

ENCUESTA DE HOGARES DE PROPÓSITOS MÚLTIPLES

COSTA RICA, JULIO 2002

A. INFORMACIÓN BÁSICA

1. LOCALIZACION

Región: _____	Dirección : _____	Reg. 1												
Provincia: _____	_____		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
Cantón: _____	_____		Segmento											
Distrito: _____	Teléfono: _____		<table border="1"> <tr> <td>0</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>	0				<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						
0														
			Vivienda	Hogar										

2. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

RESULTADO DE ENTREVISTA EN VIVIENDAS PARTICULARES "DESTINADAS AL ALOJAMIENTO PERMANENTE DE HOGARES"	
Ocupada	
Realizada	
Entrevista completa	☐ 01
Entrevista incompleta	☐ 02
No Realizada	
Rehusaron dar la información	☐ 06
Ausente por todo el período de encuesta	☐ 07
Difícil acceso	☐ 08
Limitaciones de idioma o enfermedad	☐ 09
Vivienda con residente no habitual (los ocupantes tienen su residencia habitual fijada en otra vivienda)	☐ 15
Informante no localizado	☐ 16
Desocupada	
Para alquilar o vender	☐ 11
En construcción o reparación	☐ 12
En abandono	☐ 13
Desocupada por otro motivo _____ (especifique)	☐ 14
ENTREVISTA NO REALIZADAS POR TRATARSE DE UNA ESTRUCTURA DEDICADA A OTROS USOS	
Vivienda de uso transitorio (alojamiento transitorio a trabajadores estacionales (baches), descanso familiar, veraneo, vacaciones)	☐ 04
Establecimiento	☐ 05
Otro (fusionada, quemada, se la llevo el río etc.)	☐ 10

3. NUMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR

Edad Sexo	Menores de 5 años	5 años o más	Total
Hombres			
Mujeres			
Total			

4. CONTROL DE VISITAS

Nº	Fecha	Hora	Resultado de la visita
1			
2			
3			

5. PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Número de línea del informante de Sección B	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				
Número de línea del principal sostén del hogar	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				

6. NOMBRE DEL SUPERVISOR :

-------	--	--

7. NOMBRE DEL ENTREVISTADOR :

-------	--	--

8. FECHA DE ENTREVISTA :

<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td>0</td><td>2</td> </tr> </table>					0	2	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				
				0	2						
DIA	MES	AÑO									

OBSERVACIONES : _____

OBLIGATORIEDAD Y CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION

El Instituto Nacional de Estadística y Censos, es el ente técnico rector de las estadísticas nacionales y coordinador del Sistema de Estadística Nacional (SEN). Esta función le fue asignada en la Ley del Sistema de Estadística Nacional (Nº 7839 de fecha 04 de noviembre de 1998), la cual se promulgó considerando, entre otras cosas, la importancia de contar con datos estadísticos oportunos y actualizados sobre los cuales basarse para establecer políticas económicas y sociales.

Esta Ley también establece la obligatoriedad de suministrar los datos necesarios para la elaboración de las estadísticas nacionales y la confidencialidad de los mismos:

Artículo 4 : “... Los datos obtenidos según esta ley serán estrictamente confidenciales... Los datos procedentes de personas físicas o jurídicas privadas no podrán ser suministrados ni publicados en forma individual, sino como parte de cifras globales, salvo con la autorización previa de quien suministró los datos. Para este efecto se considerarán cifras globales las correspondientes a tres o más personas físicas o jurídicas. Estos datos tampoco podrán ser suministrados con propósitos fiscales, ni de otra índole...”

Artículo 5: “El SEN podrá solicitar la información relativa a su actividad, a todas las personas físicas y jurídicas residentes en Costa Rica...”

ALGUNAS DEFINICIONES QUE DEBE TENER PRESENTE

HOGAR:

Es la persona sola o grupo de personas con vínculos familiares o sin ellos, que reside habitualmente en una vivienda individual, que participa de la formación, utilización, o ambas, de un mismo presupuesto, lleva una vida en común, elabora y consume en común sus propios alimentos.

