



## ENCUESTA NACIONAL DE DIAGNÓSTICO DE CAMPAMENTOS

FOLIO:	N° Campamento	N° Encuesta

REGION:	COMUNA:	NOMBRE DEL CAMPAMENTO (TECHO):
OTRO NOMBRE DEL CAMPAMENTO:		NOMBRE JEFE/A DE HOGAR:
DIRECCIÓN:		TELÉFONO*:
		FECHA (MM/AA): ____/____
		*Si no hay número de contacto anotar 99

#	A.1 ¿Cuál es el NOMBRE y APELLIDO de quienes VIVEN CON UD.?	A.2 Cuál es la EDAD de:	A.3 Cuál es el RUT de: (99:NS/NR)	A.4 SEXO	A.5 Cuál es el ESTADO CIVIL de:	A.6 ¿ASISTE A ALGUN ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL? ¿CUÁL?	A.7 EL ESTABLECIMIENTO AL QUE ASISTE ES DE	A.8 ¿CUÁL ES SU NIVEL EDUCACIONAL ALCANZADO?	A.9 ¿CUÁL FUE SU SITUACIÓN LABORAL LA SEMANA PASADA? (L a Dgo)	A.10 ¿TIENE CONTRATO DE TRABAJO?	A.11 En su ocupación principal, Ud. trabaja como:	A.12 ¿CUÁL ES LA PERIODICIDAD DEL INGRESO?	A.13 ¿REALIZA EL PAGO DE COTIZACIONES PARA SALUD, TRABAJO Y PENSION?
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													

**A.14 Total personas hogar: N° \_\_\_\_\_**

**\*\*\*ALGUNAS DEFINICIONES\*\*\*:**

**Hogar:** personas que viven con el/la encuestada, con o sin vínculos de parentesco y que tienen presupuesto de alimentación en común.

**Jefe de hogar:** Miembro del hogar (hombre o mujer) considerado como tal por las otras personas del hogar, ya sea por razones de dependencia económica, parentesco, edad, autoridad o respeto (CASEN, 2009).

**Núcleo familiar:** persona sola; pareja con o sin hijos; padre o madre soltera con hijos.

**99 NS/NR:** Es un número que se utiliza como convención para indicar que la persona "NO SABE/NO RESPONDE".

ALTERNATIVAS DE RESPUESTA									
A.4 SEXO	A.5 ESTADO CIVIL	A.6 ACTUALMENTE ASISTE A ESTABLECIMIENTO	A.7 TIPO DE ESTABLECIMIENTO	A.8 CUÁL ES SU NIVEL EDUCACIONAL ALCANZADO	A.9 ¿CUÁL FUE SU SITUACIÓN LABORAL LA SEMANA PASADA?	A.10 CONTRATO	A.11 Trabaja como:	A.12 PERIODICIDAD INGRESO	A.13 PAGO DE COTIZACIONES
1: Mujer 2: Hombre	1: Casado/a 2: Conviviente 3: Divorciado/a 4: Separado/a 5: Viudo/a 6: Soltero/a	0: No (A.7=5) 1: Sala cuna 2: Jardín Infantil 3: Colegio 4: Centro de Formación Técnica 5: Instituto Profesional 6: Universidad 7: Escuela modalidad 2x1 8: Escuela diferencia	1: Municipal/ Estatal 2: Part. 3: Subvencionado 4: Particular pagado (Privado) 5: Particular no pagado 6: No aplica (A.6=0) 99: No sabe/No responde.	0: Sin educación formal 1: Inicial / Educación Parvularia 2: Educación básica completa 3: Educación básica incompleta 4: Educación media completa 5: Educación media incompleta 6: Técnico profesional completa 7: Técnico profesional incompleta 8: Universitaria completa 9: Universitaria incompleta	1: Inactiva (no está buscando trabajo) 2: Desocupada (buscando trabajo) 3: Trabajando remuneradamente 4: Trabajo no remunerado (cuidado infantil, dueña de casa, etc) 5: Trabajo voluntario 6: Jubilado 7: No aplica	1. Sí 2. No 3. No aplica (Está inactivo, cesante, trabajando NO remuneradamente, trabajando voluntariamente o jubilado)	1. Trabajador por cuenta propia 2. Empleado 3. No aplica (cuando no está trabajando)	1. Diario 2. Semanal 3. Quincenal 4. Mensual 5. No aplica (cuando no está trabajando) 99. No sabe/No responde	1. Sí 2. No 3. No aplica

B. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	B. CARAC. SOCIODEM y C. HABITABILIDAD	C. HABITABILIDAD																																														
<p><b>B.1 ¿Cuántos núcleos familiares hay en su hogar?</b> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> 99: NS/NR</p> <p><b>B.2 ¿Cuántas personas del hogar tienen la siguiente nacionalidad? (Anotar cantidad de miembros)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1. Chilena</td><td><input style="width: 80px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>2. Peruana</td><td><input style="width: 80px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>3. Boliviana</td><td><input style="width: 80px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>4. Argentina</td><td><input style="width: 80px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>5. Ecuatoriana</td><td><input style="width: 80px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>6. Colombiana</td><td><input style="width: 80px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>7. Haitiana</td><td><input style="width: 80px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>8. Otra ¿Cuál? <input style="width: 60px;" type="text"/> N°: <input style="width: 20px;" type="text"/></td><td></td></tr> </table> <p><b>B.3 ¿Pertenece alguien de su hogar a algún pueblo indígena o pueblo originario? (Resp. Múltiple) Marque con una "X"</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> No</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Aymará</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Rapa Nui</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Quechua</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Mapuche</p> <p>6. <input type="checkbox"/> Coya</p> <p>7. <input type="checkbox"/> Otra(a) ¿Cuál? <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p><b>B.4 ¿Cuántas personas de su familia NO saben leer ni escribir?</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>a) Adultos:</td> <td>b) Niños:</td> </tr> <tr> <td>N° <input style="width: 40px;" type="text"/></td> <td>N° <input style="width: 40px;" type="text"/></td> </tr> </table>	1. Chilena	<input style="width: 80px;" type="text"/>	2. Peruana	<input style="width: 80px;" type="text"/>	3. Boliviana	<input style="width: 80px;" type="text"/>	4. Argentina	<input style="width: 80px;" type="text"/>	5. Ecuatoriana	<input style="width: 80px;" type="text"/>	6. Colombiana	<input style="width: 80px;" type="text"/>	7. Haitiana	<input style="width: 80px;" type="text"/>	8. Otra ¿Cuál? <input style="width: 60px;" type="text"/> N°: <input style="width: 20px;" type="text"/>		a) Adultos:	b) Niños:	N° <input style="width: 40px;" type="text"/>	N° <input style="width: 40px;" type="text"/>	<p><b>B.5 ¿Cuántos* miembros de su hogar se encuentran inscritos en algún consultorio?</b> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> *Anotar 99 si No sabe/ No Responde</p> <p><b>B.6 ¿Cuál es la ocupación u oficio de la persona que provee el ingreso principal al hogar? *Si la persona no trabaja, anotar "No aplica"</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p><b>B.7 El trabajo de quién provee el ingreso principal al hogar es de tipo:</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> Permanente</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Por temporada</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Ocasional o eventual</p> <p>4. <input type="checkbox"/> A prueba</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Por plazo 99. <input type="checkbox"/> NS/SR</p> <p>6. <input type="checkbox"/> No aplica</p> <p><b>B.8 La jornada de trabajo de quien provee el ingreso principal es:</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> Sólo diurna (de día)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Sólo nocturna (de noche)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> En turnos (rotativos sólo de día)</p> <p>4. <input type="checkbox"/> En turnos (rotativos día-noche)</p> <p>5. <input type="checkbox"/> En turnos por ciclos (días de trabajo y de descanso, trabaja 10 X 5)</p> <p>6. <input type="checkbox"/> No aplica 99. <input type="checkbox"/> NS/SR</p> <p>7. <input type="checkbox"/> Otro. Especifique <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p><b>B.9 La persona que ACTUALMENTE provee el ingreso principal ¿Cuántas horas trabaja a la semana? (si no trabaja ahora anote "CERO")</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<p><b>En relación a todos los miembros con quien vive:</b></p> <p>B.10 ¿Me podría decir cuál es el INGRESO líquido por trabajo que mensualmente reciben como hogar? (99: NS/NR) \$ <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>B.11 Cuánto dinero RECIBE el hogar mensualmente por subsidios, pensiones, seguros y transferencias? (99: NS/NR) \$ <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>B.12 ¿Cuánto dinero PAGAN como hogar mensualmente por deudas? (bancarias, pollas vecinales, cuotas en tiendas, mensualidad, etc.) (99: NS/NR) \$ <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>B.13 Como hogar, ¿Cuánto dinero AHORRAN mensualmente? (99: NS/NR) \$ <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><b>C.1 ¿Cuántos dormitorios hay donde Ud. vive?</b></td> <td style="width: 33%;"><b>C.2 ¿Cuántas camas individuales (incluyendo cunas) hay donde Ud. vive?</b></td> <td style="width: 33%;"><b>C.3 ¿Cuántas camas matrimoniales hay donde Ud. vive?