



ENCUESTA DE PERCEPCIÓN DE CALIDAD DE VIDA URBANA 2010

Proyecto N° 2010/4996

Folio I ____ I ____ I ____ I ____ I

Región	Comuna	Distrito	Zona Censal	Manzana

Buenos días/tardes, soy encuestador de ADIMARK GfK. Estamos realizando un importante estudio sobre las opiniones que los chilenos tienen sobre el entorno urbano de las ciudades y de los sectores donde vive. Su vivienda ha sido seleccionada al azar. Todas las respuestas serán usadas en forma confidencial y la persona entrevistada nunca será identificada. Muchas Gracias.

- a) ¿Cuántas personas entre 15 y más años viven en este hogar? (Incluya empleados y personas que habitan en la vivienda en forma habitual)
- b) Y, ¿Cuál es el nombre de pila (o relación de parentesco) y edad de cada una de ellas comenzando por la de menor edad?

Anote a todos los habitantes de la vivienda de 15 o más años, registrándolos de menor a mayor edad, indicando inmediatamente el sexo de cada uno. Una vez anotados, seleccione al entrevistado según el último dígito del número de la vivienda y el último N° de orden de las personas anotadas.

	NOMBRE DE PILA O RELACION DE PARENTESCO	EDAD	Sexo	N° Orden	ULTIMO DIGITO N° EN LA CALLE(CIRCULAR)									
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	(Registrar de Menor a Mayor edad)				1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1					1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2					1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
3					1	2	3	1	2	3	1	2	3	3
4					1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
5					1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
6					1	2	3	4	5	6	5	6	3	4
7					1	2	3	4	5	6	7	1	7	3
8					1	2	3	4	5	6	7	8	5	8
9					1	2	3	4	5	6	7	8	9	6
10					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SORTEAR Y PEDIR CONVERSAR CON LA PERSONA SELECCIONADA (NUNCA DEBE SER REEMPLAZADA POR OTRA)
Presentarse nuevamente ante persona seleccionada: --> SI NO ESTÁ, REGISTRE RESULTADO EN TABLA ABAJO

N° visita	Encuesta		Razones de encuesta no lograda						Visita	
	Lograda	No lograda	No hay nadie	Entrevistado Ausente	No puede atender	No cumplió filtro	Rechazo Entrevistado	Rechazo Vivienda	Día	Hora
1°	1	2	1	2	3	4	5	6	____/____/2010	I I I
2°	1	2	1	2	3	4	5	6	____/____/2010	I I I
3°	1	2	1	2	3	4	5	6	____/____/2010	I I I

Tiempo de la Entrevista

Hora Inicio		
Hora Término		

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA ENTREVISTADA

Nombre: _____

CUESTIONARIO

1. ¿Desde hace cuánto tiempo usted habita...?

Encuestador/a, recuerde que: Las preguntas referidas a ciudad y comuna separadas, se aplican sólo en la Región Metropolitana de Santiago. En todos los demás casos las preguntas son a nivel de comuna y barrio. Los tiempos de residencia menores a un año se codificarán como "0".

	Número de años	NS	NR
a. En su ciudad	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	88	99
b. En su comuna	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	88	99
c. En su barrio	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	88	99

2. ¿En qué comuna usted y los miembros de su hogar realizan las siguientes actividades de forma más habitual?

Miembros del hogar (Circular la persona que esta contestando)		Trabajar (Actividad Principal)	Estudiar (Estudios de tipo formal)	Trámites habituales	Compras habituales (Compras más frecuentes para el abastecimiento del hogar, principalmente alimentos y mercadería)	Actividades recreativas y/o deportivas habituales	Atención habitual de salud
01	Miembro 1 (Nº línea)						
02	Miembro 2 (Nº línea)						
03	Miembro 3 (Nº línea)						
04	Miembro 4 (Nº línea)						
05	Miembro 5 (Nº línea)						
06	Miembro 6 (Nº línea)						
07	Miembro 7 (Nº línea)						
08	Miembro 8 (Nº línea)						
09	Miembro 9 (Nº línea)						
10	Miembro 10 (Nº línea)						

