

Los datos que el INE solicita son CONFIDENCIALES  
El Artículo 29, Ley 17.374, establece el  
SECRETO ESTADÍSTICO

# QUESTIONARIO CENSAL CENSO 2012

## Viviendas Particulares

### A. IDENTIFICACIÓN

Fecha Entrevista:  Día  Mes

#### NÚMERO DE PORTAFOLIO

Copie aquí el número del portafolio

Traspase este número a cada cuestionario

#### VIVIENDA Nº

#### HOGAR Nº

Si este Cuestionario es continuación del anterior rellene aquí

CONTINUACIÓN

Nombre de Calle o Camino  Nº  Nº o letra de block, torre u otro  Piso Nº  Nº o letra de casa, pieza o depto.

USE SÓLO EL LÁPIZ Y LA GOMA ENTREGADOS, NO ACENTÚE LAS PALABRAS, NO TACHE, ESCRIBA CON ESTE TIPO DE LETRAS Y NÚMEROS

A B C D E F G H I J K L M N Ñ O P Q R S T U V W X Y Z 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Marque así  NO marque así

### B. DATOS DE LA VIVIENDA

1. LA VIVIENDA ESTÁ:

a. OCUPADA

- 1. Con moradores presentes
- 2. Con moradores presentes ya censados (complete hasta P8 y termine el cuestionario)
- 3. Con moradores ausentes

b. DESOCUPADA (Complete P2 y termine el cuestionario)

- 4. Con uso temporal
- 5. Dispuesta para arriendo o venta
- 6. Abandonada/cerrada
- 7. Otro

2. INDIQUE EL TIPO DE VIVIENDA:

a. VIVIENDA PARTICULAR

- 1. Casa no pareada (independiente)
- 2. Casa pareada
- 3. Departamento en edificio con ascensor
- 4. Departamento en edificio sin ascensor
- 5. Vivienda tradicional indígena (Ruka, Pae Pae u otras)
- 6. Pieza en casa antigua o en conventillo
- 7. Mediagua o mejora
- 8. Rancho o choza
- 9. Vivienda precaria de materiales reutilizados
- 10. Móvil (carpa, casa rodante o similar)
- 11. Otro tipo de vivienda particular

b. VIVIENDA COLECTIVA

- 12. Ejemplo: residencial, pensión, hogar de ancianos, etc.

Si la vivienda es Colectiva, aplique a cada uno de sus miembros el Cuestionario de Vivienda Colectiva.

3. CUÁL ES EL MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN PREDOMINANTE...

a. EN LAS PAREDES EXTERIORES:

- 1. Hormigón Armado
- 2. Albañilería (bloque de cemento, piedra o ladrillo)
- 3. Tabique forrado por ambas caras (madera, lata u otro)
- 4. Tabique sin forro interior (madera u otro)
- 5. Adobe, barro, quincha, pirca u otro artesanal tradicional
- 6. Materiales precarios o de desecho

b. EN LA CUBIERTA EXTERIOR DEL TECHO:

- 1. Tejas o tejuela (arcilla, metálica, cemento, madera, asfáltica)
- 2. Losa hormigón
- 3. Planchas metálicas (zinc, cobre, etc.) o fibrocemento (pizarreño)
- 4. Fonolita o plancha de fieltro embreado
- 5. Paja, coirón, totora o caña
- 6. Materiales precarios o de desecho
- 7. Sin cubierta en el techo

c. EN EL PISO:

- 1. Parquet, madera, piso flotante o similar
- 2. Cerámico, flexit o similar
- 3. Alfombra o cubrepiso
- 4. Baldosa de cemento
- 5. Radier
- 6. Enchapado de cemento
- 7. Tierra

4. ¿CUÁNTOS DORMITORIOS TIENE ESTA VIVIENDA?

5. EL AGUA QUE USA ESTA VIVIENDA PROVIENE PRINCIPALMENTE DE:

- 1. Red pública
- 2. Pozo o noria
- 3. Camión aljibe
- 4. Río, vertiente, estero, canal, lago, etc.