</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/></td> </tr> </table> <p><b>C.4 El agua que usa esta vivienda proviene de:</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> Red pública (medidor propio o comunit)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Camión aljibe</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Pozo o noria</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Río, vertiente o estero</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Red pública (sin medidor)</p> <p>6. <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p><b>C.5 La electricidad de su vivienda proviene de:</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> Compañía de electricidad (medidor propio)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Compañía de electricidad (medidor comunit.)</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Colgada al cableado eléctrico.</p> <p>4. <input type="checkbox"/> No tiene acceso a electricidad</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Otra <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p><b>C.6 El servicio higiénico de esta vivienda (WC) es o está:</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> Conectado a alcantarillado</p> <p>2. <input type="checkbox"/> Conectado a fosa séptica</p> <p>3. <input type="checkbox"/> Letrina conectada a pozo negro</p> <p>4. <input type="checkbox"/> Cajón sobre acequia o canal</p> <p>5. <input type="checkbox"/> Baño químico</p> <p>6. <input type="checkbox"/> No tiene servicio higiénico</p> <p>7. <input type="checkbox"/> Otro ¿Cuál? <input style="width: 60px;" type="text"/></p> <p><b>C.7. Actualmente su hogar, ¿tiene internet?</b></p> <p>1. <input type="checkbox"/> Sí 2. <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>C.8 ¿Cuántos metros cuadrados cree que tiene su vivienda? (Si no sabe, anotar CERO)</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> <p><b>C.9 ¿Cuál es el material principal de su techo/piso/muro?: (Respuesta múltiple).</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>#</th> <th>A. TECHO</th> <th>B. PISO</th> <th>C. MUROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Zinc <input type="checkbox"/></td> <td>Tierra <input type="checkbox"/></td> <td>Adobe <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Pizarreño <input type="checkbox"/></td> <td>Cerámica <input type="checkbox"/></td> <td>Madera <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Plástico <input type="checkbox"/></td> <td>Madera <input type="checkbox"/></td> <td>Ladrillo <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Material reciclado (nylon, cartón, pallet) <input type="checkbox"/></td> <td>Cemento <input type="checkbox"/></td> <td>Material ligero (cartón, plástico, madera) <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>C.10 ¿Y en cuál o cuáles de los anteriores se encuentra el principal problema de su vivienda? ¿Por qué? (Anotar)</b></p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>	<b>C.1 ¿Cuántos dormitorios hay donde Ud. vive?</b>	<b>C.2 ¿Cuántas camas individuales (incluyendo cunas) hay donde Ud. vive?</b>	<b>C.3 ¿Cuántas camas matrimoniales hay donde Ud. vive?</b>	<input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>	#	A. TECHO	B. PISO	C. MUROS	1	Zinc <input type="checkbox"/>	Tierra <input type="checkbox"/>	Adobe <input type="checkbox"/>	2	Pizarreño <input type="checkbox"/>	Cerámica <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	3	Plástico <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Ladrillo <input type="checkbox"/>	4	Material reciclado (nylon, cartón, pallet) <input type="checkbox"/>	Cemento <input type="checkbox"/>	Material ligero (cartón, plástico, madera) <input type="checkbox"/>
1. Chilena	<input style="width: 80px;" type="text"/>																																															
2. Peruana	<input style="width: 80px;" type="text"/>																																															
3. Boliviana	<input style="width: 80px;" type="text"/>																																															
4. Argentina	<input style="width: 80px;" type="text"/>																																															
5. Ecuatoriana	<input style="width: 80px;" type="text"/>																																															
6. Colombiana	<input style="width: 80px;" type="text"/>																																															
7. Haitiana	<input style="width: 80px;" type="text"/>																																															
8. Otra ¿Cuál? <input style="width: 60px;" type="text"/> N°: <input style="width: 20px;" type="text"/>																																																
a) Adultos:	b) Niños:																																															
N° <input style="width: 40px;" type="text"/>	N° <input style="width: 40px;" type="text"/>																																															
<b>C.1 ¿Cuántos dormitorios hay donde Ud. vive?</b>	<b>C.2 ¿Cuántas camas individuales (incluyendo cunas) hay donde Ud. vive?</b>	<b>C.3 ¿Cuántas camas matrimoniales hay donde Ud. vive?</b>																																														
<input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 40px;" type="text"/>																																														
#	A. TECHO	B. PISO	C. MUROS																																													
1	Zinc <input type="checkbox"/>	Tierra <input type="checkbox"/>	Adobe <input type="checkbox"/>																																													
2	Pizarreño <input type="checkbox"/>	Cerámica <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>																																													
3	Plástico <input type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Ladrillo <input type="checkbox"/>																																													
4	Material reciclado (nylon, cartón, pallet) <input type="checkbox"/>	Cemento <input type="checkbox"/>	Material ligero (cartón, plástico, madera) <input type="checkbox"/>																																													