MÓDULO SATISFACCIÓN (Evaluación del entorno urbano)

3. En relación a los siguientes aspectos de su BARRIO, cómo evalúa la calidad o condición de..., por favor conteste según la siguiente escala (MOSTRAR TARJETA N°1)

	Muy Buena	Buena	Regular [no leer]	Mala	Muy Mala	No Existe	NS	NR
a. Las veredas	5	4	3	2	1	7	88	99
b. Las calles	5	4	3	2	1		88	99
c. Las plazas y parques	5	4	3	2	1	7	88	99
d. La iluminación de veredas y calles	5	4	3	2	1	7	88	99
e. Colectores de aguas lluvias	5	4	3	2	1	7	88	99
f. Paraderos de locomoción colectiva	5	4	3	2	1	7	88	99
g. Monumentos museos, edificios y espacios públicos de interés histórico	5	4	3	2	1	7	88	99

4. En su BARRIO, Ud. considera que ...:

(LEER: CONTESTE SI O NO PARA CADA FRASE)

	Sí	No	No sabe	No responde
a. Hay suficientes basureros	1	2	88	99
b. Hay suficientes bancas para sentarse	1	2	88	99
c. Hay suficientes árboles en las calles y avenidas	1	2	88	99
d. Hay suficientes juegos infantiles	1	2	88	99

5. En relación a los siguientes aspectos de su COMUNA, cómo evalúa la calidad de, por favor conteste según la siguiente escala (MOSTRAR TARJETA N°1)

	Muy Buena	Buena	Regular [no leer]	Mala	Muy Mala	No Existe	NS	NR
a. Las veredas	5	4	3	2	1	7	88	99
b. Las avenidas	5	4	3	2	1	7	88	99
c. Las calles	5	4	3	2	1	7	88	99
d. Las plazas y parques	5	4	3	2	1	7	88	99
e. Las carreteras y autopistas	5	4	3	2	1	7	88	99
f. Los colectores de aguas lluvias	5	4	3	2	1	7	88	99
g. La iluminación de veredas, calles y avenidas	5	4	3	2	1	7	88	99

6. Nuevamente pensando en su COMUNA, Ud. cree que ...:

(LEER: CONTESTE SI O NO PARA CADA FRASE)

	Sí	No	No sabe	No responde
a. Hay suficientes ciclovías	1	2	88	99
b. Hay un servicio municipal eficiente de reciclaje de basura	1	2	88	99
c. Hay suficientes árboles en las calles y avenidas	1	2	88	99

7. En general, dígame si está muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho ó muy insatisfecho con los siguientes servicios de su BARRIO..., por favor conteste según la siguiente escala. (MOSTRAR TARJETA N°2)

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	No Existe	NS	NR
a. Recolección de basura	5	4	3	2	1	7	88	99
b. Establecimientos de comercio menor (panadería, almacén, botillería)	5	4	3	2	1	7	88	99
c. Farmacia	5	4	3	2	1	7	88	99
d. Jardines infantiles y salas cuna	5	4	3	2	1	7	88	99
e. Lugares de uso público para la práctica de deporte	5	4	3	2	1	7	88	99
f. Centros de pago y/o cajeros automáticos	5	4	3	2	1	7	88	99
g. Vigilancia policial	5	4	3	2	1	7	88	99
h. Sedes sociales y otros lugares para el encuentro comunitario (junta de vecinos, centros juveniles y similares)	5	4	3	2	1	7	88	99

8. ¿Cómo se siente Ud. con la infraestructura de los siguientes servicios de su COMUNA: muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho? (LEER: Con Infraestructura se refiere a la edificación y equipamiento de los Servicios). (MOSTRAR TARJETA N°2)