Una vivienda puede estar ocupada por uno o varios hogares.

Se debe tener presente que el objeto de estudio en la Encuesta son los hogares que habitan las viviendas individuales del país. Los hogares o grupos de personas (no familiares) que residen en las viviendas colectivas se excluyen dados los fines del estudio.

RESIDENTE HABITUAL:

Es la persona que vive usualmente en una misma vivienda, siempre y cuando no se ausente(n) de la misma por un período de más de seis meses. No obstante, si la persona tiene menos de seis meses de permanecer en la vivienda, no vive en otra parte y tiene intenciones de quedarse viviendo en ella, se la considera residente habitual de la misma.

INFORMANTE:

Debe ser una persona miembro del hogar mayor de 15 años, que conozca suficientemente las características investigadas de todos los otros miembros del hogar. En el caso de la Sección C es conveniente que cada uno dé la información que le corresponde, si se encuentra presente al momento de la entrevista. No se debe aceptar como informante al servicio doméstico ni al pensionista, los cuales sólo podrán suministrar la información que les corresponde, en el caso de que sean residentes habituales en la vivienda.

OBSERVACIONES: _____

Reg.
2

VIVIENDA Y SERVICIOS

1. Tipo de vivienda Casa independiente ☐ 1 En fila o contigua ☐ 2 En edificio (condominio o apartamento) ☐ 3 Tugurio ☐ 4 Otro ☐ 5 (especifique)	11. ¿El agua que consumen proviene deun acueducto del A y A? ☐ 1 ...un acueducto rural o municipal? ☐ 2 ...un pozo? ☐ 3 ...un río, quebrada o naciente? ☐ 4 ...lluvia u otro? ☐ 5																																										
2. ¿Esta viviendaes propia totalmente pagada? .. ☐ 1 ...es propia pagando a plazos? ... ☐ 2 ...es alquilada? ☐ 3 ...está en precario? ☐ 4 Otra (cedida, prestada) ☐ 5 Mensualidad	12. ¿Esta vivienda tiene servicio sanitario... ...conectado a alcantarilla o cloaca? ☐ 1 ...conectado a tanque séptico? ☐ 2 ...de pozo negro o letrina? ☐ 3 ...con otro sistema? ☐ 4 No tiene ☐ 5																																										
3. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores? Block o ladrillo ☐ 1 Zócalo ☐ 2 Madera ☐ 3 Prefabricado ☐ 4 Otro ☐ 5 (especifique) Material de desecho ☐ 6	13. ¿Esta vivienda tiene baño? Sí ☐ 1 → ¿cuántos? _____ No ... ☐ 2																																										
4. ¿Cuál es el material predominante en el techo? Lámina de metal o zinc ☐ 1 Fibrocemento ☐ 2 Otro ☐ 3 (especifique) Material de desecho ☐ 4	14. ¿El tipo de alumbrado de la vivienda eseléctrico de servicio público? ☐ 1 ...eléctrico de planta privada? ☐ 2 ...con canfin? ☐ 3 Otro? ☐ 4 (especifique)																																										
5. ¿La vivienda tiene cielo raso? Sí ☐ 1 No ☐ 2	15. ¿Cuál es la principal fuente de energía usada para cocinar? Electricidad ☐ 1 Gas ☐ 2 Leña o carbón ☐ 3 Otro ☐ 4 (especifique) Ninguno (no cocina) ☐ 5																																										
6. ¿Cuál es el material predominante en el piso? Mosaico, cerámica, terrazo ☐ 1 Cemento (lujado o no) ☐ 2 Madera ☐ 3 Otro ☐ 4 (especifique) No tiene (piso de tierra) ☐ 5	16. ¿Tienen en esta vivienda... <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...teléfono residencial?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...refrigeradora?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...horno de microondas?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...ducha para agua caliente?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...tanque para agua caliente?