



Segunda Ronda
Encuesta Panel de Vivienda 2014

CUESTIONARIO VIVIENDAS GRAN CONCEPCIÓN

Fecha Entrevista:

--	--	--	--

2014

Día Mes

--	--	--	--

Horario Inicio Entrevista Horario Término Entrevista

Región:

Comuna:

Área:

		Urbana:	
		Rural:	

Anote de su GPS:

Coordenada X:		Coordenada Y:	
---------------	--	---------------	--

DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Calle:							
Nº:		Depto:		Piso:		Comuna:	

Observaciones de la dirección:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENTREVISTADO

Nombre:			
Teléfonos:		E-mail:	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADOR

Nombre:	Rut:	
---------	------	--

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL COORDINADOR DE GRUPO

Nombre:	Rut:	
---------	------	--

Sr.(a):

El Centro de Encuestas y Estudios Longitudinales del Instituto de Sociología de la Pontificia Universidad Católica, por encargo del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, está ejecutando desde el mes de noviembre del año 2014, el levantamiento de datos para la Encuesta Panel de Vivienda 2014.

Este estudio tiene como objetivo obtener información que caracterice el mercado habitacional y genere insumos para el diseño y mejora de las políticas habitacionales del país. Esta es una encuesta que pregunta principalmente sobre características de la vivienda, y sólo en algunas ocasiones, sobre los miembros del hogar.

Su vivienda fue seleccionada a través de un muestreo aleatorio probabilístico para participar del estudio el año 2014. Al ser una encuesta tipo panel, le informamos que esta misma vivienda volverá a ser contactada en los próximos años para participar nuevamente del estudio. Le recuerdo que este es un estudio sobre las características de la vivienda, y no sobre sus integrantes, motivo por el cual la entrevista se realiza a las personas que residen en la vivienda en el momento de la entrevista, sin importar el tiempo que llevan habitando en ella.

Este año 2014 el estudio se está realizando en las ciudades de La Serena-Coquimbo, Gran Valparaíso, Gran Santiago, Gran Concepción y Temuco-Padre Las Casas.

Agradecemos nos pueda colaborar otorgándonos unos minutos de su tiempo para contestar las preguntas de esta encuesta a nuestro entrevistador, debidamente acreditado mediante una credencial. Debo señalarle que participar de este estudio es voluntario y que si existiese alguna pregunta que usted no quisiese contestar debe informarlo a nuestro encuestador para continuar con el resto del cuestionario.

Toda la información que usted proporcione está resguardada por el SECRETO ESTADISTICO, al cual la Universidad Católica se acoge completamente. Esta [Garantía de Confidencialidad](#) se enmarca en La ley Orgánica N°17.374 Artículo 29, del Instituto Nacional de Estadísticas la cual señala que: *“El Instituto Nacional de Estadísticas, los Organismos Fiscales, Semifiscales y Empresas del Estado, y cada uno de sus respectivos funcionarios, no podrán divulgar los hechos que se refieren a las personas o entidades determinadas, de que se haya tomado conocimiento en el desempeño de sus actividades. El estricto mantenimiento de estas reservas constituye el “SECRETO ESTADISTICO”. Su infracción por cualquier persona sujeta a esta obligación, hará incurrir en el delito previsto por el artículo 247° del Código Penal”.*

Además, le informamos que como método de supervisión y control del trabajo de campo, usted puede ser contactado/a nuevamente por la Universidad para verificar el trabajo de nuestros encuestadores.

Mayor información respecto a la encuesta o sobre nuestro personal en terreno, puede solicitarla directamente al Centro de Encuestas y Estudios Longitudinales del Instituto de Sociología de la Pontificia Universidad Católica, al teléfono (+56) (2) 2354 7258 de Santiago.

MÓDULO IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

CONTESTA EL ENCUESTADOR

P.1 ¿La vivienda es una casa, una casa en cité, una casa en pasaje cerrado, una casa en condominio cerrado, un departamento, u otro?

1. Casa
2. Casa en cité
3. Casa en pasaje cerrado
(rejas y/o entrada controlada)
4. Casa en condominio cerrado
(contorno cerrado y entrada controlada)
5. Mediagua
6. Departamento →PASE A P.3
7. Otro. ¿Cuál? →PASE A P.3

SOLO CONTESTAN QUIENES VIVEN EN CASA
(1, 2, 3, 4 o 5 A LA P.1)

P.2 ¿Su vivienda se encuentra pareada por ambos lados con otra vivienda, pareada solo por un lado o por ningún lado (aislada)?

1. Pareada por ambos lados (continua)
2. Pareada por un sólo lado
3. Aislada

MÓDULO I. CARACTERIZACIÓN DEL ENCUESTADO

DEL MÓDULO I AL MÓDULO IX CONTESTA EL ENCUESTADO

RESPONDEN TODOS

P.3 ¿Cuántas personas viven en esta vivienda?

P.4 ¿Cuántos hogares residen en esta vivienda?

SI HAY 1 HOGAR → PASE P.6

P.5 ¿Es posible identificar un hogar principal?

1. Sí
2. No

SI HAY MÁS DE 1 HOGAR DEBE CONTESTAR EL JEFE DE HOGAR, CÓNYUGE O ADULTO DEL HOGAR PRINCIPAL, O EL JEFE DE HOGAR, CÓNYUGE O ADULTO DEL HOGAR MÁS ANTIGUO, SI NO ES POSIBLE IDENTIFICAR UN HOGAR PRINCIPAL (EJ: VIVIENDAS DONDE CADA PIEZA SE ARRIENDA A HOGARES DIFERENTES)

P.6 ¿Quién contesta la encuesta?

1. Jefe de Hogar
2. Cónyuge/Pareja
3. Otro adulto (mayor de 18 años). Especificar

P.7 ¿Cuál es su estado civil?

- 1. Casado/a
- 2. Conviviente o pareja
- 3. Divorciado-Anulado/a
- 4. Separado/a
- 5. Viudo/a
- 6. Soltero/a

P.8 ¿Cuál es su nacionalidad?

- 1. Chilena
- 2. Argentina
- 3. Brasileña
- 4. Boliviana
- 5. Canadiense
- 6. Colombiana
- 7. Ecuatoriana
- 8. Estadounidense
- 9. Paraguaya
- 10. Peruana
- 11. Uruguaya
- 12. Venezolana
- 13. Otra. ¿Cuál?

OBSERVACIONES

MÓDULO II. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR
 (RESPONDE EL ENCUESTADO PARA TODO EL HOGAR. SE DEBE REGISTRAR LOS INTERGRANTES DE UN SOLO HOGAR, EL PRINCIPAL O MÁS ANTIGUO)

P.9 Nº de personas que viven en su hogar (INCLUYENDO AL ENCUESTADO)

P.10 Nombres (PONER PRIMERO AL ENCUESTADO. UNA VEZ REGISTRADO EL ENCUESTADO, ORDENAR LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE MENOR A MAYOR)

P.11 ¿Cuál es su parentesco con jefe(a) de hogar?

1. Jefe(a) de Hogar
2. Espos(a)/pareja
3. Hijo(a) de ambos
4. Hijo(a) sólo del jefe
5. Hijo(a) sólo del esposo(a)/pareja
6. Padre o madre
7. Suegro(a)
8. Yerno o nuera
9. Nieto(a)
10. Hermano(a)
11. Cuñado(a)
12. Otro familiar
13. No familiar
14. Servicio doméstico puertas adentro

P.12 Sexo

1. Hombre
2. Mujer

P.13 ¿Cuál es su edad? (AÑOS CUMPLIDOS)

P.14 ¿Cuál fue su situación laboral durante la semana anterior?

