FOLIO Nº: (sólo completar una vez digitado)

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN

FICHA DE PROTECCIÓN SOCIAL

INGRESOS

Nº	INGRESOS ANUALES DEL TRABAJO	JUBILACIONES O PENSIONES ANUALES	OTROS INGRESOS ANUALES
	MONTO	MONTO	MONTO
	MONTO	MONTO	MONTO
	MONTO	MONTO	MONTO
	MONTO	MONTO	MONTO
	MONTO	MONTO	MONTO

VIVIENDA

- TENENCIA DEL SITIO
- TENENCIA DE LA VIVIENDA
- FAMILIA PRINCIPAL DE LA VIVIENDA
- FUENTE DE AGUA DE LA VIVIENDA
- DISTRIBUCIÓN DE AGUA EN LA VIVIENDA
- SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE EXCRETAS
- USO DE BAÑO
- Número de habitaciones que usan como dormitorios, excluyendo baño y cocina
- Número de personas (residentes permanentes) no incluidas en la lista que utilizan los mismos dormitorios

GESTIÓN DE LA FICHA

CÓDIGO ENCUESTADOR(A)	CÓDIGO SUPERVISOR(A)	CÓDIGO REVISOR(A)
FECHA APLICACIÓN FICHA (DÍA MES AÑO)	FECHA SUPERVISIÓN COMUNAL (DÍA MES AÑO)	FECHA REVISIÓN COMUNAL (DÍA MES AÑO)
FIRMA ENCUESTADOR(A)	FIRMA SUPERVISOR(A)	FIRMA REVISOR(A)

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

CÓDIGO COMUNA | ZONA | UNIDAD VECINAL

NOMBRE CONJUNTO, POBLACIÓN, VILLA, COMUNIDAD INDÍGENA, O OTRO

TIPO AGRUPACIÓN HABITACIONAL | CÓDIGO AGRUPACIÓN HABITACIONAL | CÓDIGO MANZANA | CÓDIGO CALLE

NOMBRE DE CALLE O CAMINO

NÚMERO DE DOMICILIO | BLOCK / CASA | DEPARTAMENTO / SITIO | CÓDIGO VIVIENDA

REFERENCIA

DECLARACIÓN INFORMANTE CALIFICADO

Declaro que los datos proporcionados son fidedignos, asumo la responsabilidad por ellos, y autorizo a MIDEPLAN a realizar un proceso de verificación de la información en caso de ser necesario. Adicionalmente, autorizo el uso de la información proporcionada, exclusivamente con el fin de postular a beneficios sociales del Estado.

FIRMA INFORMANTE CALIFICADO

Nº DE ORDEN EN LA FAMILIA

IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nº	RUN	DV	NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	CMB	SCH	SAL	PREVISIÓN	PARIA	(1)	(2)	(3)
1.		-												
2.		-												
3.		-												
4.		-												
5.		-												
6.		-												
7.		-												
8.		-												
9.		-												
10.		-												

(1) - Alejado hace de la residencia familiar.

(2) - Razones por las que aleja hecho.

(3) - Pertenencia a ascendencia de pueblos indígenas.

SALUD

TIEMPO DE TRASLADO AL SERVICIO DE URGENCIA MÁS CERCANO | MEDIO DE TRANSPORTE

(S1) - Control de embarazo

(S2) - Control salud del niño

(S3) - Control salud Adulto Mayor

(S4) - Consumo problemático de alcohol y/o drogas

(S5) - Condiciones de larga duración
- a. Ceguera o dificultad visual
- b. Sordera o dificultad auditiva
- c. Mudez o dificultad en el habla
- d. Dificultad física
- e. Problemas mentales
- f. Problemas psíquicos

(S6) - Evaluación de salud

(S7) - Inscripción Registro Nacional de la Discapacidad (RND)

(S8) - Evaluación dependencia
- a. Sale a la calle
- b. Hace las compras o va al médico
- c. Asume responsabilidades
- d. Desplazamiento dentro de la vivienda
- e. Controlar completamente esfínteres

EDUCACIÓN

(E1) - Asistencia / Matrícula escolar

(E2) - Razones de no asistencia

(E3) - Curso

(E4) - Tipo de estudios

SITUACIÓN OCUPACIONAL

(O1) - Experiencia laboral.

