



**CONFIDENCIAL**

Esta encuesta está autorizada por la Ley N° 17.374. Toda información recibida se mantendrá con carácter estrictamente **confidencial**

**IDENTIFICACION DEL HOGAR**

Comuna	Región	Código Estrato	Sección	Periodo	Vivienda	Hogar
<input type="text"/>						

Calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Depto. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**CODIGOS**

Parentesco		Nivel de Educación				Estado Conyugal	
Jefe/a Hogar	01	Kinder	01	Normal	06	Casado / a	1
Cónyuge	02	Básica o Primaria	02	Centro de Formación Técnica	07	Conviviente	2
Conviviente	03	Media Común	03	Instituto Profesional	08	Soltero / a	3
Hijo/a, Hijastro/a	04	Media Técnico Profesional	04	Universitaria	09	Viudo / a	4
Yerno/Nuera	05	Humanidades	05	Postítulo o Postgrado	10	Separado / a de hecho, Anulado / a o Divorciado / a	5
Nieto/a	06	<b>Códigos especiales</b>					
Hermano/a, Cuñado/a	07	Nunca asistió	000	Nivel Ignorado	999		
Padres, Suegros	08	Cursando Kinder	001	Enseñanza Diferencial (CualquierCurso)	901		
Otro Pariente	09	Cursando 1° Básico	101	Curso ignorado	9--		
No Pariente	10						
Servicio Doméstico	11						

**I. REGISTRO DE PERSONAS DEL HOGAR (RPH)**

Para todas las personas						Sólo para personas de 5 años y más			Personas de 15 años y más	
N° Línea	NOMBRE DE PILA	Edad en años cumplidos	Parentesco	Sexo		Último Curso aprobado		¿Estudia actualmente? SI 1 NO 2	Estado conyugal	Informante seleccionado
				Hombre 1	Mujer 2	Curso	Nivel			
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## II. CUESTIONARIO CULTURAL

### 1. Actividades Artísticas

1. ¿En los últimos 12 meses, ha realizado alguna de las siguientes **actividades artístico-culturales** profesional o amateur (EXCLUYE ACTIVIDADES ESCOLARES)

- |   | SÍ                         | NO                         |
|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. ¿Ha sacado fotografías, elaborado videos o alguna otra creación audiovisual?                               | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2. ¿Ha hecho algún trabajo manual con fines artísticos o creativos (ej.: costura, cerámica, artesanía, etc.)? | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. ¿Ha tocado un instrumento, cantado o compuesto música?   | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. ¿Ha diseñado, dibujado, pintado o realizado una escultura?   | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 |
| 5. ¿Ha escrito cuentos, poesías o literatura en general?  | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 5 |
| 6. ¿Ha bailado o participado en una coreografía o espectáculo de expresión corporal?                          | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> 6 |
| 7. ¿Ha participado de una representación teatral?   | <input type="checkbox"/> 7 | <input type="checkbox"/> 7 |
| 8. Otro   | <input type="checkbox"/> 8 | <input type="checkbox"/> 8 |

2. Su **padre, madre, tíos o abuelos**, ¿realizan o realizaron alguna **actividad artística**?

SI  1 NO  2 ▶ pase a pregunta 3

¿Cuál?

- Actividad técnica o artística en el teatro
- Actividad técnica o artística en la danza
- Actividad técnica o artística en el circo
- Actividad técnica o artística del espectáculo
- Actividad técnica o artística en el cine
- Actividad técnica o artística en la música
- Actividad técnica o artística en el folclore
- Artesanía
- Pintura, escultura o dibujo
- Literatura

Razones o preferencias	
1ª	2ª

3. Realiza **usted** alguna actividad artístico cultural **al menos una vez por semana**?

SI  1 NO  2 ▶ pase a pregunta 5

¿Cuál?

- Actividad técnica o artística en el teatro
- Actividad técnica o artística en la danza
- Actividad técnica o artística en el circo
- Actividad técnica o artística del espectáculo
- Actividad técnica o artística en el cine
- Actividad técnica o artística en la música
- Actividad técnica o artística en el folclore
- Artesanía
- Pintura, escultura o dibujo
- Literatura

4. ¿Esa actividad es:

- Gratuita?
- Pagada?

5. ¿En los últimos 12 meses, ha asistido a clases de.....?

- |   | SÍ                          | NO                          |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Danza  | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 1  |
| 2. Instrumentos musicales (interpretación)  | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 2  |
| 3. Artesanía y manualidades   | <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 3  |
| 4. Teatro   | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 4  |
| 5. Literatura   | <input type="checkbox"/> 5  | <input type="checkbox"/> 5  |
| 6. Canto  | <input type="checkbox"/> 6  | <input type="checkbox"/> 6  |
| 7. Apreciación artística (ej.: Teoría del Arte, comentarios de cine, crítica literaria, etc.) | <input type="checkbox"/> 7  | <input type="checkbox"/> 7  |
| 8. Cine   | <input type="checkbox"/> 8  | <input type="checkbox"/> 8  |
| 9. Acrobacia y malabares  | <input type="checkbox"/> 9  | <input type="checkbox"/> 9  |
| 10. Terapia corporal (Yoga, Tai Chi, etc.)  | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 11. Computación   | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 11 |
| 12. Idiomas   | <input type="checkbox"/> 12 | <input type="checkbox"/> 12 |
| 13. Otra  | <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 13 |

### 2. Consumo de bienes y servicios culturales ARTES VISUALES

6. ¿En los últimos 12 meses, ha asistido a **exposiciones de arte**?