1. Ocupado
2. Cesante → **PASE A P.16**
3. Busca trabajo por primera vez → **PASE A P.16**
4. Inactivo → **PASE A P.16**
5. Menor de 15 años → **PASE A P.16**
99. No sabe/No responde → **PASE A P.16**

P.15 Durante esa semana, ¿usted trabajó como?

1. Patrón o empleador
2. Trabajador por cuenta propia
3. Empleado u obrero del sector público
4. Empleado u obrero empresas públicas
5. Empleado u obrero sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. FFAA y de orden
9. Familiar no remunerado

	Nombres	P.11 Parentesco	P.12 Sexo	P.13 Edad	P.14 Situación actual	P.15 Ocupación
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

P.16 ¿Asiste actualmente a un establecimiento educacional?

1. Sí
2. No

P.17 ¿Cuál es el nivel educacional más alto alcanzado o el nivel educacional actual?

1. Nunca asistió → **PASE A FILA SIGUIENTE**
2. Educación Preescolar o Educación Parvularia → **PASE A FILA SIGUIENTE**
3. Escuela Especial (Diferencial) → **PASE A FILA SIGUIENTE**
4. Primaria o Preparatoria (Sistema Antiguo)
5. Educación Básica
6. Humanidades (Sistema Antiguo)
7. Educación Media Científico-Humanística
8. Técnica, Comercial, Industrial o Normalista (Sistema Antiguo)
9. Educación Media Técnica Profesional
10. Técnico nivel superior (carreras 1 a 3 años)
11. Profesional (carreras 4 o más años)
12. Postgrado
88. No sabe → **PASE A FILA SIGUIENTE**
99. No responde → **PASE A FILA SIGUIENTE**

SI CONTESTA 1, 2, 3, 88 y 99 NO DEBE REALIZAR P.18 Y P.19

P.18 En ese nivel educacional, ¿cuál fue el último curso que aprobó o que cursa actualmente?

P.19 ¿Completó el nivel educacional anteriormente declarado?

1. Sí
2. No

	P.16 Asiste	P.17 Nivel	P.18 Curso	P.19 Completo
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

MODULO III. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y SITIO

SOLO CONTESTAN QUIENES VIVEN EN CASA
(1, 2, 3, 4 o 5 A LA P.1)

RESPONDEN TODOS

P.20 ¿Esta vivienda comparte el sitio con otras viviendas?

- 1. Sí
- 2. No → **PASE P.23**

P.21 ¿Con cuántas viviendas comparte el sitio?

P.22 ¿Su vivienda es la principal del sitio?

- 1. Sí
- 2. No

P.23 ¿Cuántos pisos tiene esta vivienda (casa o departamento)?

Nº de pisos

P.24 Tiene un sistema regularizado de las siguientes instalaciones: (**LEER ALTERNATIVAS**)

- 1. Tiene, regularizado
- 2. Tiene, pero no regularizado
- 3. No tiene esa instalación

- a) Agua potable
- b) Electricidad
- c) Alcantarillado

P.25 ¿Cuántos... (nombre de la habitación) tiene esta vivienda? **ANOTE LA CANTIDAD (SI NO TIENE PONER 0)**

- a) Dormitorios (uso exclusivo)
- b) Dormitorio de servicio
- c) Living-comedor (uso exclusivo)
- d) Cocina independiente (uso exclusivo)
- e) Baños
- f) Lavadero o loggia (uso exclusivo)
- g) Bodega
- h) Sala de estar/ Escritorio
- i) Terraza
- j) Recinto destinado a comercio o taller
- k) Otro. ¿Cuál? _____

P.26 ¿Cuántos... (nombre de la habitación) cuentan con ventanas? **SOLO DEBE CONTESTAR P.26 PARA LAS HABITACIONES QUE TIENE LA VIVIENDA**

P.27 ¿Cuántos... (nombre de la habitación) reciben el sol directamente al menos una vez al día? **SOLO DEBE CONTESTAR P.27 PARA LAS HABITACIONES QUE TIENE LA VIVIENDA**

P.27.1 ¿Usted diría que el terremoto ocurrido en febrero del año 2010.....?

1. Generó daños mayores en esta vivienda
2. Generó daños menores en esta vivienda
3. No generó daños en esta vivienda
4. No sabe, no vivía en esta vivienda cuando ocurrió el terremoto en febrero del año 2010

P.28 ¿Cuál es el material predominante en los MUROS EXTERIORES de esta vivienda? *LEER ALTERNATIVAS*

1. Hormigón armado
2. Albañilería (ladrillo, bloque de cemento o piedra)
3. Tabique forrado por ambas caras (madera u otro)
4. Tabique sin forro interior (madera u otro)
5. Adobe, barro, quincha, pirca u otro artesanal tradicional
6. Material de desecho y/o reciclaje (cartón, lata, sacos, plástico, etc.)
7. Otro. ¿Cuál?

88. No sabe (*NO LEER*).
Observación Encuestador:

99. No responde (*NO LEER*).
Observación Encuestador:

P.29 ¿Ud. considera que el estado de conservación de los muros exteriores de esta vivienda es bueno, aceptable o malo?

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo
88. No sabe (*NO LEER*).
99. No responde (*NO LEER*).

**CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
1 o 2 EN P.27.1**

P.29.1 Antes del terremoto, ¿el estado de conservación de los muros exteriores de esta vivienda era bueno, aceptable o malo?

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo
88. No sabe (*NO LEER*)
99. No responde (*NO LEER*)

P.29.2 Después del terremoto, ¿el estado de conservación de los muros exteriores de esta vivienda era bueno, aceptable o malo?

1. Bueno
2. Aceptable
3. Malo
88. No sabe (*NO LEER*)
99. No responde (*NO LEER*)

PREGUNTAR A TODOS

P.30 ¿Cuál es el material predominante en el piso de esta vivienda? *LEER ALTERNATIVAS*

- 1. Radier revestido (parquet, cerámica, tabla, linóleo, flexit, baldosa, alfombra, piso flotante)
- 2. Radier no revestido/ a la vista
- 3. Tabla o parquet sobre soleras o vigas
- 4. Madera, plástico o pastelones directamente sobre la tierra
- 5. Otro. ¿Cuál?

88. No sabe (*NO LEER*).
Observación Encuestador:

99. No responde (*NO LEER*).
Observación Encuestador:

P.31 ¿Ud. Considera que el estado de conservación del piso de esta vivienda es bueno, aceptable o malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (*NO LEER*).
- 99. No responde (*NO LEER*).

**CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
1 o 2 EN P.27.1**

P.31.1 Antes del terremoto, ¿el estado de conservación del piso de esta vivienda era bueno, aceptable o malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (*NO LEER*)
- 99. No responde (*NO LEER*)

P.31.2 Después del terremoto, ¿el estado de conservación del piso de esta vivienda era bueno, aceptable o malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (*NO LEER*)
- 99. No responde (*NO LEER*)

OBSERVACIONES

**SOLO CONTESTAN QUIENES VIVEN EN CASA
(1, 2, 3, 4 o 5 A LA P.1)**

P.32 ¿Cuál es el material predominante del techo de esta vivienda? *LEER ALTERNATIVAS*

- 1. Teja
- 2. Tejuela
- 3. Losa de hormigón con cielo interior
- 4. Zinc o pizarreño con cielo interior
- 5. Zinc, pizarreño, teja, tejuela o madera sin cielo interior
- 6. Fonolita
- 7. Otro ¿Cuál?

88. No sabe (NO LEER).
Observación Encuestador:

99. No responde (NO LEER).
Observación Encuestador:

P.33 ¿Ud. Considera que el estado de conservación del techo de esta vivienda es bueno, aceptable, malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (NO LEER).
- 99. No responde (NO LEER).