ahora anote "CERO")

**D. COMUNIDAD**

**D.1 ¿Cuál fue el principal motivo para que Ud. y los miembros de su hogar vinieran a este campamento? (Anotar en recuadro)**

**D.2 En general ¿A cuántas personas de su campamento Ud. podría considerar como amigos y/o cercanos?**

**D.3 Si tuviese que salir de su casa y necesitara alguien que se la cuidase, ¿en cuántos vecinos confiaría para que le cuiden su vivienda?**

**D.4 ¿Confía usted en las siguientes personas y/o instituciones?(marque con una "X") (Respuesta múltiple)**

	1. Confía
a) Familia	
b) Amigos	
c) Vecinos	
d) Dirigentes vecinales	
f) Carabineros	
g) Municipalidad	
h) Estado	
i) TECHO- Chile	
j) Medios de comunicación (radio, prensa, tv)	
k) Comunidad religiosa (parroquia, iglesia evangélica, grupo pastoral, etc.)	
k) Mesa de Trabajo	

**D.5 En el último mes: al menos una persona de su hogar, ¿participó en alguna de las siguientes organizaciones? (Marque con una X) (Respuesta múltiple)**

<input type="checkbox"/> 1. Club deportivo	<input type="checkbox"/> 6. Centro de padres
<input type="checkbox"/> 2. Junta de vecinos	<input type="checkbox"/> 7. Mesa de trabajo
<input type="checkbox"/> 3. Grupo religioso o de la iglesia	<input type="checkbox"/> 8. Comité de adelanto
<input type="checkbox"/> 4. Grupo juvenil	<input type="checkbox"/> 9. Comité de allegados
<input type="checkbox"/> 5. Grupo político	<input type="checkbox"/> 10. Comité de vivienda
<input type="checkbox"/> 11. No participa ¿por qué no?(Anotar sólo si <b>NO</b> respondió ninguna de las anteriores)	

**D.6 ¿Por cuáles de los siguientes motivos se organiza Ud. con sus vecinos? (Respuesta múltiple) (Anotar 8\* sólo si **NO** respondió ninguna de la anteriores)**

<input type="checkbox"/> 1. Para celebraciones y fiestas	<input type="checkbox"/> 5. En caso de muerte o enfermedad de algún vecino
<input type="checkbox"/> 2. Para limpiar cuando hay basura en las calles	<input type="checkbox"/> 6. En caso de catástrofe en el barrio
<input type="checkbox"/> 3. Cuando hay robos y violencia en el barrio	<input type="checkbox"/> 7. Para postular a proyectos o fondos
<input type="checkbox"/> 4. Cuando hay algún lugar del barrio en mal estado	<input type="checkbox"/> 8*. No se organiza con sus vecinos ¿Por qué no? (Anotar)

**D.7 ¿Qué problemas considera que son relevantes en su entorno? (\*\*ESPERAR RESPUESTA ESPONTÁNEA\*\*) (Respuesta múltiple)**