(O2) - Empleo o cotiza.

(O3) - Trabajo actualmente.

(O4) - Trabajo últimos 30 días.

(O5) - Tuvo empleo últimos 30 días del que se ausentó.

(O6) - Busca trabajo en últimos 2 meses.

(O7) - Inscripción en OMIL.

(O8) - Semanas buscando trabajo.

(O9) - Razones por no búsqueda de trabajo

(O10) - Ocupación 1 / (O11) - Ocupación 2
- a. Categoría
- b. Rama
- c. Temporalidad / permanencia
- d. Contrato
- e. Relación contractual
- f. Horas semanales
- g. Meses en el año

(O12) - Capacitación laboral

Nº	SALUD (S1 S2 S3 S4 S5 S6 S7 S8)	EDUCACIÓN (E1 E2 E3 E4)	SITUACIÓN OCUPACIONAL (O1 O2 O3 O4 O5 O6 O7 O8 O9 O10 O11 O12)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

FOLIO Nº: (sólo completar una vez digitado)

PLANILLA AUXILIAR PARA CALCULAR LOS INGRESOS DE LA FAMILIA

Nº	TIPO DE INGRESO	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	TOTAL 12 MESES
	Ingresos del trabajo													
	Jubilaciones, pensiones													
	otros ingresos													
													TOTAL DE INGRESOS DE LA PERSONA	
	Ingresos del trabajo													
	Jubilaciones, pensiones													
	otros ingresos													
													TOTAL DE INGRESOS DE LA PERSONA	
	Ingresos del trabajo													
	Jubilaciones, pensiones													
	otros ingresos													
													TOTAL DE INGRESOS DE LA PERSONA	
	Ingresos del trabajo													
	Jubilaciones, pensiones													
	otros ingresos													
													TOTAL DE INGRESOS DE LA PERSONA	
	Ingresos del trabajo													
	Jubilaciones, pensiones													
	otros ingresos													
													TOTAL DE INGRESOS DE LA PERSONA	

FICHA DE PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULACIÓN DE PREGUNTAS Y CÓDIGOS DE RESPUESTAS

GOBIERNO DE CHILE
MINISTERIO DE PLANIFICACIÓN

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

FUENTE	INFORMACIÓN
Códigos de Unidades Censales	Comuna, Agrupación Habitacional, Manzana, Calle, Zona: 1. Urbana / 2. Rural
Planos de la comuna, Hojas de Ruta	Unidad Vecinal, Nombre Conjunto/Población o Villa, , Tipo Agrupación Habitacional, Indicador, Número, Nombre de Calle o camino, Número de domicilio, Block/casa, Departamento/sitio

CÓDIGO DE VIVIENDA — *Respuesta por observación del encuestador*

TIPO DE VIVIENDA	PISO DE TIERRA: SÍ	PISO DE TIERRA: NO
Casa	19	11
Departamento	29	21
Mediagua	39	31
Piezas dentro de la vivienda	49	41
Choza, ranchos, ruca	59	51
Residencial, pensión, hotel	69	61

¿Cuánto tiempo diría usted que lleva en la vivienda? o ¿Cuándo llegó a la vivienda en este lugar?	TIEMPO DE PERMANENCIA: MENOS DE 1 AÑO	ENTRE 1 Y 5 AÑOS	MÁS DE 5 AÑOS
Ranchería	71	72	73
Calleja o pasaje de calle	81	82	83

IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

FUENTE	INFORMACIÓN
Informante Calificado Se registra en forma individual para cada miembro de la familia	Número de RUN, 1º Nombre, 2º Nombre, 1º Apellido, 2º Apellido, Edad