**CONTESTAN TODOS. SOLO QUIENES
RESPONDIERON 1 o 2 EN P.27.1**

P.33.1 Antes del terremoto, ¿el estado de conservación del techo de esta vivienda era bueno, aceptable o malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

P.33.2 Después del terremoto, ¿el estado de conservación del techo de esta vivienda era bueno, aceptable o malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

CONTESTAN TODOS

P.34 Ahora, pensando en toda esta vivienda (casa/departamento), usted diría que el estado de conservación en general es ¿bueno, aceptable, o malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (NO LEER).
- 99. No responde (NO LEER).

CONTESTAN TODOS. SOLO QUIENES RESPONDIERON 1 o 2 EN P.27.1

P.34.1 Antes del terremoto, ¿el estado de conservación de esta vivienda en era bueno, aceptable o malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

P.34.2 Después del terremoto, ¿el estado de conservación de esta vivienda en era bueno, aceptable o malo?

- 1. Bueno
- 2. Aceptable
- 3. Malo
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

SOLO CONTESTAN P.35 QUIENES VIVEN EN DEPARTAMENTO (6 EN LA P.1)

P.35 ¿Este edificio tiene.....? (LEER ALTERNATIVAS)

- 1. Sí
- 2. No
- 88. No sabe
- 99. No responde

- a) Estacionamientos subterráneo para los residentes
- b) Estacionamientos en superficie para los residentes
- c) Estacionamientos para visitas

SOLO CONTESTAN P.36 QUIENES RESPONDEN SÍ (1) EN P.35 C)

P.36 ¿Cuántos? (Nº)

SOLO CONTESTAN P.37 QUIENES VIVEN EN DEPARTAMENTO (6 EN P.1)

P.37 ¿Este edificio.....? (LEER TODAS LAS PREGUNTAS)

- | | Nº |
|---|---|
| a) ¿Cuántos pisos tiene en total? | <input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/> |
| b) ¿Cuántos departamentos tiene su piso? | <input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/> |
| c) ¿Cuántos ascensores tiene? (SI NO TIENE PONER 0) | <input style="width: 80px; height: 25px;" type="text"/> |

CONTESTAN TODOS

P.38 En los últimos 4 años, ¿han realizado alguna construcción de nuevos recintos en la vivienda (casa o departamento)? EN EL CASO QUE EL ENCUESTADO LLEVE MENOS DE 4 AÑOS, PREGUNTAR DESDE QUE LLEGÓ A VIVIR A LA VIVIENDA (MOSTRAR TARJETA Nº 1)

- 1. Sí
- 2. No → PASE P.45

OBSERVACIONES

SOLO CONTESTAN QUIENES RESPONDIERON SÍ (1) EN LA P.38

P.39 ¿Cuál/es de los siguientes recintos usted construyó?

LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS

MARCAR CON UNA X

P.39.1 ¿Cuántos... (nombre de la habitación) nuevos construyó?

EN CASO QUE HAYA EFECTUADO MÁS DE UNA CONSTRUCCIÓN POR RECINTO, POR EJEMPLO, DOS DORMITORIOS, RESPONDER P.40 A P.44 EN RELACIÓN AL MÁS CARO.

P.40 ¿Cuál es el tamaño de ese nuevo recinto? (m2)

ANOTE 888.NO SABE Y 999.NO RESPONDE

P.41 ¿Qué año fue realizada esa nueva construcción?

ANOTE 88.NO SABE Y 99.NO RESPONDE

P.42 ¿Cuánto le costó?

ANOTE 888.NO SABE Y 999.NO RESPONDE

CONTESTE EN PESOS

P.43 ¿Cuál fue la principal fuente de financiamiento?

1. Crédito bancario
2. Ahorro
3. Préstamo de algún familiar
4. Sueldo (recursos propios)
5. Préstamo de la empresa
6. Subsidio estatal
7. Otro. ¿Cuál?
88. No sabe (NO LEER)
99. No responde (NO LEER)

P.44 ¿Quién ejecutó la obra?

1. Una empresa
2. Un familiar o amigo
3. Fue autoconstrucción
4. Un maestro
88. No sabe (NO LEER)
99. No responde (NO LEER)

	P.39	P.39.1	P.40 (m ²)	P.41 (año)	P.42 (\$)	P.43	P.44
1. Dormitorios							
2. Living-comedor							
3. Baño							
4. Cocina							
5. Lavadero o Logia							
6. Sala de estar/ escritorio							
7. Bodega							
8. Dormitorio de servicio							
9. Otras piezas no habitables para comercio o taller de trabajo							
10. Terraza o balcón							
11. Otro ¿Cuál?							

CONTESTAN TODOS

P.45 ¿Tiene pensado construir dentro de los próximos dos años un nuevo recinto en su vivienda? *LEER ALTERNATIVAS*

- 1. Sí, construir
- 2. Sí, reconstruir
- 3. No → **PASE P.47**
- 4. No es posible ampliar esta vivienda → **PASE P.47**
- 88. No sabe (NO LEER) → **PASE P.47**
- 99. No responde (NO LEER) → **PASE P.47**

SOLO CONTESTAN QUIENES RESPONDIERON SÍ (1 o 2) EN LA P.45

P.46 ¿Cuál de los siguientes espacios o habitaciones construirá o reconstruirá? *LEER ALTERNATIVAS. PUEDE CONTESTAR MÁS DE UNA ALTERNATIVA*

- 1. Sí
- 2. No
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

- 1. Dormitorios
- 2. Living-comedor
- 3. Baño
- 4. Cocina
- 5. Lavadero o Logia
- 6. Sala de estar/escritorio
- 7. Bodega
- 8. Dormitorio de servicio
- 9. Otros recintos no habitables para comercio o taller
- 10. Terraza o balcón
- 11. Otro. ¿Cuál?

OBSERVACIONES

RESPONDEN TODOS

P.47. En los últimos 4 años, ¿han realizado alguna de las siguientes modificaciones dentro de esta vivienda?

EN EL CASO QUE LLEVE MENOS DE 4 AÑOS, PREGUNTAR DESDE QUE LLEGÓ A VIVIR A LA VIVIENDA (MOSTRAR TARJETA N° 2)

LEER TODAS LAS ALTERNATIVAS.

- 1. Sí
- 2. No → **PASE A FILA SIGUIENTE**
- 88. No sabe → **PASE A FILA SIGUIENTE**
- 99. No responde → **PASE A FILA SIGUIENTE**

EN CASO QUE HAYA EFECTUADO MÁS DE UN ARREGLO, POR EJEMPLO, SUBDIVIDIÓ DORMITORIO Y COCINA, RESPONDER P.49 A P.52 EN RELACIÓN AL MÁS CARO.

P.48 ¿En qué recinto fue realizada esa modificación?

- 1. Dormitorio
- 2. Living-comedor
- 3. Baño
- 4. Cocina
- 5. Lavadero o logia
- 6. Sala de estar/escritorio
- 7. Bodega
- 8. Dormitorio de servicio
- 9. Otras piezas no habitables para comercio o taller
- 10. Terraza o balcón
- 11. Otro ¿Cuál?

P.49 ¿Qué año fue realizada esa modificación? ANOTE 88. NO SABE Y 99. NO RESPONDE

P.50 ¿Cuánto le costó? ANOTE 888.NO SABE Y 999.NO RESPONDE

P.51 ¿Cuál fue la principal fuente de financiamiento de ese arreglo?