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	No Existe	NS	NR
a. Centros de atención primaria en salud como consultorios y postas (municipal)	5	4	3	2	1	7	88	99
b. Hospitales	5	4	3	2	1	7	88	99
c. Clínicas o consultas privadas	5	4	3	2	1	7	88	99
d. Lugares de uso público para la práctica de deporte	5	4	3	2	1	7	88	99
e. Transporte público	5	4	3	2	1	7	88	99
f. Lugares para actividades culturales (salas de cine, de concierto, teatros, museos y bibliotecas)	5	4	3	2	1	7	88	99
g. Establecimientos de educación básica	5	4	3	2	1	7	88	99
h. Establecimientos de educación media	5	4	3	2	1	7	88	99
i. Comercio (supermercado, tiendas, mall, o similares)	5	4	3	2	1	7	88	99
j. Vigilancia policial	5	4	3	2	1	7	88	99

9. ¿Cómo se siente Ud. respecto de los siguientes aspectos de su BARRIO: muy satisfecho, satisfecho, insatisfecho o muy insatisfecho? (MOSTRAR TARJETA N°2)

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	NS	NR
a. Seguridad	5	4	3	2	1	88	99
b. Tranquilidad	5	4	3	2	1	88	99
c. Belleza	5	4	3	2	1	88	99
d. Limpieza	5	4	3	2	1	88	99
e. Convivencia con los vecinos	5	4	3	2	1	88	99

10. En su COMUNA, en relación a la circulación para personas con necesidades especiales (movilidad reducida, que circulen en sillas de ruedas, personas con ceguera, sordera y similares), como evalúa Ud..., Por favor conteste según la siguiente escala. (MOSTRAR TARJETA N°2)

(Encuestador la respuesta debe ser en relación a personas discapacitadas y no en relación a la situación del encuestado)

	Muy satisfecho	Satisfecho	Regular [no leer]	Insatisfecho	Muy insatisfecho	No Existe	NS	NR
a. Ancho de veredas	5	4	3	2	1	7	88	99
b. Rebaje de veredas en esquinas	5	4	3	2	1	7	88	99
c. Guías en las veredas para facilitar la circulación de personas no videntes (ciegas)	5	4	3	2	1	7	88	99
d. Semáforos sonoros (para ciegos)	5	4	3	2	1	7	88	99
e. Rampas y ascensores de acceso a edificios y transporte público	5	4	3	2	1	7	88	99
f. Ancho en acceso a edificios públicos	5	4	3	2	1	7	88	99
g. Señalética o letreros especiales	5	4	3	2	1	7	88	99

11. En su COMUNA, considera que los siguientes problemas ¿no existen, no tienen mayor importancia, son importantes, son graves o son muy graves? (MOSTRAR TARJETA N°3)

	No existe	No tiene mayor importancia	Importante	Grave	Muy grave	NS	NR
a. Malos olores	5	4	3	2	1	88	99
b. Smog o contaminación del aire	5	4	3	2	1	88	99
c. Ruido	5	4	3	2	1	88	99
d. Rayados en muros y paredes	5	4	3	2	1	88	99
e. Aguas servidas	5	4	3	2	1	88	99
f. Carencia de áreas verdes y otros espacios públicos	5	4	3	2	1	88	99
g. Veredas en mal estado	5	4	3	2	1	88	99
h. Calles en mal estado	5	4	3	2	1	88	99
i. Avenidas en mal estado	5	4	3	2	1	88	99
j. Pasarelas en mal estado	5	4	3	2	1	88	99
k. Inundaciones	5	4	3	2	1	88	99
l. Daño a edificios y espacios públicos de valor educativo, histórico y cultural	5	4	3	2	1	88	99
m. Basuras y vertederos ilegales	5	4	3	2	1	88	99
n. Presencia de plagas	5	4	3	2	1	88	99
o. Congestión vehicular	5	4	3	2	1	88	99
p. Mala señalización del tránsito	5	4	3	2	1	88	99
q. Perros vagos en las calles	5	4	3	2	1	88	99

MÓDULO USO DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS

12. ¿Con que frecuencia utiliza Ud. los siguientes establecimientos y/o servicios dentro de su BARRIO? Por favor conteste de acuerdo a la siguiente escala. (MOSTRAR TARJETA N°4)