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...lavadora?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...tanque para almacenar agua?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...computadora?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...internet con Racsa?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...equipo de sonido?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...videogradora?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...televisor a color?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> <tr> <td>...vehículo (no de trabajo)?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	...teléfono residencial?	☐ 1	☐ 2	...refrigeradora?	☐ 1	☐ 2	...horno de microondas?	☐ 1	☐ 2	...ducha para agua caliente?	☐ 1	☐ 2	...tanque para agua caliente?	☐ 1	☐ 2	...lavadora?	☐ 1	☐ 2	...tanque para almacenar agua?	☐ 1	☐ 2	...computadora?	☐ 1	☐ 2	...internet con Racsa?	☐ 1	☐ 2	...equipo de sonido?	☐ 1	☐ 2	...videogradora?	☐ 1	☐ 2	...televisor a color?	☐ 1	☐ 2	...vehículo (no de trabajo)?	☐ 1	☐ 2
	Sí	No																																									
...teléfono residencial?	☐ 1	☐ 2																																									
...refrigeradora?	☐ 1	☐ 2																																									
...horno de microondas?	☐ 1	☐ 2																																									
...ducha para agua caliente?	☐ 1	☐ 2																																									
...tanque para agua caliente?	☐ 1	☐ 2																																									
...lavadora?	☐ 1	☐ 2																																									
...tanque para almacenar agua?	☐ 1	☐ 2																																									
...computadora?	☐ 1	☐ 2																																									
...internet con Racsa?	☐ 1	☐ 2																																									
...equipo de sonido?	☐ 1	☐ 2																																									
...videogradora?	☐ 1	☐ 2																																									
...televisor a color?	☐ 1	☐ 2																																									
...vehículo (no de trabajo)?	☐ 1	☐ 2																																									
7. ¿Estado de... <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>MALO</th> <th>REGULAR</th> <th>BUENO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>...las paredes exteriores? .</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>...el techo?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>...el piso?</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> </tr> </tbody> </table>		MALO	REGULAR	BUENO	...las paredes exteriores? .	☐ 1	☐ 2	☐ 3	...el techo?	☐ 1	☐ 2	☐ 3	...el piso?	☐ 1	☐ 2	☐ 3																											
	MALO	REGULAR	BUENO																																								
...las paredes exteriores? .	☐ 1	☐ 2	☐ 3																																								
...el techo?	☐ 1	☐ 2	☐ 3																																								
...el piso?	☐ 1	☐ 2	☐ 3																																								
8. ¿Cuántos cuartos sólo para dormir tiene esta vivienda? Nº cuartos _____																																											
9. Sin contar baños, pasillos, garaje, ¿cuántos aposentos, en total tiene esta vivienda? Nº aposentos. _____																																											
10. ¿Esta vivienda se abastece de agua por... ...tubería dentro de la vivienda? ☐ 1 ...tubería fuera de la vivienda, pero dentro del lote o edificio? ☐ 2 ...tubería fuera del lote o edificio? ☐ 3 No tiene agua por tubería ☐ 4																																											

EMIGRACIÓN	
------------	--

[illegible]