6. EL SERVICIO HIGIÉNICO (WC) PRINCIPAL DE ESTA VIVIENDA ES O ESTÁ:

- 1. Conectado a red de alcantarillado
- 2. Conectado a fosa séptica
- 3. Sobre pozo negro
- 4. Sobre acequia o canal
- 5. Baño químico
- 6. No tiene servicio higiénico

7. LA ELECTRICIDAD DE ESTA VIVIENDA PROVIENE PRINCIPALMENTE DE:

- 1. Red pública
- 2. Generador con diesel o bencina
- 3. Placa Solar
- 4. Eólico (viento)
- 5. Otro
- 6. No tiene energía eléctrica

8. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL MEDIO DE ELIMINACIÓN DE BASURA DE ESTA VIVIENDA?:

- 1. La recogen los servicios de aseo
- 2. La entierra y/o quema
- 3. La deja en terreno eriazos, quebrada o zanja
- 4. La tira a río, laguna o mar
- 5. Otra

9. ¿CUÁNTAS PERSONAS RESIDEN HABITUALMENTE EN ESTA VIVIENDA?

10. DE ESTAS PERSONAS, ¿EXISTE MÁS DE UN GRUPO O PERSONA QUE TENGA GASTOS SEPARADOS PARA ALIMENTACIÓN O SERVICIOS BÁSICOS?

- 1. Sí
- 2. No (Pasa a P11)

Registre Cantidad

**CADA GRUPO DE PERSONAS IDENTIFICADO ES UN HOGAR QUE DEBE REGISTRAR SUS DATOS EN CUESTIONARIOS SEPARADOS.**

## C. DATOS DEL HOGAR

### SI HAY MÁS DE UN HOGAR

- Las próximas preguntas se refieren sólo al hogar del informante.
- Utilice un cuestionario adicional para cada uno de los restantes hogares.
- En cada cuestionario adicional repita el número de portafolio y vivienda de este y enumere el siguiente hogar en orden correlativo, luego marque el casillero "continuación" y pase a la sección "C. Datos del hogar".

#### 11. LA VIVIENDA QUE OCUPA ESTE HOGAR ES:

1. Propia totalmente pagada.....
2. Propia pagándose.....
3. Arrendada.....
4. Cedida por trabajo o servicio.....
5. Cedida por un pariente o amigo.....
6. Ocupada de hecho.....
7. Propiedad en sucesión o en litigio.....

#### 12. EN ESTE HOGAR, ¿HABITUALMENTE:

- |  |                       |                       |
|--|-----------------------|-----------------------|
|  | <b>Sí</b>             | <b>No</b>             |
| a. Hace compostaje, tierra de hoja, abono? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Separa su basura para reciclaje?.....   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

#### 13. ESTE HOGAR ¿CUENTA CON ALGUNO DE LOS SIGUIENTES BIENES O SERVICIOS?:

- |   |                       |                       |
|---|-----------------------|-----------------------|
|   | <b>Sí</b>             | <b>No</b>             |
| a. Teléfono fijo.....                       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b. Vehículo motorizado de uso particular .. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c. Servicio doméstico.....                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d. Internet.....                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

#### 14. ¿CUÁNTAS PIEZAS USA ESTE HOGAR EXCLUSIVAMENTE COMO DORMITORIO?

--	--	--	--

#### 15. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE USADO HABITUALMENTE PARA COCINAR?

#### 16. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE USADO HABITUALMENTE PARA EL SISTEMA DE AGUA CALIENTE?

#### 17. ¿CUÁL ES EL COMBUSTIBLE USADO HABITUALMENTE PARA CALEFACCIÓN?

#### Códigos de respuesta

1. Gas
2. Parafina o Petróleo
3. Leña o derivados
4. Carbón
5. Electricidad
6. Energía solar
7. Otro
8. No usa combustible o no tiene sistema

#### 18. SU HOGAR, ¿BAJO QUÉ CONDICIÓN OCUPA EL SITIO DONDE ESTÁ SU VIVIENDA?

- |  |   |
|--|---|
| 1. Propiedad individual con título de dominio inscrito (pagado o pagándose)..... | 5. Cedido por el propietario o empresa..... |
| 2. Propiedad individual sin título de dominio inscrito.....                      | 6. Propiedad fiscal o municipal.....        |
| 3. Copropiedad o condominio.....   | 7. Propiedad comunitaria.....               |
| 4. Arrendado.....  | 8. Ocupado de hecho.....                    |
|  | 9. Propiedad en sucesión o en litigio.....  |

## D. REGISTRO DE RESIDENTES HABITUALES

- Enumere a todas las personas que conforman el hogar y que residen habitualmente en la vivienda, estén presentes o no al momento de la entrevista.
- Comience por el jefe de hogar. Para las restantes personas use los códigos de parentesco con el jefe de hogar que aparecen al costado.