<input type="checkbox"/> 1. Violencia intrafamiliar	<input type="checkbox"/> 6. Contaminación
<input type="checkbox"/> 2. Cesantía	<input type="checkbox"/> 7. Inseguridad
<input type="checkbox"/> 3. Alcoholismo	<input type="checkbox"/> 8. Falta de espacios públicos
<input type="checkbox"/> 4. Drogadicción	<input type="checkbox"/> 9. Lejanía de servicios públicos.
<input type="checkbox"/> 5. Narcotráfico	<input type="checkbox"/> 10. Discriminación
<input type="checkbox"/> 11. Otro ¿Cuál?:	

### D. COMUNIDAD

**D.8 ¿Por cuáles de los siguientes problemas estaría dispuesto a trabajar con sus vecinos? (Respuesta múltiple)**

<input type="checkbox"/>	1. Para mejorar los espacios comunes	<input type="checkbox"/>	5. Aumentar acceso a capacitaciones laborales
<input type="checkbox"/>	2. Mejorar la participación en la comunidad	<input type="checkbox"/>	6. Prevención en salud
<input type="checkbox"/>	3. Facilitar la nivelación de estudios	<input type="checkbox"/>	7. Otro ¿Cuál? _____
<input type="checkbox"/>	4. Mejorar la seguridad del entorno		_____

**D.9a Actualmente, Ud. o alguien de su hogar ¿se encuentra participando en algún comité de vivienda?**

1.  Sí ¿Cuál? \_\_\_\_\_
2.  No ¿Por qué? \_\_\_\_\_
3.  Asociado a proyecto de vivienda
4.  No asociado a proyecto de vivienda
5.  No aplica (D.9a =2)

**D9.b**

**D.10 ¿Ha participado usted o alguien de su hogar en alguno de estos programas TECHO-Chile? (Respuesta Múltiple)**

<input type="checkbox"/>	1. Nuestra Sala (reforzamiento escolar)
<input type="checkbox"/>	2. Programa de Emprendimiento
<input type="checkbox"/>	3. Asesorías jurídicas
<input type="checkbox"/>	4. Talleres de aprendizaje popular ( TAP)
<input type="checkbox"/>	5. Talleres electivos
<input type="checkbox"/>	6. Bibliotecas
<input type="checkbox"/>	7. Plan de ahorro
<input type="checkbox"/>	8. Becas de capacitación /Inserción laboral
<input type="checkbox"/>	9. Actividades de celebración y/o conmemoración
<input type="checkbox"/>	10. Actividades recreativas (paseos, deportes, etc.)
<input type="checkbox"/>	11. NO HE/HAN PARTICIPADO. Anotar por qué no. _____

### E. LOCALIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE SERVICIOS

\*En esta tabla las personas pueden evaluar los servicios que **efectivamente utilizan**.

**En E.1 y E.2**

\*\*Anota **99 (NO APLICA o NS/NR)** en caso de que los servicios no sean utilizados o que la persona no sepa o no responda los minutos → E.3 = 99

\*\*\*Anota **88** cuando los servicios no lleguen o no entren al campamento → E.3 = {1 al 7}

¡¡¡IMPORTANTE!! No insertar información en zonas tachadas con esta forma:		E.1 ¿Cuántos <i>minutos</i> se demora _____ en llegar a su campamento?	E.2 Cuánto <i>minutos</i> se demora UD. en llegar a _____?	E.3 De 1 a 7, siendo 1 pésimo y 7 muy bueno, ¿Qué nota le pondría al servicio entregado por _____? (Marque con una X. Una nota por cada servicio. Si la persona no utiliza el servicio marca "99" que corresponde a la opción "NO APLICA".)							
A	AMBULANCIA			1	2	3	4	5	6	7	99
B	BOMBEROS			1	2	3	4	5	6	7	99
C	CARABINEROS			1	2	3	4	5	6	7	99
D	JARDIN INFANTIL			1	2	3	4	5	6	7	99
E	COLEGIO ED.BÁSICA			1	2	3	4	5	6	7	99
F	COLEGIO ED.MEDIA			1	2	3	4	5	6	7	99
G	HOSPITAL			1	2	3	4	5	6	7	99
H	CONSULTORIO			1	2	3	4	5	6	7	99
I	SERVICIO DE URGENCIA			1	2	3	4	5	6	7	99
J	SU TRABAJO										
K	TRANSPORTE PÚBLICO			1	2	3	4	5	6	7	99