PREGUNTA A INFORMANTE CALIFICADO	CÓDIGOS
Sexo	1. Hombre / 2. Mujer
Nacionalidad chilena	1. Sí / 0. No
Parentesco con el/la jefe/a de familia	1. Jefe/a de familia; 2. Cónyuge o pareja; 3. Hijo/a de ambos; 4. Hijo/a sólo del/la jefe/a de familia; 5. Hijo/a sólo del cónyuge o pareja; 6. Padre o madre; 7. Suegro o suegra; 8. Yerno o nuera; 9. Nieto/a; 10. Bisnieto/a; 11. Hermano/a; 12. Cuñado/a; 13. Abuelo/a; 14. Otro pariente; 15. No pariente
Pareja	0. No existe pareja, se asigna al jefe de familia; 1. Fuera de los miembros primera pareja; 2. Fuera de los miembros segunda pareja y así en las siguientes

PREGUNTA A INFORMANTE CALIFICADO	CÓDIGOS
I1 - ¿Algún o alguno de los miembros de esta familia se encuentra alojando fuera de la casa, en los últimos 3 meses?	1. Sí; 0. No
Si respondió 1 en la pregunta anterior I2 - ¿Por qué razón se encuentra alojando fuera de la casa?	1. Está estudiando fuera de la ciudad; 2. Está internado en algún establecimiento de protección especial; 3. Está hospitalizado; 4. Está recluido en algún establecimiento penal; 5. Está haciendo el servicio militar; 6. Está trabajando en otra ciudad; 7. Otra razón
I3 - ¿Algún o algunos de los miembros de esta familia pertenece/n a o es descendiente de alguno de los pueblos indígenas que reconoce la ley chilena? ¿a cuál?	0. No pertenece a ninguno de ellos; 1. Aymará; 2. Rapa nui; 3. Quechua; 4. Mapuche; 5. Atacameño; 6. Coya; 7. Kawéskar; 8. Yagán; 9. Diaguita

SALUD

PREGUNTA	CÓDIGOS
¿Cuánto tiempo demora en trasladarse al servicio de urgencia de salud más cercano?	Se registra en horas y minutos
Para llegar al servicio de urgencia más cercano, ¿en qué deben trasladarse?	0. A pie; 1. Tracción animal; 2. Bote o Lancha; 3. Bus; 4. Auto o vehículo motorizado; 5. Transporte aéreo; 6. Otro
Solamente para mujeres embarazadas. S1 - ¿Está asistiendo al control del embarazo en el centro de salud?	1. Sí, se encuentra al día; 2. Sí, pero no está al día; 0. No está bajo control regular de salud; 9. No corresponde
Solamente para los menores de 6 años. S2 - ¿A XX (el nombre del niño o niña) le están llevando al control del niño sano en el centro de salud?	1. Sí, se encuentra al día; 2. Sí, pero no está al día; 0. No está bajo control regular de salud; 9. No corresponde

PREGUNTA	CÓDIGOS
Solamente a personas de 60 años y más. S3 - ¿La o el miembro de la persona más vieja al control en salud del adulto mayor en el centro de salud?	1. Sí, se encuentra al día; 2. Sí, pero no está al día; 0. No está bajo control regular de salud; 9. No corresponde
A informante calificado. S4 - Durante el último mes, ¿alguna persona de su familia ha tenido algún problema en la escuela, en el trabajo, con los vecinos, con la justicia, o dentro de la familia debido al consumo de alcohol o de drogas?	1. Sí, debido al consumo de drogas; 2. Sí, debido al consumo de alcohol; 3. Sí, debido al consumo de drogas y alcohol; 0. No
A informante calificado. S5 - ¿Alguna persona de la familia tiene alguna de los siguientes condiciones de forma permanente? (Si tiene más respuestas, son A10 - pasar al módulo siguiente.	1. Sí, se encuentra al día; 2. Sí, pero no está al día; 0. No; a. Ceguera o dificultad visual; b. Sordera o dificultad auditiva; c. Mudez o dificultad en el habla; d. Dificultad física; e. Problemas mentales; f. Problemas psíquicos