- No olvide incluir a todos los niños y niñas, bebés recién nacidos y personas mayores.
- Al finalizar el listado marque a la persona que más aporta a la mantención del hogar.

N° Línea	Nombre de pila	Presente		¿Cuál es el parentesco con el Jefe o Jefa de Hogar? (Usar Códigos)	Marcar persona que más aporta a la mantención del hogar. (Debe marcar SÓLO una)	Códigos de parentesco con el jefe de hogar	
		Sí	No				
1.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0 1	<input type="radio"/>	01. Jefe/a de Hogar	08. Padre/Madre
2.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	02. Esposo/a o cónyuge	09. Cuñado/a
3.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	03. Conviviente o pareja	10. Suegro/a
4.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	04. Hijo/a de ambos	11. Yerno / Nuera
5.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	05. Hijo/a sólo del Jefe/a	12. Nieto/a
6.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	06. Hijo/a sólo del cónyuge o pareja	13. Abuelo/a
7.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	07. Hermano/a	14. Otro pariente
8.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		15. No pariente
9.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		16. Servicio doméstico puertas adentro

Independiente de su nacionalidad, ¿hay alguna persona presente que resida habitualmente fuera de Chile?

**Sí**  ¿Cuántos?

**No**

*Debe llenar el cuestionario de personas no residentes en Chile. (Si la persona está incorporada en el RRH, táchela)*

HE ANOTADO LAS SIGUIENTES PERSONAS (LEER EN VOZ ALTA NOMBRES)  
¿ALGUNA DE ESTAS PERSONAS RESIDE HABITUALMENTE EN OTRA VIVIENDA?

1. Sí

2. No

Si la respuesta es **SÍ**, tachar persona.

¿HAY ALGUNA PERSONA QUE NO HAYA ANOTADO Y QUE RESIDA AQUÍ HABITUALMENTE, PERO QUE NO SE ENCUENTRE EN ESTE MOMENTO POR VACACIONES, TRABAJO, ENFERMEDAD U OTRA CAUSA?

1. Sí

2. No

Si la respuesta es **SÍ**, registrar las personas.

#### TOTAL DE RESIDENTES EN EL HOGAR

Indique el total de hombres y mujeres que residen habitualmente en el hogar. No olvide niños, niñas, bebés y personas mayores.

Hombres	Mujeres	Total
<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>

### RECUERDE

- Si en este hogar hay más de nueve (9) personas que residen habitualmente, continúe con el registro de Residentes Habituales en otro cuestionario.
- Para cada persona que reside habitualmente completar una hoja "E. Residentes Habituales".

# E. RESIDENTES HABITUALES

Nº  
LÍNEA

NOMBRE  
DE PILA

## PARA TODAS LAS PERSONAS

19. SEXO

1. Hombre  2. Mujer

20. ¿CUÁNTOS AÑOS CUMPLIDOS TIENE?

-Si la persona aún no cumple 1 año, anote 00.

-Si la persona tiene 1 a 99 años anote 01, 05, 10, 19, 43, ..., 99.

-Si la persona tiene 100 años o más, complete las cifras faltantes

1

21. ¿CUÁL ES SU NACIONALIDAD?

(SE PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN)

1. Chilena
2. Otra nacionalidad   
(Especifique cuál)

22. ¿EN QUÉ COMUNA O PAÍS VIVÍA USTED EN ABRIL DE 2007?

1. Aún no nació.
2. En esta comuna.
3. En otra comuna. Anote comuna.
4. En otro país. Anote país.

23. CUANDO USTED NACIÓ, ¿EN QUÉ COMUNA O PAÍS VIVÍA SU MADRE?

1. En esta comuna.
2. En otra comuna. Anote comuna.
3. En otro país. Anote país.

Si marcó 3. ¿En qué año Ud. llegó al país?

24. ¿SE CONSIDERA PERTENECIENTE A ALGÚN PUEBLO INDÍGENA (ORIGINARIO)?

1. Sí  2. No  (Pasa a p. 26)

25. ¿A CUÁL PERTENECE?