SI  1 ▶ pase a preg. 8 NO  2 ▶ pase a preg. 7

7. ¿Por qué no ha asistido a exposiciones?

- No le interesa o no le gusta
- Falta de tiempo
- Falta de dinero
- Falta de información
- Falta de compañía
- Falta de costumbre o preparación
- Cansancio, flojera, pereza
- Otro

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**ENCUESTADOR: pase a pregunta 10**

8. ¿Con qué frecuencia asiste a exposiciones de arte?

- Todas las semanas
- Una vez al mes
- Una vez cada tres meses
- Una vez cada seis meses
- Una vez al año

9. ¿De qué tipo?

- Pintura
- Fotografía
- Escultura
- Grabado
- Instalación
- Dibujo
- Comics
- Otro

Tipo de exposición	
1ª	2ª

**ESPECTACULOS EN VIVO**

10. ¿Durante los últimos 12 meses, cuántas veces ha asistido a obras de teatro?

- 1. Más de seis veces
  - 2. 4 ó 5 veces
  - 3. 2 ó 3 veces
  - 4. Una vez
  - 5. Ninguna
  - 6. Nunca en su vida
- } pase a pregunta 12
- } pase a pregunta 11

11. ¿Por qué no ha ido?

- 1. No le interesa o no le gusta
- 2. Falta de tiempo
- 3. Falta de dinero
- 4. Falta de información
- 5. Falta de compañía
- 6. Falta de costumbre o preparación
- 7. Cansancio, flojera, pereza
- 8. Otros

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**ENCUESTADOR: pase a pregunta 13**

12. ¿Cuál es el medio que usted utiliza principalmente para informarse sobre obras de teatro?

- 1. Radio
  - 2. Televisión
  - 3. Prensa escrita
  - 4. Internet
  - 5. Publicidad en espacios públicos
  - 6. Amigos y / o familiares
- 

13. ¿En los últimos 12 meses, cuántas veces ha asistido a espectáculos de danza?

- 1. Más de seis veces
  - 2. 4 ó 5 veces
  - 3. 2 ó 3 veces
  - 4. Una vez
  - 5. Ninguna
  - 6. Nunca en su vida
- } pase a pregunta 15
- } pase a pregunta 14

14. ¿Por qué no ha ido?

- 1. No le interesa
- 2. Falta de tiempo
- 3. Falta de dinero
- 4. Falta de información
- 5. Falta de compañía
- 6. Falta de costumbre o preparación
- 7. Cansancio, flojera, perez
- 8. Otro

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**ENCUESTADOR: pase a pregunta 16**

15. ¿A qué tipo de espectáculo asistió principalmente?

- 1. Ballet
  - 2. Danza folclórica
  - 3. Danza moderna contemporánea
- 

16. ¿En los últimos 12 meses, cuántas veces ha asistido a conciertos o recitales en vivo?

- 1. Más de seis veces
  - 2. 4 ó 5 veces
  - 3. 2 ó 3 veces
  - 4. Una vez
  - 5. Ninguna
  - 6. Nunca en su vida
- } pase a pregunta 18
- } pase a pregunta 17

17. ¿Por qué no ha ido?

- 1. No le interesa o no le gusta
- 2. Falta de tiempo
- 3. Falta de dinero
- 4. Falta de información
- 5. Falta de compañía
- 6. Falta de costumbre o preparación
- 7. Cansancio, flojera, pereza
- 8. Otro

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**ENCUESTADOR: pase a pregunta 19**

18. ¿A qué tipo de conciertos y recitales fue principalmente?

- 1. Música clásica
  - 2. Música folclórica
  - 3. Música popular
- 

19. ¿En los últimos 12 meses, cuántas veces ha ido al circo?

- 1. Más de seis veces
  - 2. 4 ó 5 veces
  - 3. 2 ó 3 veces
  - 4. Una vez
  - 5. Ninguna
  - 6. Nunca en su vida
- 

20. ¿En los últimos 12 meses, ha asistido a otros espectáculos en vivo?

SI  1 NO  2 ▶ pase a pregunta 22

¿Cuál?

- 1. Pantomima
- 2. Malabarismo
- 3. Acrobacia
- 4. Títeres o marionetas
- 5. Paya
- 6. Recital de poesía
- 7. Cuentacuentos
- 8. Magia
- 9. Humorismo

Asistencia	
1ª	2ª

**CINE**21. ¿En los **últimos 12 meses**, ha ido al **cine**?

1. SI ► pase a pregunta 23

2. NO

3. No ha ido nunca en su vida } pase a pregunta 22

22. ¿Por qué no ha ido?

1. No le interesa o no le gusta

2. Falta de tiempo

3. Falta de dinero

4. Falta de compañía

5. Falta de información

6. Falta de costumbre o preparación

7. Cansancio, flojera, pereza

8. Otro

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**ENCUESTADOR: pase a pregunta 28**23. En los **últimos 12 meses**, aproximadamente, ¿cuántas veces ha ido al cine?

1. 12 veces o más

2. De 7 a 11 veces

3. De 4 a 6 veces

4. De 1 a 3 veces

24.

A. ¿Por qué no va más frecuentemente al cine?

1. Falta de nuevas películas

2. El precio de la entrada es muy alto

3. Falta de tiempo en la semana

4. Muchas colas en la boletería

5. Falta de estacionamiento

6. Otro

25. ¿Qué tipo de **películas** prefiere?

1. Acción

2. Comedia

3. Drama

4. Ciencia ficción

5. Cine arte

6. Documental

7. Dibujos animados

8. Otras

Razones o preferencias	
1ª	2ª

26. ¿Cuál es el **país de origen** de las películas que prefiere?