B.	CARACTERÍSTICAS	SOCIODEMOGRÁFICAS
----	-----------------	-------------------

LINEA Nº	NOMBRE	RELACION DE PARENTESCO		SEXO	EDAD	CONDICION DE ASEGURAMIENTO	RÉGIMEN DE PENSIONES	LUGAR DE NACIMIENTO	AÑO DE LLEGADA	RESIDENCIA HACE 5 AÑOS				
Encierre en un círculo el número de línea del infor- mante de la Sección B	Anote el nombre de todos los miembros del hogar. Comience con el jefe o la jefa del hogar. (Tenga presente la definición de residente habitual del hogar)	¿Cuál es la relación de cada persona con el jefe o la jefa del hogar?		¿Es hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)?	¿Qué tipo de Seguro Social tiene?	PARA PERSONAS PENSIONADAS CON CÓDIGO 07 EN PREGUNTA 6	Quando (nombre) nació, ¿dónde vivía la mamá?	¿Cuándo llegó a vivir (nombre) a Costa Rica?	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS				
		Jefe o jefa 01				Asalariado 01	¿Por cuál(es) régimen(es) está (nombre) pensionado(a)?	En este cantón	ANTES DE 1992 1	¿Dónde vivía (nombre) en julio de 1997?				
		Espos(a) o compañero(a) . . 02				Mediante convenio (asociaciones, sindica- tos, cooperativas, etc.) . 02		(Anote el código 8 y pase a pregunta 9)						
		Hijo(a) o hijastro(a) 03				Cuenta propia (voluntario) 03		En otro cantón						
		Yerno o nuera 04				Por el Estado y “familiar de asegurado por el Estado” 04					(Anote el código 8)			
		Nieto(a) 05				Familiar de asegurado directo “asalariado, mediante convenio, voluntario” 05						En otro cantón		
		Padre, madre o suegro(a) 06				Pensionado del régimen no contributivo 06		(Anote el nombre del cantón y provincia y pase a pregunta 9)					(Anote el año de llegada)	En otro país
		Hermano(a) 11				Pensionado de la CCSS, del régimen de Hacienda, del Magisterio, etc. . . . 07					DESPUES DE 1992 2			
		Otro familiar 07				Familiar de pensionado de CCSS, Hacienda, Magisterio y Régimen No Contributivo 08						(Anote el año de llegada)		
		Servicio doméstico o su familiar 08				Otras formas (seguro de estudiante, de refugiado y otros) . . 09		(Anote el nombre del país)						
Pensionista 09		No asegurado 10												
Otro no familiar . . 10														
Reg. 3	↓	(Anote el código) ↓		↓	↓	(Anote el código)	(Anote el (los) código (s))	↓	↓	↓				
(1)	(2)		(3)	(4)	(5)	(6)	(6.1)	(7)	(7.1)	(9)				
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

LINEA Nº		B. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS									
		EDUCACION REGULAR				EDUCACION NO REGULAR	ESTADO CONYUGAL	ETNIA	PREGUNTAS PARA EL HOGAR		
GUÍA PARA EL ENTREVISTADOR	PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Ó MAS		PARAPERSONAS DE 5 A 17 AÑOS CON CODIGO 7 EN PREG. 11	PARAPERSONAS CON NIVEL 3, 4 ó 5 EN PREG. 10	PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Ó MAS		¿Algún miembro del hogar es...	A. Aparte de las personas mencionadas, ¿falta algún bebé, niño u otra persona que haya olvidado mencionar y sea residente habitual de este hogar? Sí ○ ¿Cuántas? Anótela (s) y complete la información correspondiente a la Sección B. No ○ PRINCIPAL SOSTEN DEL HOGAR B. De todos los miembros del hogar, ¿cuál contribuye en mayor medida a su sostenimiento? Nº de línea OBSERVACIONES			
	¿Cuál es el último grado o año aprobado ?	¿Asiste a... ... preparatoria?. 1 ... escuela? 2 ... colegio? 3 ... parauniversitaria o universidad? . 4 ... enseñanza especial? 5 ... enseñanza especial? 5 (pase a 14) ... educación abierta (primaria o secundaria)? ... 6 NO ASISTE ... 7	¿Por qué motivo no asiste a la preparatoria, escuela o colegio? Tiene que trabajar 01 Tiene que ayudar en oficios domésticos 02 No puede pagar los estudios 03 Problemas de acceso al sistema escolar 04 Embarazo o matrimonio 05 Enfermedad o discapacidad 06 Le cuesta el estudio 07 No está interesado en el aprendizaje formal 08 No tiene edad 09 Otro (especifique) .. 10	a. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad que cursa o cursó? (Anote el nombre de la carrera o especialidad) b. ¿Ha recibido algún título en esa carrera o especialidad? Sí (Anote el código) Técnico, perito o diplomado 1 Profesorado 2 Bachillerato 3 Licenciatura 4 Posgrado (Maestría, Doctorado, Especialidad 5 No tiene título 0 (especifique) Carrera o Especialidad (Anote el código)	Aparte de la educación regular, ¿ha recibido algún curso u otro tipo de formación? Sí 1 (Pregunte y anote el nombre del curso o tipo de formación recibida) Ejemplos: computación, mecánica de autos, costura, pastelería, secretariado. No 2	¿Está (nombre) ... en unión libre? 1 casado? ... 2 divorciado?. 3 separado? . 4 viudo? 5 soltero? ... 6	...indígena? 1 ...negro? 2 ...mulato? 3 ...chino?..... 4 Otro 5				
	(Anote el código del ...)						(Recuerde anotar un código a cada una de las personas del hogar)				
	NIVEL	X: Último año aprobado	(Anote el código)	(Anote el código)			(Anote el código)				
	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)				
(01)											
(02)											
(03)											
(04)											
(05)											
(06)											
(07)											
(08)											
(09)											
(10)											