PREGUNTA	CÓDIGOS
Sólo a los que respondan S1 en alguna condición de la pregunta anterior. S6 - ¿Este problema ha sido evaluado por alguna institución de salud, por ejemplo el hospital, el consultorio, la COMPIN o un médico particular?	1. Sí; 0. No
Solamente para las que respondan S1 en S6. S7 - ¿Está persona está inscrita en el registro nacional de la discapacidad?	1. Sí; 0. No
Solamente para personas mayores de 6 años de edad. S8a - ¿Puede salir solo/a a la calle sin ayuda o compañía? Solamente para personas de 70 años de edad o más. S8b - ¿Puede hacer compras o ir al médico solo/a, sin ayuda o compañía? Solamente si respondió NO en alguna de las preguntas anteriores y es mayor de 6 años de edad. S8c - ¿Puede bañarse, lavarse los dientes, peinarse o comer solo/a? S8d - ¿Puede moverse/desplazarse solo/a dentro de la casa? S8e - ¿Puede controlar completamente sus esfínteres?	1. Sí; 0. No

EDUCACIÓN

PREGUNTA A INFORMANTE CALIFICADO	CÓDIGOS
E1 - ¿Asiste actualmente o está matriculado/a algún establecimiento educacional o preescolar?	1. Sí; 0. No
Para los que respondan NO en la pregunta anterior. E2 - ¿Por qué no asiste? O ¿por qué no la hace?	1. No la considera necesaria; 2. Problemas de acceso – ubicación de oferta; 3. Problemas de horarios – clases, cursos, etc.; 4. Problemas económicos; 5. Obligaciones del hogar o cuidados de otras personas; 6. Embarazo, maternidad, paternidad; 7. Enfermedad que lo/a imposibilita; 8. Problemas familiares; 9. No le interesa; 10. Está trabajando; 11. Terminó de estudiar; 12. Otra razón
Para los que respondieron SÍ en la pregunta E1. E3 - ¿En qué curso está? Y E4 - ¿En qué tipo de educación llegó hasta ese curso? Para los que respondieron NO en la pregunta E1. E3 - ¿Hasta qué curso llegó? Y E4 - ¿En qué tipo de educación llegó hasta ese curso?	1. Educación parvularia; 2. Educación básica; 3. Preparatoria – sistema antiguo; 4. Educación media científico humanista; 5. Educación media técnico profesional; 6. Humanidades – sistema antiguo; 7. Técnica, comercial, industrial o normalista – sistema antiguo; 8. Centro de formación técnica incompleta; 9. Centro de formación técnica completa; 10. Instituto profesional incompleta; 11. Instituto profesional completa; 12. Educación universitaria incompleta; 13. Educación universitaria completa; 14. Post grado; 15. Educación especial – diferencial; 0. Ninguno

INGRESOS

PREGUNTAS PARA TODOS LOS QUE REPORTEN NO SER INGRESO ECONÓMICO	INFORMACIÓN
Y1 - Ingresos del Trabajo. En las ocupaciones que usted informó, ¿Cuánto gana por mes? En el último año	Registrar en planilla auxiliar, el monto en pesos $ por mes.
Y2 - Ingresos de Jubilaciones o Pensiones. Las pensiones que usted recibe, ¿a cuánto ascienden por mes? En el último año	Registrar en planilla auxiliar, el monto en pesos $ por mes.
Y3 - Otros Ingresos. ¿Tiene algún otro ingreso económico? ¿Cuánto es el monto mensual? En el último año	Registrar en planilla auxiliar, el monto en pesos $ por mes.

SITUACIÓN OCUPACIONAL

PREGUNTAS PARA MAYORES DE 12 AÑOS	CÓDIGOS
O1 - ¿Ha trabajado alguna vez?	1. Sí / 0. No - Pase O5
O2 - ¿Está imponiendo o cotizando?	1. Sí, en AFP; 2. Sí, en INP; 3. Sí, en otro; 0. No
O3 - ¿Está trabajando?	1. Sí - Pase a O10 / 0. No
O4 - ¿Trabajó en el durante los últimos 30 días?	1. Sí - Pase a O10 / 0. No
O5 - ¿Tuvo empleo, durante los últimos 30 días, algún empleo del que se ausentó temporalmente?	1. Sí - Pase a O10 / 0. No
O6 - ¿Busca trabajo remunerado en los últimos 2 meses?	1. Sí / 0. No - Pase a O9
O7 - ¿Está inscrito en la oficina municipal de información laboral OMIL?	1. Sí / 0. No
O8 - ¿Cuántas semanas ha estado buscando trabajo?	Registrar número de semanas cumplidas
O9 - ¿Por qué no busca trabajo en los días últimos meses?	1. Obligaciones del hogar; 2. No tiene con quien dejar a los niños; 3. Enfermedad crónica o invalidez; 4. Cuida a un enfermo crónico o postrado; 5. Estudiante; 6. Jubilado/a, Pensionado, rentista; 7. Rentista; 8. Se cansó de buscar; 9. No tiene interés; 10. Otra razón