	Todos o casi todos los días	Al menos una vez por semana	Mensualmente	Nunca o casi nunca	No Existe	NS	NR
a. Parques y plazas	4	3	2	1	7	88	99
b. Lugares para la práctica del deporte	4	3	2	1	7	88	99
c. Centro de pagos o cajero automático	4	3	2	1	7	88	99
d. Compra de alimentos y otros en tiendas minoristas	4	3	2	1	7	88	99
e. Farmacia	4	3	2	1	7	88	99

13. ¿Con que frecuencia utiliza Ud. los siguientes establecimientos y/o servicios dentro de su COMUNA? Por favor conteste según la siguiente escala. (MOSTRAR TARJETA N°4)

	Todos o casi todos los días	Al menos una vez por semana	Mensualmente	Nunca o casi nunca	No Existe	NS	NR
a. Parques y plazas	4	3	2	1	7	88	99
b. Lugares para la práctica del deporte	4	3	2	1	7	88	99
c. Transporte público	4	3	2	1	7	88	99
d. Instituciones financieras comerciales (pagos de cuentas, bancos, otros)	4	3	2	1	7	88	99
e. Compra de alimentos, ropa y otros en supermercados o grandes tiendas por departamentos	4	3	2	1	7	88	99
f. Lugares para actividades culturales (salas de cine, de concierto, teatros, museos y bibliotecas)	4	3	2	1	7	88	99
g. Sedes sociales y lugares de encuentro comunitario (junta de vecinos, centros juveniles, etc.)	4	3	2	1	7	88	99
h. Monumentos, museos, edificios y espacios públicos de interés histórico	4	3	2	1	7	88	99

MÓDULO LOCALIZACIÓN Y TRANSPORTE

14. ¿Cómo evalúa Ud. la ubicación y/o cercanía (proximidad a pie desde la vivienda) de los siguientes lugares? Por favor, conteste según la siguiente escala. (MOSTRAR TARJETA N°5)

	Muy cerca	Cerca	Regular [no leer]	Lejos	Muy lejos	No Existe	NS	NR
a. Comercio	5	4	3	2	1		88	99
b. Centros de atención primaria en salud, como consultorios y postas	5	4	3	2	1		88	99
c. Clínicas o consultas privadas	5	4	3	2	1		88	99
d. Establecimientos educacionales	5	4	3	2	1		88	99
e. Paraderos de locomoción colectiva	5	4	3	2	1		88	99
f. Plazas, parques y paseos peatonales	5	4	3	2	1		88	99
g. Lugares de práctica de deportes	5	4	3	2	1		88	99
h. Sedes sociales y otros lugares para el encuentro comunitario (junta de vecinos, centros juveniles, etc.)	5	4	3	2	1		88	99
i. Monumentos, museos, edificios y espacios públicos de interés histórico	5	4	3	2	1	7	88	99

15. ¿Cuál es el medio de transporte principal que utiliza habitualmente para desplazarse a su lugar de Estudio?, y ¿Cuál a su lugar de trabajo? (ESPONTÁNEA)

Medio de transporte	Estudio	Trabajo
A pie (caminando)	1	1
En automóvil particular	2	2
En buses interurbanos		
En metro o ferrocarril urbano	3	3
En locomoción o transporte colectivo como micro o taxi - colectivo.	4	4
Taxi	5	5
En bicicleta o triciclo	6	6
En motocicleta	7	7
Algún medio de transporte acuático (bote, lancha, barcaza o similar)	9	9
Otro	10	10
No aplica	85	85
No sabe	88	88
No responde	99	99

16. ¿Cuánto tiempo emplea para desplazarse, en un día normal, desde su vivienda hacia los siguientes destinos? Por favor conteste según la siguiente escala. (MOSTRAR TARJETA N°6)	Menos de 15 minutos	Entre 15 minutos y media hora	Más de media hora y una hora	Más de una hora	No aplica	NS	NR
	a. Al trabajo	1	2	3	4	85	88
b. A estudiar	1	2	3	4	85	88	99
c. Para llevar los niños al colegio (de su vivienda)	1	2	3	4	85	88	99
d. A lugares de compras	1	2	3	4	85	88	99
e. A centros de pagos de cuentas	1	2	3	4	85	88	99
f. A lugares de recreación y/o deporte	1	2	3	4	85	88	99
g. A lugares donde realice su atención habitual de salud	1	2	3	4	85	88	99