- 1. Crédito bancario
- 2. Ahorro
- 3. Préstamo de algún familiar
- 4. Sueldo (recursos propios)
- 5. Préstamo de la empresa
- 6. Subsidio estatal para remodelación o ampliación
- 7. Otros recursos propios (bonos, jubilación, otros)
- 8. Aportes/donación de terceros
- 9. Otro. ¿Cuál?
- 88. No sabe
- 99. No responde

P.52 ¿Quién ejecutó la obra?

- 1. Una empresa constructora
- 2. Un familiar o amigo
- 3. Fue autoconstrucción
- 4. Un maestro
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

	P.47	P.48	P.49	P.50	P.51	P.52
1. Realizó una nueva subdivisión dentro de un recinto (levantó un muro)						
2. Disminuyó subdivisiones (botó muros o paneles dentro de algún recinto)						
3. Amplió un recinto pre-existente (aumentó los m2)						

P.53 ¿Tiene pensado realizar alguna modificación en esta vivienda dentro de los próximos dos años?

- 1. Sí
- 2. No → **PASE P.55**
- 88. No sabe (NO LEER) → **PASE P.55**
- 99. No responde (NO LEER) → **PASE P.55**

P.54.1 Realizar una nueva subdivisión dentro de un recinto (levantó un muro)

P.54.2 Disminuir subdivisiones (botó muros o paneles dentro de algún recinto)

P.54.3 Ampliar un recinto pre-existente (aumentó los m2)

P.54.4 Otro ¿Cuál?

	1. Sí	2. No	88. NS	99. NR
P.54.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P.54.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P.54.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P.54.4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPONDEN TODOS

P.55 En los últimos 4 años, ¿Han realizado alguna de las siguientes mantenciones o reparaciones a la vivienda desde que vive aquí? *EN EL CASO QUE LLEVE MENOS DE 4 AÑOS, PREGUNTAR DESDE QUE LLEGÓ A VIVIR A LA VIVIENDA*

LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS

MARQUE CON UNA X LAS ALTERNATIVAS QUE CORRESPONDAN

EN CASO QUE HAYA EFECTUADO MÁS DE UNA MANTENCIÓN DEL MISMO TIPO DURANTE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS, RESPONDER P.56 A P.59 EN RELACIÓN AL MÁS CARO

P.56 ¿Qué año fue realizada?

ANOTE 88. NO SABE Y 99. NO RESPONDE

P.57 ¿Cuánto le costó?

ANOTE 88.NO SABE Y 99.NO RESPONDE

P.58 ¿De qué manera financió la mantención?

1. Crédito bancario/ caja de compensación
2. Ahorro
3. Préstamo de algún familiar
4. Sueldo (recursos propios)
5. Préstamo de la empresa
6. Subsidio estatal
7. Otro. ¿Cuál?

88. No sabe (NO LEER)

99. No responde (NO LEER)

P.59 ¿Quién ejecutó la obra?

1. Una empresa
2. Un familiar o amigo
3. Fue autoconstrucción
4. Un maestro
88. No sabe (NO LEER)
99. No responde (NO LEER)

	P.55	P.56	P.57	P.58	P.59
1. Mantención, reparación o cambio de sistema eléctrico					
2. Mantención, reparación o cambio sistema cañerías					
3. Mantención, reparación o cambio del sistema de gas					
4. Mantención, reparación o cambio sistema sanitarios					
5. Pintura exterior vivienda					
6. Pintura interior de la vivienda					
7. Mantención, reparación o cambio techumbre					
8. Mantención, reparación o cambio de puertas y ventanas					
9. Mantención, reparación o cambio de piso.					
10. Mantención, reparación, instalación de rejas y protecciones.					
11. Mantención, reparación, instalación de muros.					
12. Otro. ¿Cuál?					

P.60 ¿La vivienda presenta alguno de los siguientes problemas: (LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS)?

- 1. Sí
- 2. No
- 88. No sabe
- 99. No responde

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Grietas en paredes | <input type="checkbox"/> |
| 2. Derrumbes en techo o paredes | <input type="checkbox"/> |
| 3. Humedad en dormitorios (hongos) en dormitorios u otras habitaciones | <input type="checkbox"/> |
| 4. Filtraciones de agua o gas | <input type="checkbox"/> |
| 5. Daños en escaleras interiores y/o exteriores | <input type="checkbox"/> |
| 6. Levantamiento y hundimiento del piso | <input type="checkbox"/> |
| 7. Grietas en el piso | <input type="checkbox"/> |
| 8. Daños en terraza, balcón y/o baranda | <input type="checkbox"/> |
| 9. Daños en copa de agua o estanque | <input type="checkbox"/> |
| 10. Derrumbes en muros medianeros (muros separación vecinos) | <input type="checkbox"/> |
| 11. Presencia de plagas (Ej.: termitas, ratones) | <input type="checkbox"/> |
| 12. Inundación por lluvias | <input type="checkbox"/> |
| 13. Problemas de aislamiento de ruidos (vecinos, ruidos del exterior) | <input type="checkbox"/> |
| 14. Falta de luz natural | <input type="checkbox"/> |
| <i>SOLO CONTESTAN QUIENES VIVEN EN DEPARTAMENTO (6 EN LA P.1)</i> | |
| 15. Daños en ascensores | <input type="checkbox"/> |
| <i>SOLO CONTESTAN QUIENES VIVEN EN DEPARTAMENTO (6 EN LA P.1)</i> | |
| 16. Problemas o deterioro en espacios comunes | <input type="checkbox"/> |
| <i>SOLO CONTESTAN QUIENES VIVEN EN DEPARTAMENTO (6 EN LA P.1)</i> | |
| 17. Daños en estacionamiento subterráneos | <input type="checkbox"/> |
| 18. Otro. ¿Cuál? | <input type="checkbox"/> |

MÓDULO IV. SITUACIÓN DE TENENCIA DE LA VIVIENDA

P.61 ¿Bajo cuál de las siguientes situaciones usted ocupa la vivienda que habita actualmente? *LEER ALTERNATIVAS*

- Situación de tenencia**
- 1. Propia pagada
 - 2. Propia pagándose a plazo
 - 3. Propiedad compartida pagada
 - 4. Propiedad compartida pagándose
 - 5. Arrendada con contrato → **PASE P.67**
 - 6. Arrendada sin contrato → **PASE P.67**
 - 7. Cedida por servicios o prestada → **PASE P.67**
 - 8. Toma/ocupación irregular de hecho → **PASE P.67**
 - 9. Otro → **PASE P.67**
 - 88. No sabe (*NO LEER*) → **PASE P.67**
 - 99. No responde (*NO LEER*) → **PASE P.67**

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON ALTERNATIVAS 1, 2, 3 o 4 EN P.61

P.62 ¿En qué año compró la vivienda que ocupa actualmente? *ESCRIBIR EL AÑO. (ANOTE 88 No sabe Y 99 No responde)*

OBSERVACIONES

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON ALTERNATIVAS 1, 2, 3 o 4 EN P.61

P.63 ¿Bajo cuál de los siguientes sistemas compró la vivienda?:

Marcar con una X todas las alternativas que correspondan

- 1. Subsidio
- 2. Crédito hipotecario de banco u otra institución financiera (cooperativa, caja de compensación, empresa donde trabaja, etc.)
- 3. Préstamo de un familiar
- 4. Herencia
- 5. Ahorros/particular
- 6. Otro. Especifique

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON 1 EN P.63

P.64 ¿En qué año lo recibió? *ESCRIBIR EL AÑO. (ANOTE 88 No sabe Y 99 No responde)*

Año en que recibió el subsidio

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON 1, 2, 3 o 4 EN P.61

P.65 ¿Algún miembro de este hogar es propietario de otra vivienda?