PREGUNTAS PARA MAYORES DE 12 AÑOS	CÓDIGOS
O10 / O11 - Durante los últimos 12 meses, ¿Cuáles han sido sus ocupaciones, oficios o trabajos principales? - Ocupación 1 y Ocupación 2, contestar para cada ocupación	a. Código Categoría: 1. Patrón o empleador; 2. Trabajador por cuenta propia; 3. Empleado u obrero; 4. Familiar no remunerado; 5. Servicio doméstico; 6. Fuerzas Armadas y de Orden. b. Código Rama: 1. Agricultura, caza y silvicultura; 2. Explotación de minas y canteras; 3. Industria manufacturera; 4. Electricidad, gas y agua; 5. Construcción; 6. Comercio mayor, menor, restaurantes y hoteles; 7. Transporte y comunicaciones; 8. Establecimientos financieros y seguros; 9. Servicios comunales, sociales. c. Temporalidad / permanencia: 1. Permanente; 2. De temporada o estacional; 3. Ocasional o eventual; 4. Aprendiz; 5. Por plazo o tiempo determinado. d. Código Contrato: 1. Sí / 0. No tiene. e. Código Relación contractual: 1. Plazo indefinido; 2. Plazo fijo; 3. Por obra, faena o servicio; 4. De aprendizaje; 5. No corresponde. f. Horas semanales: Registrar número de horas semanales. g. Meses en el año: Registrar número de meses al año
O12 - ¿Ha asistido a algún curso de capacitación durante el último año?	Código: 1. Sí / 0. No

VIVIENDA

PREGUNTA A INFORMANTE CALIFICADO	CÓDIGOS
¿Cuál es la situación por la cual su familia ocupa el sitio en que está su vivienda?	1. Propio; 2. Arrendado; 3. Cedido, sin gratuidad; 4. Ocupación irregular
Y, ¿cuál es la situación de la vivienda?	1. Propia; 2. Arrendada; 3. Cedida, sin gratuidad; 4. Ocupación irregular
La familia, ¿es la principal ocupante de la vivienda?	1. Sí / 0. No
¿De dónde obtienen el agua que ocupan en la casa?	1. Red pública con medidor propio; 2. Red pública con medidor compartido; 3. Red pública sin medidor; 4. Pozo o noria; 5. Río, vertiente o estero; 6. Otra fuente (no potable)
Y, ¿cómo llega el agua a la casa para ser ocupada?	1. Con llave dentro de la vivienda; 2. Con llave dentro del sitio pero fuera de la vivienda; 0. No tiene sistema, la acarrea

PREGUNTA A INFORMANTE CALIFICADO	CÓDIGOS
Respecto del baño, ¿cuál es el sistema de baño que tiene la familia?	1. WC, conectado al alcantarillado; 2. WC, conectado a fosa séptica; 3. Letrina sanitaria conectada a pozo negro; 4. Cajón sobre pozo negro; 5. Cajón sobre acequia o canal; 6. Cajón conectado a otro sistema; 0. No tiene
Internos: saber si el baño es de uso exclusivo o compartido.	1. Utilizado exclusivamente por la familia; 2. De uso compartido con más familias que residen en la vivienda; 3. De uso compartido con más familias que residen en el sitio; 0. No corresponde
¿Cuántas piezas usa como dormitorio? (excluir cocina y baño)	Registrar con números enteros
¿Cuántas personas que no forman parte de su familia, utilizan los mismos dormitorios?	Registrar con números enteros