1. De EE.UU.

2. Europeas

3. Latinoamericanas

4. Chilenas

5. Asiáticas

6. Otras

Razones o preferencias	
1ª	2ª

27.

B. ¿Como se informa de los nuevos estrenos?

1. Sinopsis en las salas

2. Diario

3. Radio

4. TV

5. Revistas

6. Sitios Web

7. Publicidad en vía pública

8. Al interior del cine

9. Otro

**VIDEO**28. ¿Con qué frecuencia acostumbra ver películas en **VHS** y/o **DVD**? (EXCLUYE TV ABIERTA Y TV CABLE)

1. Dos o tres veces a la semana

2. Una vez a la semana

3. Cada quince días

4. Una vez al mes

5. Cada dos o tres meses

6. Casi nunca

7. Nunca

} pase a pregunta 30

} pase a pregunta 29

29. ¿Por qué no ve películas en VHS o DVD?

1. No le interesa o no le gusta

2. Falta de tiempo

3. Falta de dinero

4. Falta de equipamiento necesario

5. Falta de información

6. Falta de costumbre o preparación

7. Cansancio, flojera, pereza

8. Otro

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**ENCUESTADOR: pase a pregunta 32**30. ¿Usted ve películas en VHS o DVD **principalmente** en:

1. Su casa?

2. La casa de familiares o amigos?

3. Presentaciones públicas ?

31. ¿**Cómo obtiene** las películas que usted ve en VHS o DVD?

1. Las arrienda en videoclubes

2. Las compra en tiendas o locales establecidos

3. Las compra en grandes tiendas

4. Las compra en la calle

5. Se las prestan familiares o amigos

6. Se las han regalado

7. Las copia

8. Las baja de Internet

9. Las compra por Internet

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**MUSICA**

32. ¿Usted escuchó **música** la **última semana**? (SE EXCLUYEN LOS ESPECTÁCULOS EN VIVO).

- 1. SI ► pase a pregunta 34
- 2. NO ► pase a pregunta 33

--

33. ¿Por qué no ha escuchado música?

- 1. No le interesa o no le gusta
- 2. Falta de tiempo
- 3. Falta de dinero
- 4. Falta de equipamiento necesario
- 5. Falta de información
- 6. Falta de costumbre o preparación
- 7. Cansancio, flojera, pereza
- 8. Otro

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**ENCUESTADOR: pase a pregunta 39**

34. ¿Con qué frecuencia acostumbra a escuchar **música**?

- 1. 5-7 veces a la semana
- 2. 3-4 veces a la semana
- 3. 2 veces a la semana
- 4. 1 vez a la semana

--

35. ¿En qué formato acostumbra usted a escuchar **música**?

- 1. Radio
- 2. Cd's
- 3. Casetes
- 4. MP3
- 5. Discos de Vinilo
- 6. Canal de música de televisión
- 7. Otro

Razones o preferencias	
1ª	2ª

36. ¿Qué tipo de **música** es la que más le gusta escuchar? (**ENTREGAR TARJETA 1**)

- 1. Melódica, suave, romántica
- 2. Música docta (clásica)
- 3. Rock
- 4. Pop
- 5. Mexicana (corridos, rancheras)
- 6. Boleros
- 7. Tango
- 8. Tropical (salsa, merengue, etc.)
- 9. Cumbia
- 10. Sound
- 11. Hip-Hop, rap
- 12. Folclore
- 13. Canto nuevo
- 14. Onda disco
- 15. Reggae
- 16. Jazz
- 17. Soul, blues
- 18. Bossa Nova
- 19. Fusión
- 20. Electrónica (tecno, trance, house, acid jazz, etc.)
- 21. Otras

Razones o preferencias		
1ª	2ª	3ª

37. ¿Qué tipo de **música** prefiere?

- 1. Música de EE.UU.
- 2. Música europea
- 3. Música latinoamericana
- 4. Música chilena (nacional)
- 5. Música asiática
- 6. Otra música

Razones o preferencias	
1ª	2ª

38. ¿Cómo obtiene los CD's, casetes o discos que hay en su hogar?

- 1. Los compra en disquerías
- 2. Los compra en tiendas o locales establecidos
- 3. Los compra en grandes tiendas
- 4. Los compra en la calle
- 5. Se los prestan familiares o amigos
- 6. Se los han regalado
- 7. Los copia
- 8. Los baja de Internet
- 9. Los compra por Internet
- 10. No tiene

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**LIBROS**

39. Con excepción de los libros de texto o manuales de estudio, ¿ha leído usted algún **libro** en los **últimos 12 meses**?:

- 1. SI ► pase a pregunta 41
- 2. NO ► pase a pregunta 40

--

40. ¿Por qué no?

- 1. No le interesa o no le gusta
- 2. Falta de tiempo
- 3. Falta de dinero
- 4. Falta de información
- 5. Falta de costumbre o preparación
- 6. Cansancio, flojera, pereza
- 7. Otro

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**ENCUESTADOR: pase a pregunta 46**

41. ¿En los **últimos 12 meses**, cuántos libros ha leído ?

Nº 

--	--	--

42. Sin considerar libros de texto o manuales de estudio, ¿con qué **frecuencia** diría usted que acostumbra a leer libros?