Reg.
3

LACTANCIA
MATERNA
Y
VACUNACION

PARA UN NIÑO (A) MENOR DE 3 AÑOS

1. Nombre del menor _____ N° Línea

--	--

2. Nombre de la madre o encargado (a) _____ N° Línea

--	--

3. ¿Cuál es la edad de { nombre } en meses cumplidos ?

Número de meses

--	--

Menos de un mes ☐00

4. ¿Cuál es la fecha de nacimiento del menor :

<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Día	Mes	Año						

B1. LACTANCIA MATERNA

5. ¿Recibió leche materna al menos por una vez?

Sí ☐1

No ☐2 →

Pase a 7

6. ¿De cuántos meses le quitó definitivamente la leche materna?

Número de meses

--	--

Antes del mes ☐00

Aún le da de mamar ☐98

7. ¿De cuántos meses le dió por primera vez otro tipo de leche?

Número de meses

--	--

Antes del mes ☐00

Aún no le ha dado otra leche ☐98

8. ¿De cuántos meses le dió por primera vez agua u otra bebida?

Número de meses

--	--

Antes del mes ☐00

Aún no le ha dado agua u otra bebida ☐98

9. ¿Ha recibido leche (materna o no), u otra bebida en ...

SI

NO

...biberón? ☐1 ☐2

...beberito? ☐3 ☐4

...otra forma _____ ☐5 ☐6

(especifique)

10. ¿De cuántos meses le dió por primera vez otro alimento (comida)?

Número de meses

--	--

Antes del mes ☐00

Aún no le ha dado otro alimento ☐98

B2. VACUNACION

11. ¿Ha sido vacunado?

Sí ☐1

No ☐2 →

Pase a sección C

12. ¿Dónde fue vacunado?

CCSS .. ☐1

Consultorio privado ☐2

Ambos ☐3

13. ¿Tiene carné de vacunación ?

Sí ☐1

No ☐2 →

Pase a sección C

14. Marque con una X las dosis de vacuna que aparecen anotadas en el carné de vacunación del menor .

Tipo de vacuna	Dosis básica			Dosis refuerzos														
	I	II	III	I	II	III												
a. Tuberculosa (B.C.G.)	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
b. Hepatitis B	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
c. Haemophilus Influenzae tipo b (Hib), Meningitis	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
d. Polio oral (V.Q.P.)	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
e. Difteria, tosferina y tétanos (DPT)	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
f. Sarampión, rubéola y parotiditis (Paperas) (SRP)	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		
	<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table><tr><td></td><td></td></tr></table>		