- 1. Sí, jefe de hogar
- 2. Sí, hijo
- 3. Sí, otra persona del hogar
- 4. No, nadie es propietario de otra vivienda → **PASE P.67**
- 88. No sabe (*NO LEER*) → **PASE P.67**
- 99. No responde (*NO LEER*) → **PASE P.67**

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
SÍ (1, 2 o 3) EN P.65

P.66 ¿Cuál es el principal motivo por el cual no habita en esa otra vivienda en este momento? *LEER ALTERNATIVAS*

Motivo por el que no usa la otra vivienda

- 1. No puede pagar el dividendo
- 2. La usa otro pariente
- 3. Está en malas condiciones
- 4. Necesita arrendar
- 5. La tiene para arriendo/como negocio
- 6. Por razones de trabajo
- 7. Por seguridad personal
- 8. No le gusta el barrio
- 9. Es muy pequeña para la familia
- 10. Es muy grande para la familia
- 11. Queda muy lejos
- 12. Se encuentra en otra ciudad o región
- 13. Es para veranear/ de agrado
- 14. Otro. ¿Cuál? _____
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

CONTESTAN TODOS

P.67 En la actualidad, ¿se encuentra postulando a algún tipo de subsidio de vivienda?

- 1. Sí
- 2. No → **PASE P.69**
- 88. No sabe (NO LEER) → **PASE P.69**
- 99. No responde (NO LEER) → **PASE P.69**

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
SÍ (1) EN P.67

P.68 ¿Cuál? *LEER ALTERNATIVAS. PUEDE CONTESTAR MÁS DE UNA ALTERNATIVA (MOSTRAR TARJETA N°3)*

Subsidio

- 1. Subsidio para construir en un sitio propio una nueva vivienda
- 2. Subsidio para adquirir una vivienda usada o nueva
- 3. Subsidio de ampliación o mejoramiento de la vivienda
- 4. Subsidio para la habilitación de un inmueble, ubicado en una Zona de Conservación Histórica
- 5. Subsidio de mejoramiento del entorno o barrio
- 6. Subsidio para arriendo de vivienda
- 7. Otro. ¿Cuál? _____
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

CONTESTAN TODOS

P.69 Y pensando en los próximos 2 años, ¿le gustaría postular a un subsidio ya sea para cambiarse de vivienda como para ampliar o remodelar la actual?

- 1. Sí
- 2. No → **PASE A P.71, P.72, P.74 o P.75 según corresponda**
- 88. No sabe (NO LEER) → **PASE A P.71, P.72, P.74 o P.75 según corresponda**
- 99. No responde (NO LEER) → **PASE A P.71, P.72, P.74 o P.75 según corresponda**

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
SÍ (1) EN P.69

P.70 ¿Cuál? *LEER ALTERNATIVAS. PUEDE CONTESTAR MÁS DE UNA ALTERNATIVA (MOSTRAR TARJETA N°3)*

Subsidio

- 1. Subsidio para construir en un sitio propio una nueva vivienda
- 2. Subsidio para adquirir una vivienda usada o nueva
- 3. Subsidio de ampliación o mejoramiento de la vivienda
- 4. Subsidio para la habilitación de un inmueble, ubicado en una Zona de Conservación Histórica
- 5. Subsidio de mejoramiento del entorno o barrio
- 6. Subsidio para arriendo de vivienda
- 7. Otro. ¿Cuál? _____
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
5 y 6 EN P.61

P.71 ¿Cuánto paga mensualmente de arriendo, sin contar gastos comunes? *ESCRIBIR MONTO EN PESOS (ANOTE 88 No sabe Y 99 No responde)*

Arriendo

→ PASE A P.77

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
2 y 4 EN P.61

P.72 ¿Cuánto paga mensualmente de dividendo? *ESCRIBIR MONTO EN PESOS (ANOTE 88 No sabe Y 99 No responde)*

Dividendo

P.73 ¿Cuántos años pactó el pago del dividendo? SI HA REALIZADO REPACTACIONES CONSIDERE LA ÚLTIMA.

N° de años

→ PASE A P.75

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
7, 8 y 9 EN P.61

P.74 Si hubiese tenido que pagar arriendo por esta vivienda ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar el arriendo mensual? *ESCRIBIR MONTO PESOS (ANOTE 88 No sabe Y 99 No responde)*

Monto en \$

→ PASE A P.77

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
SOLO 1, 2, 3 Y 4 EN P.61

P.75 Si usted tuviera que arrendar esta vivienda, ¿en cuánto la arrendaría mensualmente? *ESCRIBIR MONTO EN PESOS O EN UF.*

Monto en \$

Monto en UF

P.76 Si tuviera que vender esta vivienda, ¿a qué precio la vendería? *ESCRIBIR MONTO EN PESOS O EN UF*

Monto en \$

Monto en UF

CONTESTAN TODOS

P.77 ¿Por el hecho de vivir en esta vivienda debe pagar gastos comunes?

- 1. Sí
- 2. No → PASE P.79
- 88. No sabe (NO LEER) → PASE P.79
- 99. No responde (NO LEER) → PASE P.79

SOLO CONTESTAN QUIENES RESPONDEN SÍ EN P.77

P.78 ¿Cuánto debe pagar mensualmente?

Monto en \$

CONTESTAN TODOS

P.79 Por último, respecto a los gastos de la vivienda en servicios y mantención. En el último mes, ¿su gasto de....? (LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS)

- 1. Se encuentra incluido en los gastos comunes
- 2. Se paga de forma independiente
- 3. Se encuentra incluido en el pago de arriendo
- 4. No cuenta con el servicio
- 5. Cuenta con el servicio, pero no paga por su mantención

- 1. Agua
- 2. Luz
- 3. Gas (licuado, natural, etc.)
- 4. Jardín

SOLO CONTESTAN LOS QUE RESPONDEN 2 EN P.79.1

P.80 ¿Cuánto gastó en.....? Monto (\$)

- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

MÓDULO V. CARACTERIZACIÓN DEL ENTORNO

CONTESTAN SOLO QUIENES RESPONDIERON
2, 3, 4 o 6 EN PREGUNTA P.1

P.81 Su vivienda ¿cuenta con alguno de los siguientes equipamientos o comodidades.....? (LEER TODAS LAS ALTERNATIVAS. MARCAR TODAS LAS QUE CO-RESPONDAN)

- 1. Sí
- 2. No
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

- 1. Jardines y áreas verdes comunes
- 2. Espacios de uso común como gimnasio, sala de usos múltiples, sauna, etc.
- 3. Lavandería
- 4. Juegos para niños
- 5. Otro. ¿Cuál?

CONTESTAN TODOS

P.82 Pensando en la manzana en que usted vive: LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS

P.83 Y pensando en las cuatro cuadras a la redonda de su vivienda: LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS (MOSTRAR TARJETA N°4)

- 1. Sí
- 2. No
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

- 1. ¿Existen edificios residenciales de más de 5 pisos?
- 2. ¿Existen edificios comerciales y/o edificios de oficina de más de 5 pisos?
- 3. ¿Hay presencia de micro basurales?
- 4. ¿Hay paredes con grafitis o rayados?
- 5. ¿Todas las veredas o aceras están pavimentadas?
- 6. ¿Todas las calles están pavimentadas?
- 7. ¿Hay iluminación en buen estado en calles y veredas?