- 1. Todos los días
- 2. Casi todos los días
- 3. 1 vez por semana
- 4. Cada 15 días
- 5. Una vez al mes
- 6. Cada 2 ó 3 meses
- 7. Entre 4 y 6 meses
- 8. Más de 6 meses

--

43. ¿Qué **tipo de libros** le gusta leer? (**ENTREGAR TARJETA 2**)

1. Novelas
2. Cuentos
3. Libros de autoayuda o desarrollo personal
4. Historia
5. Biografías
6. Ciencias Físicas y Naturales
7. Poesía
8. Tecnología
9. Arte
10. Libros de actualidad
11. Ciencias Sociales
12. Turismo
13. Religiosos
14. Otro

Razones o preferencias		
1ª	2ª	3ª

44. ¿Qué tipo de literatura prefiere?

1. Literatura de EE.UU.
2. Literatura europea
3. Literatura latinoamericana
4. Literatura chilena
5. Literatura asiática
6. Otra

Razones o preferencias	
1ª	2ª

45. ¿**Cómo obtiene** los libros que hay en su hogar?

1. Los compra en librerías
2. Los compra en tiendas o locales establecidos
3. Los compra en grandes tiendas
4. Los compra en la calle
5. Se los prestan familiares o amigos
6. Se los han regalado
7. Los baja de internet
8. Los compra por internet
9. Proviene de bibliotecas
10. Los fotocopia
11. No tiene libros

Razones o preferencias	
1ª	2ª

### BIBLIOTECAS

46. ¿Ha **asistido** a alguna **biblioteca** (a consultar libros, revistas, diarios, internet u otro material)?

SI  1 NO  2 ▶ pase a pregunta 48

47. ¿Cuántas veces ha ido?

1. Todos los días
2. Casi todos los días
3. 1 vez por semana
4. Cada 15 días
5. Una vez al mes
6. Cada 2 ó 3 meses
7. Entre 4 y 6 meses
8. Más de 6 meses

Razones o preferencias	
1ª	2ª

### MUSEOS

48. ¿Ha asistido a **museos**?

1. El último mes
2. En los últimos 3 meses
3. En los últimos 6 meses
4. En los últimos 12 meses

49. Las actividades hasta aquí mencionadas, como leer libros, diarios o revistas, ver TV, escuchar música, ir al teatro o al cine, etc. Son actividades que usted realiza **principalmente** porque...: (**ENTREGAR TARJETA 3**)

1. Le entretienen
2. Le permiten mantenerse informado / a
3. Le ayudan a desarrollarse como persona
4. Le permiten ampliar sus temas de conversación
5. Le permiten conocer otras maneras de pensar y vivir
6. Le ayudan a evadirse
7. Le hacen sentir feliz
8. Encuentra belleza en ellas

Razones o preferencias		
1ª	2ª	3ª

### 3. Consumo de Medios de Comunicación

#### DIARIOS

50. ¿Usted acostumbra a leer **diarios**...?

1. Todos los días
  2. Casi todos los días
  3. Sólo los fines de semana
  4. De 2-3 veces a la semana
  5. 1 vez a la semana
  6. Ocasionalmente
  7. No / Nunca
- } pase a pregunta 51
- } pase a pregunta 53

51. ¿De qué manera accede a los diarios que **lee habitualmente**?

1. Los compra
2. Se los regalan / prestan / están en el trabajo u oficina
3. Los consulta o lee por internet

52. ¿Cuáles son las secciones del diario que usted **lee habitualmente**? (**ENTREGAR TARJETA 4**)

1. Opinión (editorial, columnas, colaboraciones, etc.)
2. Cartas al director/a
3. Noticias internacionales
4. Nacional crónica
5. Nacional política
6. Nacional policial
7. Cultural
8. Económica y laboral
9. Deportiva
10. Páginas Sociales
11. Espectáculos
12. Programación de TV
13. Informe meteorológico
14. Anuncios comerciales/clasificados
15. Horóscopos y pasatiempos
16. Obituario (Necrológicas)
17. Lo lee completo

Razones o preferencias		
1ª	2ª	3ª

**REVISTAS**

53. ¿Con qué frecuencia diría usted que lee **revistas**? (SÍ INCLUYE SUPLEMENTOS)

- 1. Todos los días
- 2. Casi todos los días
- 3. 2-3 veces por semana
- 4. Una vez a la semana
- 5. Cada dos semanas
- 6. Una vez al mes
- 7. Ocasionalmente
- 8. No / Nunca

pase a pregunta 54

pase a pregunta 56

54. ¿De qué manera accede a las revistas que **lee habitualmente**?

- 1. Las compra
- 2. Se las regalan / prestan / están en el trabajo u oficina
- 3. Las consulta o lee por internet

55. ¿Qué tipo de **revistas** acostumbra leer usted? (INCLUYE SUPLEMENTOS) (ENTREGAR TARJETA 5)

- 1. Actualidad
- 2. Hogar / Jardinería / Diseño / Decoración
- 3. Deportes
- 4. Farándula
- 5. Moda / Estética / Salud
- 6. Música
- 7. Cocina
- 8. Científicas
- 9. Economía y negocios
- 10. Variedades / Magazines
- 11. Cine
- 12. Literarias / Artísticas
- 13. Política
- 14. Historia
- 15. Informática
- 16. Fotografía
- 17. Comics
- 18. Viajes y turismo
- 19. Geografía
- 20. Religiosas

Razones o preferencias	
1ª	2ª

**USO DE INTERNET**

56. ¿En los **últimos 12 meses**, ha usado **internet**?

SI  1 NO  2 ▶ pasar a pregunta 59

57. ¿Desde cuál o cuáles lugares se conecta usted a **internet**?