MÓDULO PARTICIPACIÓN CIUDADANA

17. En la actualidad, ¿participa usted en alguna de las siguientes organizaciones que voy a nombrar?	Sí	No
a. Junta de vecinos	1	2
b. Centro de madres (organización comunitaria)	1	2
c. Centro de apoderados (directiva de colegio, escuela, liceo)	1	2
d. Organizaciones de la Iglesia o grupos religiosos	1	2
e. Club deportivo	1	2
f. Partido político	1	2
g. Asamblea de copropietarios o junta de vigilancia	1	2
h. Asociaciones deportivas o recreativas	1	2
i. Asociaciones o grupos artísticos y culturales	1	2
j. Bomberos	1	2
k. Asociaciones para la preservación de la naturaleza o protección de animales (Green Peace, Grupo de Acción Ecológica)	1	2
l. Asociaciones para la mejora de la calidad de vida del barrio	1	2
m. Asociaciones de defensa de derechos civiles (consumidores, inmigrantes, minorías, derechos laborales, etc.)	1	2
n. Asociación, grupo o club de adultos mayores	1	2
o. Asociaciones de beneficencia (voluntariado, cruz roja, caritas entre otras)	1	2
p. Otra	1	2

18. ¿Participó Ud. en este barrio alguna vez en una organización comunitaria o grupo de vecinos reunidos con alguno de los siguientes fines? (LEER)	Sí	No
a. Comité de pavimentación	1	2
b. Comité de ahorro para la vivienda, de adelanto y de allegados	1	2
c. Postulación a Fondo Concursable asociado a algún proyecto (áreas verdes, construcción de sede vecinal, programa de protección a la infancia, entre otros).	1	2
d. Tomar medidas de seguridad colectivas contra la delincuencia	1	2

19. En relación a las obras de mejoramiento urbano de su comuna: Por favor, conteste según la siguiente escala. (MOSTRAR TARJETA N°7)	Siempre	Algunas veces	Rara vez o nunca
a. Se informa de los programas, proyectos y obras que se realizan en su COMUNA .	3	2	1
b. Entiende, por lo general, los temas sobre mejoramiento urbano que se deciden en el MUNICIPIO .	3	2	1
c. Se interesa por saber más sobre lo que se decide en el MUNICIPIO en materia de obras de mejoramiento para la comuna	3	2	1

20. ¿Como se entera de lo que pasa en materia de mejoramiento de su comuna? En primer lugar y en segundo lugar. (MOSTRAR TARJETA N° 8)	1° lugar	2° lugar
Medios de comunicación		
a. A través de la radio	1	2
b. Por medio de los vecinos, amigos o familiares	1	2
c. Por medio de la prensa escrita	1	2
d. Por medio de Internet	1	2
e. Por medio de la TV	1	2
f. A través de volantes, folletos, boletines o alguna revista municipal	1	2
g. Por medio de organizaciones sociales o comunitarias (junta de vecinos, club deportivo, centros de madres, club de ancianos, etc.)	1	2
h. Por medio de observación directa	1	2
i. A través de alguna actividad organizada por la municipalidad	1	2
j. Otros	1	2
k. No se entera	1	2
l. No Responde	1	2

MÓDULO EXPECTATIVAS

21. De las obras y actividades que se mencionan a continuación, ¿cuáles considera necesarias para su BARRIO?

Encuestador/a: Ordene su respuesta según el orden de importancia en primer, segundo y tercer lugar (MOSTRAR TARJETA N° 9 y recuerde que son sólo tres respuestas).