	P.82	P.83
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.84.1 ¿Esta vivienda colinda directamente con...?
LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS (MOSTRAR TARJETA N°5)

P.84.2 ¿Y pensando en las cuatro cuadras a la redonda de esta vivienda, sin incluir los edificios colindantes ¿existe? LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS (MOSTRAR TARJETA N°4)

- 1. Sí
- 2. No
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

	P.84.1	P.84.2
1. Supermercado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estacionamientos comerciales y de oficina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Terminal de buses o colectivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vertedero o Basural informal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Fábrica o industria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Propiedad abandonada o sitios eriazos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Botillerías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Feria sólo de frutas y verduras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Feria persa (frutas, verduras y otros Ej.: ropa.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Comercio ambulante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Taller mecánico/mueblería, otros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Moteles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Bombas de bencina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Bares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Actividades ilícitas (narcotráfico y prostitución)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.85 ¿Pensando en cuatro cuadras a la redonda de esta vivienda, ¿existe? LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS (MOSTRAR TARJETA N°4)

- 1. Sí
- 2. No
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

1. Sala Cuna	<input type="checkbox"/>
2. Escuela o liceo	<input type="checkbox"/>
3. Colegio particular	<input type="checkbox"/>
4. Centro comercial o mall	<input type="checkbox"/>
5. Almacén/panadería	<input type="checkbox"/>
6. Comisaría o retén de carabineros	<input type="checkbox"/>
7. Parque o plaza	<input type="checkbox"/>
8. Café o restaurantes	<input type="checkbox"/>
9. Farmacia	<input type="checkbox"/>
10. Cajero automático	<input type="checkbox"/>
11. Gimnasio	<input type="checkbox"/>
12. Autopista	<input type="checkbox"/>
13. Ciclo-vía	<input type="checkbox"/>
14. Consultorio/hospital/clínica	<input type="checkbox"/>
15. Paradero de micro	<input type="checkbox"/>
16. Estación de metro/Metro tren	<input type="checkbox"/>

P.86 ¿Me podría decir qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones?

- 1. De acuerdo
- 2. En desacuerdo
- 3. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

"En mi barrio es frecuente ver nuevas construcciones de casas y/o departamentos en los últimos dos años"	<input type="checkbox"/>
"En mi barrio la infraestructura y los servicios (como colegios y centros de salud) han mejorado en los últimos dos años"	<input type="checkbox"/>
"En mi barrio hay plazas y parques suficiente para los vecinos"	<input type="checkbox"/>

A continuación le vamos a hacer algunas preguntas sobre los lugares que usted más frecuenta

P.87.1 ¿Cuál es la intersección de calles más cercana a?: (LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS)

77. No Aplica (NO LEER)

88. No sabe (NO LEER)

99. No responde (NO LEER)

	Calle o Avenida 1	Calle o Avenida 2	Observación a la dirección
1. Su trabajo	P.87.1.1 <input type="text"/>	P.87.1.1 <input type="text"/>	<input type="text"/>
2. El trabajo de su cónyuge o pareja	P.87.1.2 <input type="text"/>	P.87.1.2 <input type="text"/>	<input type="text"/>
3. La vivienda del familiar que más frecuenta	P.87.1.3 <input type="text"/>	P.87.1.3 <input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Mall o shopping	P.87.1.4 <input type="text"/>	P.87.1.4 <input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Supermercado	P.87.1.5 <input type="text"/>	P.87.1.5 <input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Al centro educativo al que asiste su hijo menor	P.87.1.6 <input type="text"/>	P.87.1.6 <input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Al centro de salud que usted utiliza	P.87.1.7 <input type="text"/>	P.87.1.7 <input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Al paradero o lugar donde toma la locomoción pública	P.87.1.8 <input type="text"/>	P.87.1.8 <input type="text"/>	<input type="text"/>

P.87.2 ¿Y en qué comuna queda?: (LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS)

77. No Aplica (NO LEER)

88. No sabe (NO LEER)

99. No responde (NO LEER)

	Comuna	
1. Su trabajo	P.87.2.1	<input type="text"/>
2. El trabajo de su cónyuge o pareja	P.87.2.2	<input type="text"/>
3. La vivienda del familiar que más frecuenta	P.87.2.3	<input type="text"/>
4. Mall o shopping	P.87.2.4	<input type="text"/>
5. Supermercado	P.87.2.5	<input type="text"/>
6. Al centro educativo al que asiste su hijo menor	P.87.2.6	<input type="text"/>
7. Al centro de salud que usted utiliza	P.87.2.7	<input type="text"/>
8. Al paradero o lugar donde toma la locomoción pública	P.87.2.8	<input type="text"/>

P.87.3 ¿Cuál de los siguientes medios de transporte usted más utiliza para ir a...?

- 1. Micro
- 2. Metro
- 3. Taxi
- 4. Colectivo
- 5. A pie
- 6. Bicicleta
- 7. Auto particular
- 8. Otro. ¿Cuál?
- 77. No Aplica (NO LEER)
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

P.87.4 ¿Cuántos minutos demora en este trayecto?

- 77. No Aplica (NO LEER)
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

	Medio 1	Medio 2	Medio 3	Minutos
1. Su trabajo	P.87.3.1 <input type="checkbox"/>	P.87.3.1 <input type="checkbox"/>	P.87.3.1 <input type="checkbox"/>	P.87.4.1 <input type="text"/>
2. El trabajo de su cónyuge o pareja	P.87.3.2 <input type="checkbox"/>	P.87.3.2 <input type="checkbox"/>	P.87.3.2 <input type="checkbox"/>	P.87.4.2 <input type="text"/>
3. La vivienda del familiar que más frecuenta	P.87.3.3 <input type="checkbox"/>	P.87.3.3 <input type="checkbox"/>	P.87.3.3 <input type="checkbox"/>	P.87.4.3 <input type="text"/>
4. Mall o shopping	P.87.3.4 <input type="checkbox"/>	P.87.3.4 <input type="checkbox"/>	P.87.3.4 <input type="checkbox"/>	P.87.4.4 <input type="text"/>
5. Supermercado	P.87.3.5 <input type="checkbox"/>	P.87.3.5 <input type="checkbox"/>	P.87.3.5 <input type="checkbox"/>	P.87.4.5 <input type="text"/>
6. Al centro educativo al que asiste su hijo menor	P.87.3.6 <input type="checkbox"/>	P.87.3.6 <input type="checkbox"/>	P.87.3.6 <input type="checkbox"/>	P.87.4.6 <input type="text"/>
7. Al centro de salud que usted utiliza	P.87.3.7 <input type="checkbox"/>	P.87.3.7 <input type="checkbox"/>	P.87.3.7 <input type="checkbox"/>	P.87.4.7 <input type="text"/>
8. Al paradero o lugar donde toma la locomoción pública	P.87.3.8 <input type="checkbox"/>	P.87.3.8 <input type="checkbox"/>	P.87.3.8 <input type="checkbox"/>	P.87.4.8 <input type="text"/>

MÓDULO VI. PERCEPCIÓN DEL HOGAR SOBRE LA VIVIENDA Y EL ENTORNO

P.88 En una escala de 1 a 7, donde 1 es muy insatisfecho y 7 es muy satisfecho, cuán satisfecho está con lo siguiente: *LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS*

	1	2	3	4	5	6	7	99. NS/NR
1. El Tamaño de la vivienda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>SOLO CONTESTAN QUIENES VIVEN EN CASA (1, 2, 3, 4 o 5 A LA P.1)</i>								
2. El Tamaño del sitio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESPONDEN TODOS

P.89 Si usted tuviera que comparar esta vivienda con el resto de las viviendas que hay en el entorno (4 cuadras a la redonda), usted diría que su vivienda es ¿mejor, igual o peor que las viviendas de su entorno?