- 1. Trabajo / Oficina
- 2. Hogar
- 3. Cybercafé / Centro de comunicación / Infocentro
- 4. Casa de amigos / Familiares
- 5. Colegio / Instituto / Universidad
- 6. Biblioteca
- 7. Otro

Razones o preferencias		
1ª	2ª	3ª

58. ¿Cuáles actividades son las que más realiza usted a través de internet? (ENTREGAR TARJETA 6):

- 1. Comunicarse: enviar y recibir e-mails / chatear
- 2. Buscar información
- 3. Bajar música
- 4. Utilizar servicios (banca electrónica, trámites, etc.)
- 5. Bajar programas
- 6. Leer prensa y noticias / revistas / libros
- 7. Ver videos
- 8. Hacer compras
- 9. Escuchar radio
- 10. No sabe / no contesta

Razones o preferencias		
1ª	2ª	3ª

**RADIO**

59. ¿Escuchó **radio** la **última semana**?

SI  1 NO  2 ▶ pase a pregunta 62

60. ¿Con qué **frecuencia** usted escucha **radio**?

- 1. Todos los días
- 2. Casi todos los días
- 3. Sólo los fines de semana
- 4. De 2-3 veces a la semana
- 5. 1 vez a la semana

61. ¿Cuáles son los tipos de programas **que más escucha** usted por la radio? (ENTREGAR TARJETA 6)

- 1. Musical
- 2. Noticias / Noticieros
- 3. Programas de opinión / Entrevistas / Debates
- 4. Deportivos
- 5. Religiosos
- 6. Salud y autoayuda
- 7. Programas Hípicos / Loterías / Resultados juegos de azar
- 8. Programas de ayuda a la comunidad
- 9. Reportes de tránsito

Razones o preferencias		
1ª	2ª	3ª

**TELEVISIÓN**

62. ¿Usted **ve televisión**? (INCLUYE TV ABIERTA Y TV CABLE; EXCLUYE CINTAS DE VIDEO O DVD)

- 1. 5 a 7 días a la semana
- 2. 4 días a la semana
- 3. 3 días a la semana
- 4. 2 días a la semana
- 5. 1 día a la semana
- 6. Nunca

pase a pregunta 63

pase a pregunta 64

63. La mayor parte del tiempo que usted ve televisión lo hace:

- 1. Al mismo tiempo que hace otra actividad
- 2. Sólo ve TV sin hacer otra cosa

#### 4. Uso de tiempo libre

64. ¿Usted considera que dispone de:

1. Mucho tiempo libre?
2. Poco tiempo libre?
3. Suficiente tiempo libre?


65. ¿Cuánto tiempo libre tuvo? (día de semana / fin de semana)

Código días	Día entrevista:	Preguntar por los días:
1	Lunes	Viernes - Sábado
2	Martes	Lunes - Domingo
3	Miércoles	Martes - Sábado
4	Jueves	Miércoles - Domingo
5	Viernes	Jueves - Sábado
6	Sábado	Viernes - Domingo
7	Domingo	Jueves - Sábado

Código días	Horas	
	Semana	Fin de semana

\* ENCUESTADOR: Igual o mayor a 30 minutos = subir horas.  
Igual o menor a 29 minutos = bajar horas.

#### TIEMPO LIBRE EN EL AÑO

66. ¿Durante los últimos 12 meses, usted ha participado o asistido a:

- |  | SI                       |    | NO                       |    |
|--|--------------------------|----|--------------------------|----|
| 1. Festividades religiosas?  | <input type="checkbox"/> | 1  | <input type="checkbox"/> | 1  |
| 2. Festividades tradicionales propias o características de su localidad? | <input type="checkbox"/> | 2  | <input type="checkbox"/> | 2  |
| 3. Aniversarios locales o comunales?                                     | <input type="checkbox"/> | 3  | <input type="checkbox"/> | 3  |
| 4. Actividades callejeras y carnavalescas?                               | <input type="checkbox"/> | 4  | <input type="checkbox"/> | 4  |
| 5. Festival o encuentro de música?                                       | <input type="checkbox"/> | 5  | <input type="checkbox"/> | 5  |
| 6. Festival o encuentro de teatro?                                       | <input type="checkbox"/> | 6  | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 7. Festival o encuentro de audiovisual (cine o video)?                   | <input type="checkbox"/> | 7  | <input type="checkbox"/> | 7  |
| 8. Ferias del libro?   | <input type="checkbox"/> | 8  | <input type="checkbox"/> | 8  |
| 9. Muestras o encuentros gastronómicos?                                  | <input type="checkbox"/> | 9  | <input type="checkbox"/> | 9  |
| 10. Muestras de artesanía tradicional?                                   | <input type="checkbox"/> | 10 | <input type="checkbox"/> | 10 |

67. ¿Durante los últimos 12 meses ha participado o asistido en alguno de los siguientes días nacionales?

- |                                   | SI                       |   | NO                       |   |
|-----------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 1. Día nacional del cine          | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Día nacional de la música      | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Día nacional del teatro        | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Día nacional de la danza       | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Día nacional del patrimonio    | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Actividades del programa SISMO | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 6 |

68. Durante los últimos 12 meses ¿Ha realizado alguna de las siguientes actividades?

- |   | SI                       |   | NO                       |   |
|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 1. Viajar dentro del país   | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Viajar fuera del país  | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Visitas a sitios patrimoniales (monumentos o lugares históricos o arqueológicos) | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Asistir a conferencias o seminarios  | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Ir al estadio a ver fútbol   | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Ir a parques de diversiones  | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 7. Ir al zoológico  | <input type="checkbox"/> | 7 | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 8. Ir a una feria artesanal   | <input type="checkbox"/> | 8 | <input type="checkbox"/> | 8 |