1. Mapuche
2. Aymara
3. Rapa Nui
4. Likan Antai
5. Quechua
6. Cólta
7. Diaguita
8. Kawésqar
9. Yagán o Yámana
10. Otro. (Especifique).

26. ¿EN QUÉ IDIOMAS PUEDE TENER UNA CONVERSACIÓN? (SE PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN)

1. No puede hablar.
2. Español.
3. Mapudungún
4. Aymara
5. Quechua
6. Rapa Nui
7. Inglés
8. Otro.

27. ¿SABE UD. LEER Y ESCRIBIR?

1. Sí  2. No

28. ¿CUÁL ES EL NIVEL EDUCACIONAL MÁS ALTO CURSADO POR USTED?

1. Nunca asistió
2. Jardín infantil / Sala Cuna
3. Kinder / Pre-kinder
4. Diferencial
5. Básica, primaria o preparatoria
6. Media Científico Humanista o Humanidades
7. Media Técnico Profesional, Comercial, Industrial o Normalista
8. Técnico de Nivel Superior
9. Profesional
10. Postítulo
11. Magíster
12. Doctorado

29. ¿COMPLETÓ EL NIVEL EDUCACIONAL ANTERIORMENTE DECLARADO?

1. Sí  2. No

30. EN ESE NIVEL EDUCACIONAL, ¿CUÁL FUE EL ÚLTIMO CURSO QUE APROBÓ? (SI LA PERSONA CURSA PRIMER AÑO DEL NIVEL, MARQUE 0)

0 1° 2° 3° 4° 5° 6° 7° 8°

31. ¿ESTUDIA ACTUALMENTE EN ALGUNO DE LOS NIVELES EDUCACIONALES ANTERIORMENTE EXPUESTOS?

1. Sí  2. No

32. ¿PUEDE REALIZAR ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES SIN AYUDA?

- a. Buscar información en Internet
- b. Escribir y enviar un correo electrónico

Sí No

33. TIENE UD. ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES PERMANENTES:

- a. Dificultad física y/o de movilidad
- b. Mudez o dificultad en el habla
- c. Dificultad psiquiátrica, mental o intelectual
- d. Sordera o dificultad auditiva incluso usando audífonos
- e. Ceguera o dificultad para ver incluso usando lentes

Sí No

## PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS

34. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL ACTUAL (LEGAL)?

1. Soltero/a
2. Casado/a
3. Divorciado/a
4. Viudo/a
5. Anulado/a

35. ¿ACTUALMENTE CUÁL ES SU ESTADO DE HECHO?

1. Casado/a vive con su esposo/a
2. Conviviente con pareja de distinto sexo
3. Conviviente con pareja del mismo sexo
4. No convive con pareja

36. ¿CUÁL DE ESTAS ALTERNATIVAS DESCRIBE MEJOR SU SITUACIÓN LABORAL ACTUAL?

1. Trabajando por ingreso
2. Tiene empleo, pero no está trabajando
3. Trabajando para un familiar sin pago
4. Estudiando (Pasa a p. 38)
5. Sin trabajo y está buscando
6. En quehaceres de su hogar
7. Jubilado, pensionado o rentista
8. Otra situación

37. EN ESTE TRABAJO USTED ES:

1. Trabajador asalariado
2. Trabajador de servicio doméstico
3. Empleador, empresario o patrón
4. Trabajador por cuenta propia o independiente
5. Familiar no remunerado

38. ¿EN QUÉ COMUNA USTED ESTUDIA O REALIZA SU TRABAJO REMUNERADO?

1. En esta comuna, en la vivienda
2. En esta comuna, fuera de la vivienda
3. En varias comunas
4. En otra comuna (anote comuna):

39. ¿CUÁL ES SU RELIGIÓN O CREDO?

1. Católica
2. Evangélica o Protestante
3. Judía
4. Musulmana
5. Mormón
6. Ortodoxa
7. Testigo de Jehová
8. Espiritualidad indígena
9. Otra
10. Ninguna

## SÓLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS

40. ¿CUÁNTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO USTED EN TOTAL?

Cantidad

Si contesta ninguno anote 0, continuar con la siguiente persona del hogar

41. ¿CUÁNTOS HIJOS/AS ESTÁN VIVOS ACTUALMENTE?

Cantidad

42. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ SU ÚLTIMO HIJO/A NACIDO VIVO?

MES AÑO