- 1. Mejor
- 2. Igual
- 3. Peor
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

P.90 En una escala de 1 a 7, donde 1 es muy insatisfecho y 7 es muy satisfecho, cuán satisfecho está con lo siguiente: *LEER ALTERNATIVAS*

	1	2	3	4	5	6	7	77. NA	99. NS/ NR
1. Sus vecinos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Los servicios de educación de su entorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Los servicios de salud de su entorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Los servicios de comercio de su entorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Servicio de transporte público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Estética o belleza del entorno (4 cuadras a la redonda)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Las áreas verdes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Seguridad del entorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Limpieza y orden del entorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tranquilidad del entorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Prestigio o fama del entorno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.91 En una escala de 1 a 7, donde 1 es muy malo y 7 es muy bueno, cómo evaluaría....

	1	2	3	4	5	6	7	99. NS/ NR
El entorno donde usted vive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La comuna donde vive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.92 En una escala de 1 a 10, donde 1 corresponde a las familias con menos ingresos y 10 a las familias más ingresos. ¿En qué número ubicaría? (LEER ALTERNATIVAS):

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99. NS/ NR
1. ¿En qué número piensa que estaría usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿En qué número cree que estaría la mayoría de las familias de su comuna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P.93 En su opinión, ¿en cuál de los siguientes grupos socioeconómicos o clases sociales ubicaría a: LEER ALTERNATIVAS. (MOSTRAR TARJETA N°6)

	Alta	Media Alta	Media	Media Baja	Baja	NS/NR
1. A sus padres o tutores cuando Ud. tenía 15 años	1	2	3	4	5	99
2. Ud. Hace 10 años atrás	1	2	3	4	5	99
3. Ud. Ahora	1	2	3	4	5	99
4. Ud. En 10 años más	1	2	3	4	5	99
5. La mayoría de las familias de su calle o pasaje	1	2	3	4	5	99
6. La mayoría de las familias de su entorno directo (hasta 4 cuadras)	1	2	3	4	5	99
7. La mayoría de las familias de su entorno más lejano (entre 4 y 8 cuadras)	1	2	3	4	5	99

P.94Cuál de las siguientes frases representa mejor lo que usted piensa? LEER TODAS LAS ALTERNATIVAS (MOSTRAR TARJETA N°7)

1. Me gusta mi vivienda y el entorno en que vivo
2. Me gusta SOLO mi vivienda y NO el entorno en que vivo
3. Me gusta SOLO el entorno en que vivo, pero NO me gusta mi vivienda
4. No me gusta NI mi vivienda, NI el entorno en que vivo
88. No sabe (NO LEER)
99. No responde (NO LEER)

MÓDULO VII. HISTORIA RESIDENCIAL

P.95 ¿Cuando recién llegó a esta vivienda, ¿Cuánto tiempo pensó que viviría aquí?

1. Por menos de un año → ¿Cuántos meses?
2. Un año o más → ¿Cuántos años?
3. Para siempre
88. No sabe (NO LEER)
99. No responde (NO LEER)

P.96 ¿Pudo usted escoger la ubicación de su actual vivienda?

1. Sí, pude escoger dónde vivir
2. Sí, aunque con algunas restricciones
3. No pude escoger donde vivir, no tenía otra alternativa → **PASE P.100**

SOLO CONTESTAN QUIENES RESPONDEN 1 o 2 EN P.96

P.97 Cuando UD. y su familia decidieron vivir en esta vivienda ¿Cuál de los siguientes factores fue el más importante en su decisión?

1. Las características de la vivienda (como tipo y tamaño)
2. Las características del sitio (como tamaño y disponibilidad de jardín)
3. Las características del entorno o barrio donde se ubica la vivienda (como acceso a áreas verdes, y servicios.) → **PASE P.99**
4. Las características de la comuna donde se ubica la vivienda → **PASE P.99**
88. No sabe (NO LEER)
99. No responde (NO LEER)

SÓLO CONTESTAN QUIENES RESPONDIERON 1, 2, 88 o 99 EN P.97

P.98 Específicamente, ¿cuáles fueron las razones más importantes a la hora de elegir SU VIVIENDA actual? Mencione las 2 más importantes, en orden de prioridad (MOSTRAR TARJETA N° 8)

Razones para elección de vivienda actual

- | | 1er más importante | 2do más importante |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Tamaño de la vivienda (recintos interiores) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Tamaño del sitio de la vivienda | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Disponibilidad del jardín o patio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Que la vivienda era nueva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. La vivienda estaba en buen estado, a pesar de no ser nueva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Las casas eran independientes (aisladas entre sí) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. El tipo de vivienda (que fuera casa/departamento, según corresponda) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Buena iluminación y ventilación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Otro ¿Cuál? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | | |
| 88. No sabe (NO LEER) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 99. No responde (NO LEER) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

→ **PASE P.101**

**SÓLO CONTESTAN QUIENES RESPONDIERON
3 y 4 EN P.97**

P.99 Específicamente, ¿cuáles fueron las razones más importantes a la hora de elegir su ubicación actual? Mencione las 2 más importantes, en orden de prioridad (**MOSTRAR TARJETA N° 9**)

Razones para elección de la ubicación actual

- | | 1er más importante | 2do más importante |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Cercanía con lugares de comercio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Cercanía con servicios educacionales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Cercanía con servicios de salud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Cercanía a áreas verdes y de recreación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. El barrio era nuevo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. El barrio estaba consolidado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Cercanía al transporte público, ya sea metro, micro u otro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Acceso expedito a autopistas y avenidas principales | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. El nivel socioeconómico del barrio | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Entorno de casas bonitas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Recomendación de un conocido que vivía ahí | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Entorno tranquilo, seguro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Cercanía a mi trabajo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Cercanía al colegio de los hijos o menores a cargo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Otro ¿Cuál? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 88. No sabe (NO LEER) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 99. No responde (NO LEER) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

→ **PASE P.101**

**SÓLO CONTESTAN QUIENES RESPONDIERON 3
EN P.96**

P.100 ¿Por qué no pudo escoger la ubicación de su vivienda? (**MENTIÓN ESPONTÁNEA DEL ENCUESTADO. NO LEER ALTERNATIVAS**)

1. El subsidio de vivienda no le permitía elegir
2. Le cedieron el sitio o la vivienda
3. Herencia
4. Allegado
5. Sus padres o familiares la escogieron
6. Otro. Especifique _____
88. No sabe (**NO LEER**)
99. No responde (**NO LEER**)

RESPONDEN TODOS

P.101 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en....?

- P.101.1** Esta vivienda
- | | |
|--------------|--|
| Meses | <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> |
| Años | <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> |
- P.101.2** Esta comuna
- | | |
|--------------|--|
| Meses | <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> |
| Años | <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> |

P.102 A lo largo de su vida, ¿Usted (entrevistado) se ha cambiado alguna vez de vivienda?

1. Sí
2. No → **PASE P.103**
88. No sabe (**NO LEER**) → **PASE P.103**
99. No responde (**NO LEER**) → **PASE P.103**

SÓLO SI CONTESTÓ 1 EN P.102

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre los lugares en los que ha vivido (*DEBE RESPONDER SOBRE EL ENTREVISTADO*)

P.102.1 ¿En qué comuna vivía cuando.....?

P.102.2 ¿En qué zona vivía cuando...?

- 1. Urbana
- 2. Rural
- 88. No sabe (*NO LEER*)
- 99. No responde (*NO LEER*)

P.102.3 ¿En qué tipo de vivienda habitaba cuando...?

- 1. Casa
- 2. Departamento
- 3. Pieza en casa o departamento
- 4. Pieza en fondo de sitio
- 5. Mediagua
- 6. Mejora (construcción con desechos)
- 7. Otro. ¿Cuál?
- 77. No Aplica (*NO LEER*)
- 88. No sabe (*NO LEER*)
- 99. No responde (*NO LEER*)

P.102.4 ¿Bajo qué situación ocupaba la vivienda el jefe de hogar de la vivienda?