69. ¿Cuáles son las tres (3) actividades que lo (la) hacen sentir más chileno (a)? (ESCRIBIR CON LETRA CLARA)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

#### 5. Equipamiento Cultural del Hogar

70. Sin considerar el material escolar, ¿cuál o cuáles de los siguientes instrumentos o materiales posee en su hogar?

- |  | SI                       |    | NO                       |    |
|--|--------------------------|----|--------------------------|----|
| 1. Instrumentos musicales (piano, guitarra, saxo, de percusión, etc.)                | <input type="checkbox"/> | 1  | <input type="checkbox"/> | 1  |
| 2. Instrumentos o materiales para artes visuales (lienzos, pinceles, pinturas, etc.) | <input type="checkbox"/> | 2  | <input type="checkbox"/> | 2  |
| 3. Instrumentos o materiales para fabricar artesanías (ejemplos: torno, telar, etc.) | <input type="checkbox"/> | 3  | <input type="checkbox"/> | 3  |
| 4. Cámara de fotografía no digital   | <input type="checkbox"/> | 4  | <input type="checkbox"/> | 4  |
| 5. Cámara de fotografía digital  | <input type="checkbox"/> | 5  | <input type="checkbox"/> | 5  |
| 6. Cámara de video / Handycam  | <input type="checkbox"/> | 6  | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 7. Amplificadores de sonido  | <input type="checkbox"/> | 7  | <input type="checkbox"/> | 7  |
| 8. Programas computacionales para componer música                                    | <input type="checkbox"/> | 8  | <input type="checkbox"/> | 8  |
| 9. Programas computacionales para montaje de imágenes digitales y banda sonora       | <input type="checkbox"/> | 9  | <input type="checkbox"/> | 9  |
| 10. Programas computacionales para diseño gráfico                                    | <input type="checkbox"/> | 10 | <input type="checkbox"/> | 10 |
| 11. Programas computacionales para diseño y edición de páginas web                   | <input type="checkbox"/> | 11 | <input type="checkbox"/> | 11 |
| 12. Maquillaje y vestuario para teatro   | <input type="checkbox"/> | 12 | <input type="checkbox"/> | 12 |
| 13. Instrumentos para malabarismo y acrobacia  | <input type="checkbox"/> | 13 | <input type="checkbox"/> | 13 |
| 14. Equipo de revelado fotográfico   | <input type="checkbox"/> | 14 | <input type="checkbox"/> | 14 |

71. ¿Y cuál o cuáles de los siguientes bienes u objetos se encuentran en su hogar?. (pregunta con algunos problemas)

- |                                  | SI                       |   | NO                       |   |
|----------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 1. Artesanías                    | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Pinturas, cuadros             | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Esculturas                    | <input type="checkbox"/> | 3 | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Grabados                      | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Fotografías de autor          | <input type="checkbox"/> | 5 | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Objetos de valor arqueológico | <input type="checkbox"/> | 6 | <input type="checkbox"/> | 6 |

72. Aproximadamente, ¿cuántos DVD y videos tiene en su hogar?; ¿cuántos CD's, casetes y discos tiene en su hogar? y ¿cuántos libros tiene en su hogar?

	DVD y VHS	CD's, casetes, discos	Libros
1. No tiene	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
2. De 1 a 5	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
3. De 6 a 10	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
4. De 11 a 25	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5. De 26 a 50	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
6. De 51 a 100	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6
7. De 101 a 200	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 7
8. Más de 200	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 8
9. No sabe	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 9

73. ¿Usted o alguien de su hogar ha adquirido en los últimos 3 meses alguno de los siguientes bienes u objetos?:

- |  | SI                       |    | NO                          |
|--|--------------------------|----|-----------------------------|
| 1. Diarios o revistas                        | <input type="checkbox"/> | 1  | <input type="checkbox"/> 1  |
| 2. CD's de música (grabados)                 | <input type="checkbox"/> | 2  | <input type="checkbox"/> 2  |
| 3. CD's para música (vírgenes)               | <input type="checkbox"/> | 3  | <input type="checkbox"/> 3  |
| 4. Casetes de música                         | <input type="checkbox"/> | 4  | <input type="checkbox"/> 4  |
| 5. Libros nuevos                             | <input type="checkbox"/> | 5  | <input type="checkbox"/> 5  |
| 6. Libros usados                             | <input type="checkbox"/> | 6  | <input type="checkbox"/> 6  |
| 7. Película fotográfica (rollo de fotos)     | <input type="checkbox"/> | 7  | <input type="checkbox"/> 7  |
| 8. CD Rom o programas de computación         | <input type="checkbox"/> | 8  | <input type="checkbox"/> 8  |
| 9. Películas en diversos formatos (grabadas) | <input type="checkbox"/> | 9  | <input type="checkbox"/> 9  |
| 10. Cintas vírgenes para películas           | <input type="checkbox"/> | 10 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 11. Artesanías                               | <input type="checkbox"/> | 11 | <input type="checkbox"/> 11 |

74. La compra de este tipo de bienes y objetos, usted la calificaría como:

1. Muy poco importante
2. Poco importante
3. Importante
4. Muy importante

75. Luego de responder a estas preguntas, usted diría que su acceso a la cultura es:

1. Más difícil que hace 5 años
2. Más fácil que hace 5 años
3. Igual que hace 5 años

### 6. Preguntas Finales

76. ¿Pertenece usted a alguna de las siguientes etnias?

1. Aymará
2. Alacalufe
3. Atacameño
4. Coya
5. Mapuche
6. Quechua
7. Rapa Nui
8. Yámana
9. Ninguna

77. ¿En cuál de estas situaciones se encontraba la mayor parte de la semana pasada?