OBSERVACIONES: _____

C. CARACTERISTICAS DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA														
Reg. 4 SÓLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Ó MÁS														
Nº de línea 		Nombre			Parentesco 		Sexo Hombre 01 Mujer ... 02		Edad 		Autoinformante 01 Otro informante 02 → Número de línea del informante			
1. ¿Trabajó la semana pasada? [excepto en quehaceres domésticos]. Sí 01 No 02 (pase a 15)					9. ¿Desea trabajar y está dispuesto para hacerlo? Sí... { Ahora mismo 01 En otra época del año 02 No 03 → (pase a 35)					18. En esa ocupación, ¿usted es o era... ...patrono o socio activo? 01 ...trabajador por cuenta propia? 02 ...empleado u obrero del Estado?. 03 ...empleado u obrero de la empresa privada?. 04 ...servidor doméstico [asalariado]? 05 ...trabajador no remunerado?. 06				
2. ¿La semana pasada realizó algún trabajo.por un salario?por su cuenta?en su empresa?para un familiar sin recibir pago?por pago en especie? No trabajó 02 → Sí 01 (pase 15)					10. ¿Por qué no ha buscado trabajo? Enfermedad o accidente 01 Asiste a la escuela o centro de enseñanza 02 Tiene obligaciones personales o familiares 03 No cree poder encontrar trabajo 04 Espera período de mayor actividad agrícola o económica 05 Ha encontrado un nuevo trabajo 06 Otras razones 07					19. ¿Dónde se ubica(ba) el establecimiento en el cual (nombre) acostumbra(ba) realizar esa actividad? Dentro de la vivienda del patrono o cuenta propia 01 En taller o local junto a la vivienda del patrono o cuenta propia 02 Finca, taller o local independiente 03 A domicilio 04 Vía pública en puesto fijo 05 Vía pública sin puesto fijo 06 Otro 06 (especifique)				
3. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo, negocio o empresa propia, del cual estuvo ausente por motivo de enfermedad, huelga o paro, mal tiempo, vacaciones, falta de materiales o clientes? Sí 01 No 02 (pase a 15)					11. ¿Cuántas horas por semana está dispuesto a trabajar? Horas por semana					20. ¿Cuántas personas trabajan o trabajaban regularmente en ese establecimiento? Menos de 10 (indique el número) 10 a menos de 20 010 20 o más 011 (Si contestó NO en pregunta 3 pase a pregunta 35)				
4. ¿Buscó trabajo la semana pasada o estuvo tratando de establecer su propia empresa o negocio? Sí 01 No 02 (pase a 6)					12. ¿Está dispuesto a trabajar pormenos de ¢ 30 000 al mes ? 01 ...¢ 30 000 a menos de ¢ 50 000 ? 02 ...¢ 50 000 a menos de ¢ 75 000 ? 03 ...¢ 75 000 a menos de ¢ 100 000 ? 04 ...¢ 100 000 o más ? 05					SOLO OCUPADOS (Sólo si contestó Sí en pregunta 1, ó 2, ó 3)				
5. Aunque no buscó, ¿había buscado trabajo o trató de establecer su propia empresa o negocio en las cuatro semanas anteriores a dicha semana? Sí 01 No 02 (pase a 8)					13. ¿Ha trabajado antes? Sí 01 No 02 (pase a 35)									
6. ¿Qué hizo para buscar trabajo o establecer su propio negocio o empresa? Consultó oficina o bolsa de empleo? 01 02 Puso o contestó anuncios? 03 04 Visitó fincas, fábricas, oficinas públicas, etc? 05 06 Consultó amigos o parientes? 07 08 Otro 01 02 (especifique) (Si la respuesta es "NADA" revise preguntas 4 y 5 y determine la alternativa correcta.)					14. ¿Cuánto tiempo hace que no trabaja? Menos de 2 meses 01 2 meses a menos de 4 meses 02 4 meses a menos de 1 año 03 1 año a menos de 2 años 04 2 años a menos de 5 años 05 5 o más años 06									
7. ¿Cuánto tiempo hace que busca trabajo? Menos de 1 mes 01 1 mes a menos de 2 meses 02 2 meses a menos de 4 meses 03 4 meses a menos de 1 año 04 1 año o más 05 (pase a 11)					15. ¿Cuál es la ocupación principal o tipo de trabajo que realiza o realizó en su último empleo? (ANOTE LAS TAREAS PRINCIPALES) 					21. Además de esa ocupación, ¿tiene usted otro trabajo? Sí... 01 No... 02				
8. ¿Es usted... ...pensionado o jubilado? 01 ...rentista? 02 ...estudiante? 03 ...realizó oficios domésticos? 04 ...discapacitado permanente para trabajar? 05 ...otro? 06 (especifique)					16. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio o finca para el que trabaja o trabajó? 					22. ¿Cuántas horas trabaja habitualmente por semana? Ocupación principal { Jornada diurna ... 01 Jornada mixta ... 02 Jornada nocturna . 03 Otras ocupaciones Nº de horas Total Nº de horas				
					17. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio o finca para el que trabaja o trabajó? 					23. ¿Desea trabajar más horas por semana y está dispuesto a hacerlo? Sí... 01 No... 02 (pase a 25)				
										24. ¿Por qué no trabaja más horas por semana? Por razones de salud 01 Por razones de estudio 02 Por razones personales o familiares 03 No consigue más trabajo asalariado 04 No consigue más trabajo independiente 05 Otras razones 06				
										25. El trabajo que realizó la semana pasada en su ocupación principal... ...¿ lo realizó todo el año? 01 ...¿ es ocasional ? 02 ...¿ es estacional ? 03 Otro 04 (especifique)				