- 1. Propia pagada
- 2. Propia pagándose
- 3. Propiedad compartida
- 4. Arrendada
- 5. Cedida o prestada
- 6. Cuidador
- 7. Ocupación Irregular (toma)
- 8. Allegado
- 9. Otro. ¿Cuál?
- 77. No Aplica (*NO LEER*)
- 88. No sabe (*NO LEER*)
- 99. No responde (*NO LEER*)

	P.102.1 Comuna	P.102.2 Zona	P.102.3 Tipo de vivienda	P.102.4
1. Usted nació				
2. Hace 10 años				
3. Justo antes de llegar a esta vivienda				

P.103 ¿Cuánto tiempo más cree usted que seguirá viviendo aquí?

- 1. Por menos de un año → ¿Cuántos meses?
- 2. Un año o más → ¿Cuántos años?
- 3. Para siempre
- 88. No sabe (*NO LEER*)
- 99. No responde (*NO LEER*)

P.104 Si tuviera que cambiarse de vivienda ¿cuál de las siguientes opciones elegiría?

- 1. Casa
- 2. Departamento
- 88. No sabe (*NO LEER*)
- 99. No responde (*NO LEER*)

P.105 Y respecto a la localización de esa vivienda ¿cuál de las siguientes opciones elegiría?

- 1. Otra vivienda en el mismo entorno en el que vive hoy
- 2. Otro entorno, en la misma comuna
- 3. Otra comuna → ¿Cuál?
- 4. Se cambiaría a otra ciudad → ¿Cuál?
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

OBSERVACIONES

MÓDULO VIII. INGRESOS

P.106 Considerando el mes anterior, ¿cuál fue el ingreso de su hogar en las siguientes categorías? Cuento los ingresos del trabajo de todas las personas de este hogar, jubilaciones, dividendos, arriendos, aportes familiares y cualquier otro ingreso. *LEER ALTERNATIVAS Y COMPLETAR EN EL CUADRO SIGUIENTE.*

SI NO QUIERE CONTESTAR EL MONTO, PÍDALE QUE CONTESTE EN TRAMOS USANDO LA TARJETA N°10

	Monto (\$)	Tramo (Tarjeta 10)	77. No aplica	99. NS/NR
1. Sueldo o salario mensual jefe de hogar	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
2. Sueldo o salario mensual del cónyuge	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
3. Sueldo o salario por trabajo de otros integrantes del hogar (sumar el ingreso de todos)	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
4. Jubilaciones y pensiones (monto promedio mensual)	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
5. Acciones e intereses por depósito	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
6. Arriendos (monto promedio mensual)	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
7. Aportes familiares (monto promedio mensual)	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>
8. Cualquier otro	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>

P.107 ¿Recibió usted o alguien de su hogar el mes pasado ingresos por alguno de los siguientes subsidios municipales o del Estado...? *LEER ALTERNATIVAS. PUEDE CONTESTAR MÁS DE UNA ALTERNATIVA (Si más de una persona recibió el subsidio, anotar el monto total recibido, sumando lo recibido por los distintos beneficiarios)*

Subsidios en el hogar		Sí	No	Monto (\$)	99. NS/NR
Pensión Básica Solidaria	1. Pensión básica solidaria de vejez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Pensión básica solidaria de invalidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Pensión asistencial por deficiencia mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
SUF. Subsidio Familiar	4. Subsidio familiar al menor o recién nacido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Subsidio de asistencia maternal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	6. Subsidio familiar a la madre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Subsidio Familiar Duplo	7. Subsidio familiar por invalidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Subsidio a La Discapacidad Mental	8. Subsidio a la discapacidad mental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Cesantía	9. Subsidio de cesantía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
SAP Subsidio de Agua Potable	10. Subsidio de agua potable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Otro subsidio del Estado	11. ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

P.108 ¿Cuenta con los siguientes bienes funcionando en su hogar? *LEER ALTERNATIVAS*

Bienes en el hogar	Sí	No		Sí	No
1. Lavadora automática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Conexión a Internet pagada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Refrigerador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Computador de escritorio (PC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Aire acondicionado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Computador portátil (notebook, laptop)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Horno microondas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Conexión a TV cable o satelital (pagada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Calefont/caldera o termo eléctrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Vehículo de uso familiar (auto, jeep, camioneta u otro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Cámara de video	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7. Teléfono celular con contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	↳ ¿Cuántos?	<input type="text"/>	

MÓDULO IX. EFICIENCIA ENERGÉTICA Y SUSTENTABILIDAD HOGAR

P.109 ¿Cuál es la principal fuente energética que usa para cocinar?

1. Electricidad
 2. Leña
 3. Kerosene/parafina
 4. Carbón Vegetal
 5. Gas licuado
 6. Gas natural
 7. Otro. ¿Cuál?
-

P.110 ¿Cuál es la principal fuente energética que usa para calefaccionar?

1. Electricidad
 2. Leña
 3. Kerosene/parafina
 4. Carbón Vegetal
 5. Gas licuado
 6. Gas natural
 7. Otro. ¿Cuál?
-

8. Ninguna

P.111 Utiliza o tiene alguno de estos artefactos de eficiencia energética

1. Ampolletas de ahorro
 2. Atomizador de grifo
 3. Calentador solar de agua
 4. Mecanismo limitador de descargas en el WC (incluye botella con tierra o agua)
 5. Paneles fotovoltaicos
 6. Ventanas termopanel (PVC)
 7. Aislantes termicos (cortinas black out, cintas selladoras de puertas y ventanas, fibra poliester, fibra de vidrio, poliestireno,aislante de celulosa)
 8. Otro. ¿Cuál?
-

MÓDULO X. IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

CONTESTA EL ENCUESTADOR

P.112 ¿Cuál es la orientación principal de la vivienda?

Marque todas las que corresponda

- 1. Norte
- 2. Sur
- 3. Oriente (cordillera/sale el sol)
- 4. Poniente (mar/se pone el sol)

SOLO CONTESTAR SI VIVEN EN CASA

P.113 ¿Cuál es la ubicación de la vivienda dentro de la cuadra?

- 1. Esquina
- 2. Otra ubicación dentro de la cuadra

P.114 ¿El sitio en que está ubicada la vivienda tiene?

- 1. Pendiente Alta
- 2. Pendiente Moderada
- 3. No tiene pendiente

P.115 ¿La vivienda tiene antejardín?

- 1. Sí
- 2. No

P.116 ¿Cuál es el sistema de cierre hacia la calle que tiene la vivienda (casa o edificio)?

Marque todas las que corresponda

- 1. Muro (pandereta) de cemento o ladrillo
- 2. Rejas de fierro
- 3. Rejas de madera
- 4. Cierre verde (plantas)
- 5. Puerta directa a la vereda
- 6. Otro. ¿Cuál?

P.117 ¿Su vivienda (casa, edificio o departamento) cuenta con algunos de los siguientes sistemas de control de acceso y seguridad...? (LEER CADA UNA DE LAS ALTERNATIVAS)

- 1. Sí
- 2. No
- 88. No sabe (NO LEER)
- 99. No responde (NO LEER)

- 1. Rejas
- 2. Citófonos
- 3. Cámaras de vigilancia
- 4. Conserje o Guardias
- 5. Cerco eléctrico
- 6. Sistema de Alarma
- 7. Protección exterior en ventanas primer piso
- 8. Protección exterior en ventanas segundo piso
- 9. Protección exterior en puerta de entrada
- 10. Otro. ¿Cuál?

SOLO CONTESTAR SI VIVEN EN DEPARTAMENTO

P.118 ¿En qué piso se encuentra el departamento?



Centro UC
Encuestas y Estudios
Longitudinales