1. Trabajando por ingreso monetario
2. Sin trabajar pero tiene empleo
3. Buscando trabajo, habiendo trabajado antes
4. Buscando trabajo por primera vez
5. En quehaceres de su hogar
6. Estudiando
7. Jubilado o rentista
8. Incapacitado permanente para trabajar
9. Otro

78. ¿Qué ocupación o tipo de trabajo desempeña usted actualmente?

---



---



---

79. ¿En su trabajo usted es:

1. Empleador o patrón?
2. Trabajador por cuenta propia, independiente?
3. Asalariado, sector público?
4. Asalariado, sector privado?
5. Personal de servicio doméstico, puertas adentro?
6. Personal de servicio doméstico, puertas afuera?
7. Familiar no remunerado?
8. Jubilado?
9. Dueña de casa?

80. ¿Tiene usted actualmente polola/o, novia/o, o pareja estable? (PARA CÓDIGOS 3,4 y 5 EN ESTADO CIVIL)

- SI = 1  
NO = 2

81. ¿Tiene hijos u otras personas que dependan económicamente de usted?

- SI = 1  
NO = 2

82. La familia con la que actualmente usted vive, ¿es la misma con la que usted se crió?

- SI = 1  
NO = 2

\*ENCUESTADOR: ¿El informante es el Jefe del Hogar?

SI = 1 pase a pregunta 84 NO = 2 continúe con pregunta 82

83. ¿Qué ocupación o tipo de trabajo desempeña actualmente el Jefe de este hogar?

---



---

84. ¿En su trabajo el Jefe de hogar es:

1. Empleador o patrón?
2. Trabajador por cuenta propia, independiente?
3. Asalariado, sector público?
4. Asalariado, sector privado?
5. Personal de servicio doméstico, puertas adentro?
6. Personal de servicio doméstico, puertas afuera?
7. Familiar no remunerado?
8. Jubilado?
9. Dueña de casa?

85. ¿Cuál fue el último curso y nivel que aprobó el (la) jefe(a) del hogar en el que Usted se crió?

**Nivel**

1. Kinder
2. Básica o Primaria
3. Media Común
4. Media Técnico- Profesional
5. Humanidades
6. Normal
7. Instituto Profesional
8. Centro Formación Técnica
9. Universitario
10. Post – Título o Post – Grado

**Curso**

**Nivel**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

### Códigos especiales

Nunca asistió	000	Nivel Ignorado	999
Cursando Kinde	001	Enseñanza Diferencia (cualquier curso)	901
Cursando 1º	101	Básico Curso ignorado	9 - -

## 6. Preguntas de Clasificación Socioeconómica

**Por último le haré algunas preguntas generales sobre esta vivienda:**

86. Esta vivienda es:

1. Propia pagada totalmente
2. Propia pagando a plazo
3. Arrendada
4. Cedida por trabajo o servicio
5. Gratuita

87. ¿Tiene este hogar alguno de los siguientes vehículos destinados sólo para uso particular? (MARCAR LAS QUE CORRESPONDA):

- |                             | SI                         | NO                         |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 1. Moto, motoneta, bicimoto | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 1 |
| 2. Automóvil, station       | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. Camioneta, Van, Jeep     | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 3 |
| 4. Lancha, velero, bote     | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 4 |

88. ¿Tiene usted a disposición en su hogar, **en funcionamiento y en uso?**

- |   | SI                          | NO                          |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Televisor color                              | <input type="checkbox"/> 1  | <input type="checkbox"/> 1  |
| 2. Televisor B/N                                | <input type="checkbox"/> 2  | <input type="checkbox"/> 2  |
| 3. Teléfono                                     | <input type="checkbox"/> 3  | <input type="checkbox"/> 3  |
| 4. Teléfono celular                             | <input type="checkbox"/> 4  | <input type="checkbox"/> 4  |
| 5. Radio  | <input type="checkbox"/> 5  | <input type="checkbox"/> 5  |
| 6. Microondas                                   | <input type="checkbox"/> 6  | <input type="checkbox"/> 6  |
| 7. Reproductor de casetes                       | <input type="checkbox"/> 7  | <input type="checkbox"/> 7  |
| 8. Reproductor de CD                            | <input type="checkbox"/> 8  | <input type="checkbox"/> 8  |
| 9. Tocabiscos / Plato                           | <input type="checkbox"/> 9  | <input type="checkbox"/> 9  |
| 10. Videograbador VHS                           | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 10 |
| 11. DVD   | <input type="checkbox"/> 11 | <input type="checkbox"/> 11 |
| 12. Computador                                  | <input type="checkbox"/> 12 | <input type="checkbox"/> 12 |
| 13. Conexión TELEFÓNICA a Internet              | <input type="checkbox"/> 13 | <input type="checkbox"/> 13 |
| 14. Conexión a Internet BANDA ANCHA             | <input type="checkbox"/> 14 | <input type="checkbox"/> 14 |
| 15. Conexión a TV Cable                         | <input type="checkbox"/> 15 | <input type="checkbox"/> 15 |
| 16. Conexión a TV satelital (antena parabólica) | <input type="checkbox"/> 16 | <input type="checkbox"/> 16 |
| 17. Proyector de diapositivas                   | <input type="checkbox"/> 17 | <input type="checkbox"/> 17 |
| 18. Video Home                                  | <input type="checkbox"/> 18 | <input type="checkbox"/> 18 |
| 19. Walkman / Discman                           | <input type="checkbox"/> 19 | <input type="checkbox"/> 19 |
| 20. Calefacción central                         | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 20 |
| 21. Lava-vajillas                               | <input type="checkbox"/> 21 | <input type="checkbox"/> 21 |

**Encuestador: En las siguientes preguntas, marque según corresponda sin consultar al entrevistado**

89. Tipo de vivienda:

1. Casa
2. Departamento
3. Pieza en casa antigua o conventillo
4. Mejora o mediagua
5. Rancho o choza
6. Ruca
7. Otro tipo de vivienda

90. El material de construcción predominante **en las paredes exteriores es:**

1. Hormigón armado, piedra
2. Ladrillo
3. Paneles estructurales, bloque (prefabricado)
4. Madera o tabique forrado
5. Internit
6. Adobe barro empajado
7. Desechos (lata, cartones, plástico, etc.)