O C U P A C I O N S E C U N D A R I A

Sólo ocupados que respondieron Sí en preg. 21 de lo contrario pase a INGRESOS

26. ¿Cuál es la ocupación secundaria o tipo de trabajo que realiza? (Anoté las tareas principales)

27. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o finca para el que trabaja en esa ocupación secundaria?

28. ¿Qué produce o a qué se dedica principalmente el establecimiento, negocio o finca para el que trabaja?

29. En esa ocupación, ¿usted es o era...

...patrono o socio activo? ☐ 1

...trabajador por cuenta propia? ☐ 2

...empleado u obrero del Estado? ☐ 3

...empleado u obrero de la empresa privada? ☐ 4

...servidor doméstico (asalariado)? ☐ 5

...trabajador no remunerado? ☐ 6

30. ¿Dónde se ubica(ba) el establecimiento en el cual (nombre) acostumbra(ba) realizar esa actividad?

Dentro de la vivienda del patrono o cuenta propia ☐ 1

En taller o local junto a la vivienda del patrono o cuenta propia ☐ 2

Finca, taller o local independiente ☐ 3

A domicilio ☐ 4

Vía pública en puesto fijo ☐ 5

Vía pública sin puesto fijo ☐ 7

Otro ☐ 6 (especifique)

31. ¿Cuántas personas trabajan regularmente en ese establecimiento?

Menos de 10 (Indique el número)

10 a menos de 20 ☐ 10

20 ó más ☐ 11

I N G R E S O S

ASALARIADOS (SÓLO CÓDIGOS 3-4-5 EN PREG. 18)

32. En su ocupación principal, ¿cuál fue el ingreso efectivamente percibido por concepto de sueldo, salario, jornal, propinas, horas extras, en el último período de pago (semana, quincena o mes)?

a. Salario por

b. ¿Le rebajaron en dicho período por concepto de CCSS y Bco. Popular?

Sí... ☐ 1

No... ☐ 2

c. ¿Tuvo otras deducciones?

Sí... ☐ 1 por

No... ☐ 2

d. ¿Recibió por su trabajo pagos en...