	1° lugar	2° lugar	3° lugar
a. Aseo y ornato	1	2	3
b. Iluminación	1	2	3
c. Vialidad y pavimentación de calles	1	2	3
d. Mejoramiento de veredas	1	2	3
e. Mejoramiento de plazas y parques	1	2	3
f. Edificaciones para el deporte y la recreación	1	2	3
g. Actividades festivas y/o culturales	1	2	3
h. Otro	1	2	3
i. No sabe	1	2	3
j. No Responde	1	2	3

22. Y ahora pensando en su COMUNA, no en su barrio, ¿cuáles debieran ser las prioridades de su Municipio?

Encuestador/a: Ordene su respuesta según el orden de importancia en primer, segundo y tercer lugar (MOSTRAR TARJETA N° 10 y recuerde que son sólo tres respuestas).

	1° lugar	2° lugar	3° lugar
a. Ayudar conseguir empleo y/o capacitación	1	2	3
b. Atención eficaz a las personas de menores ingresos	1	2	3
c. El fomento de la participación ciudadana	1	2	3
d. Prevención de los delitos	1	2	3
e. Prevención de la drogadicción	1	2	3
f. Las edificaciones para el deporte y la recreación	1	2	3
g. Mejoramiento de veredas y pavimentación de calles	1	2	3
h. Mejoramiento de plazas y parques	1	2	3
i. Aseo y ornato	1	2	3
j. Otro	1	2	3
k. No sabe	1	2	3
l. No Responde	1	2	3

23. ¿Cuáles son los tres aspectos más importantes para hacer de su COMUNA un buen lugar para vivir?

Encuestador/a: Ordene su respuesta según el orden de importancia en primer, segundo y tercer lugar (MOSTRAR TARJETA N° 11 y recuerde que son sólo tres respuestas).

	1° lugar	2° lugar	3° lugar
a. Calles limpias	1	2	3
b. Actividades festivas y/o culturales	1	2	3
c. Buena infraestructura para la cultura (museos, bibliotecas, teatros, anfiteatros)	1	2	3
d. Buen servicio de educación	1	2	3
e. Buenos servicios de salud	1	2	3
f. Posibilidades de empleo bien remunerado	1	2	3
g. Bajos niveles de delincuencia	1	2	3
h. Bajos niveles de contaminación	1	2	3
i. Parques y espacios abiertos de calidad	1	2	3
j. Acceso a transporte público de calidad	1	2	3
k. Caminos y pavimento en buen estado	1	2	3
l. Buenas instalaciones de comercio (Mall, farmacias, supermercados)	1	2	3
m. Buena infraestructura para hacer deporte	1	2	3

DATOS DE CLASIFICACIÓN

Sólo para fines estadísticos le quiero realizar las siguientes preguntas:

I. Datos Hogar

1. ¿Cuál es su nivel de educación?

Sin Estudios	1
Básica incompleta	2
Básica completa	3
Media incompleta	4
Media completa	5
Técnica Incompleta	6
Técnica completa o Universitaria incompleta (1 a 3 años)	7
Universitaria completa o más (4 años o más)	8

2. ¿Cuál es el nivel de educación de la persona que aporta el **ingreso principal** de su hogar?

Sin Estudios	1
Básica incompleta	2
Básica completa	3
Media incompleta	4
Media completa	5
Técnica Incompleta	6
Técnica completa o Universitaria incompleta (1 a 3 años)	7
Universitaria completa o más (4 años o más)	8

3. ¿Cuáles de los siguientes bienes poseen **en su hogar?** (Circular cada uno que posea)

	Ducha	TV Color	Refrigerador	Lavadora	Calefont u otro sistema de ducha caliente	Horno Microondas	Auto, Camioneta, jeep o Van	TV Cable o Satelital	Computador / PC	Internet	Total Bienes
SI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
NO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

III. Datos Encuestador

Nombre: _____	RUT: _____
Fecha: ____/____/2010	Duración Entrevista: ____ Minutos

YO, _____, DECLARO HABER REALIZADO PERSONALMENTE ESTA ENCUESTA A LA **(NOMBRE ENCUESTADOR)** PERSONA QUE SE INDICA MAS ARRIBA, EN EL DIA Y HORA QUE SE SEÑALA. EL FORMULARIO SE APLICÓ COMPLETO Y DE ACUERDO A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS INDICADOS POR ADIMARK GfK.