91. El material de construcción predominante **en la cubierta del techo es:**

1. Tejas (arcilla, metálica, cemento)
2. Tejuela (madera, asfáltica)
3. Losa de hormigón
4. Zinc
5. Pizarreño
6. Fibra de vidrio / Femocolor
7. Fonolita
8. Paja embarrada
9. Desechos (lata, cartones, plástico, etc)

92. El material de construcción predominante **en el piso es:**

1. Parquet
2. Baldosín cerámico
3. Entablado (madera)
4. Alfombra muro a muro
5. Baldosas de cemento
6. Plásticos (flexit, linóleo, etc)
7. Ladrillo
8. Radier
9. Tierra

**ENCUESTADOR:** NO OLVIDE AGRADECER A NOMBRE DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS LA COLABORACIÓN ENTREGADA POR EL INFORMANTE PARA CONTESTAR ESTA ENCUESTA Y LA IMPORTANCIA QUE ELLO TIENE PARA LAS ESTADÍSTICAS QUE SE REQUIEREN SOBRE CULTURA Y USO DEL TIEMPO LIBRE.

**REGISTRE LA OPINIÓN DEL INFORMANTE O DE OTRO MIEMBRO DEL HOGAR ACERCA DE ESTA ENCUESTA**

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

# INSTRUCCIONES GENERALES

1. En la página Registro de Personas del Hogar RPH, siempre debe anotar a todos los miembros del hogar.
2. La edad debe anotarse en años cumplidos. A los menores de 1 año anote 00.
3. La educación debe anotarse considerando el último curso aprobado y el nivel educacional. No olvide el uso de los códigos especiales de educación.
4. Anote en observaciones cualquier información adicional que considere importante para la encuesta.

## CONCEPTOS BÁSICOS

**RESIDENCIA HABITUAL:** Se considera residencia habitual de una persona, a la vivienda en que duerme la mayor parte de la semana, (4 días). Generalmente la residencia habitual se determina por la respuesta que se da a la pregunta: ¿Dónde vive?.

## SON MIEMBROS DEL HOGAR:

- Las personas que tienen su residencia habitual en el hogar.
- Las personas que están temporalmente en el hogar y que no tienen residencia habitual en otra parte.
- Las (os) empleadas (os) domésticas (os) puertas adentro.
- Las personas que residen habitualmente en el hogar, pero que se encuentran ausentes por: trabajo o negocios, vacaciones, enfermedad que requirió hospitalización o por otras razones, siempre y cuando, la ausencia sea inferior a 2 meses y que, además, la persona tenga como residencia habitual solamente la vivienda que se está encuestando.
- Los extranjeros que trabajan o estudian en el país y que han estado residiendo en la vivienda, o que tengan intención de residir en ella, por 2 meses o más.

- Las personas que permanecen fuera del hogar la mayor parte de la semana por motivos de trabajo pero que vuelven con regularidad y no tienen residencia habitual en otra parte es el caso de: choferes de buses interprovinciales, de camiones, vendedores viajeros y otros similares a estos.
- Las personas que por razones de trabajo (turnos), deben residir en campamentos o viviendas colectivas y que periódicamente vuelven por algunos días a la vivienda que corresponde al hogar particular de donde salió a trabajar, siempre que los períodos de ausencia no superen los 2 meses.
- Las personas que se encuentran haciendo su Servicio Militar y que **NO** alojan habitualmente en sus cuarteles.
- Los estudiantes internos, los que estudian y residen en un lugar diferente al de la residencia familiar, que se encuentran en el hogar durante el período de vacaciones de verano.

## NO SON MIEMBROS DEL HOGAR:

- Las personas que están temporalmente en la vivienda y tienen residencia habitual en otra parte, siempre que la permanencia (y la intención de permanecer) sea inferior a 2 meses en la vivienda en que se está efectuando la entrevista.
- Los estudiantes internos y los que estudian y residen en un lugar diferente al de la residencia familiar, que están de vacaciones de invierno, con permiso o licencia médica.
- Los miembros de las fuerzas armadas que están de vacaciones o con licencia, que residen habitualmente en sus cuarteles.
- Las (os) empleadas (os) domésticas (os) puertas afuera.
- Las personas que están temporalmente en el hogar que por motivos de trabajo tienen otra residencia habitual y vuelven después de períodos superiores a 2 meses de ausencia a la residencia familiar. Por ejemplo: arrieros, algunos trabajadores del petróleo, mineros pirquineros, algunos trabajadores de obras públicas, ciertos trabajadores de aserraderos y otros que viven en campamentos o lugares similares.

## OBSERVACIONES:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

VISITA N°	ENCUESTADOR O SUPERVISOR	FECHA	LOGRADA	NO LOGRADA	OBSERVACIONES DEL RESULTADO
1					
2					
3					
4					