...alimentos? ☐ 1 Sí ☐ 2 No

...ropa y calzado? ☐ 3 Sí ☐ 4 No

...vivienda...? ☐ 5 Sí ☐ 6 No

...transporte? ☐ 7 Sí ☐ 8 No

...otro? ☐ 1 Sí ☐ 2 No

e. ¿Tiene derecho a disfrutar de...

...vacaciones (pagadas)? ☐ 1 Sí ☐ 2 No

...pago por incapacidades? ☐ 3 Sí ☐ 4 No

PATRONOS Y CUENTA PROPIA (SÓLO CÓDIGOS 1 - 2 EN PREG. 18)

33. a. ¿Cuánto obtuvo como utilidad o ganancia en su ocupación principal (excluidos los gastos de operación) en el último período de pago (semana, quincena o mes)?

En efectivo por

b. ¿Cuál es el valor de los productos retirados o servicios utilizados para su propio consumo en el último período?

por

34. ¿Cuál es su ingreso en su(s) ocupación(es) secundaria(s)?

por

T O D O S

35. En el último período de pago, ¿recibió dinero por concepto de...

...pensiones o jubilaciones? por

...subsidios? por

...becas? por

...otras transferencias en dinero? por

...o por intereses, alquiler u otras rentas de la propiedad? por

No recibió... ☐ 0

36. ¿Es usted miembro de alguna de las siguientes organizaciones?

Sí

No

Cooperativa... ☐ 1 ☐ 2

Sindicato... ☐ 1 ☐ 2

Asociación solidarista... ☐ 1 ☐ 2

Asociación gremial... ☐ 1 ☐ 2

Asociación comunitaria... ☐ 1 ☐ 2

Otra ☐ 1 (especifique)

37. ¿Donde residía usted en julio de 2000?

En este mismo Cantón ☐ 0

En otro Cantón: Cantón

Provincia

En Nicaragua ☐ 7

En otro país centroamericano ☐ 8

En otro país ☐ 9

Si la persona respondi ...

... "NO" en preg. 3 {Continue con preg. 38 Y 39.

... "SI" en preg. 1 2 3 y la edad es de 5 a 17 a os {Pase a preg. 40.

... "SI" en preg. 1 2 3 y la edad es de 18 a os m s {Cont. con la sig. pers.

38. ¿La semana pasada cultivó o cosechó frijol, maíz, yuca otros productos agrícolas, cuidó ganado, gallinas, cerdos, ordeñó o participó en otras actividades agrícolas, mineras, pesqueras, exclusivamente para el consumo de su hogar?

Sí... ☐ 1 (pase a 39b) No... ☐ 2

Nº de horas semanales

39. ¿Realizó alguna de las siguientes actividades la semana pasada?

a. ¿Cultivó o cosechó productos agrícolas, ordeñó o cuidó ganado, aves u otros animales, participó en actividades mineras, pesqueras, etc.?

Exclusivamente para la venta ☐ 1

Para la venta y consumo del hogar ☐ 2

No ☐ 3

Nº horas semanales

b. ¿Hizo tortillas, pan, dulces, u otras comidas para vender?

Dentro de la casa ☐ 4

Fuera de la casa ☐ 5

No ☐ 6

Nº horas semanales

c. ¿Elaboró tejidos, costuras, cerámica u otros productos o artesanías para vender?

Dentro de la casa ☐ 1

Fuera de la casa ☐ 2

No ☐ 3

Nº horas semanales

d. ¿Trabajó en la construcción, reparación, mantenimiento (para terceras personas) de casa, granja, finca u otras actividades a la construcción?

No... ☐ 5

Sí... ☐ 4

Nº horas semanales

e. ¿Ayudó en lugares de venta, distribución de comidas bebidas, venta de productos agrícolas u otros productos?

No... ☐ 7

Sí... ☐ 6

Nº horas semanales

f. ¿Trabajó en el transporte de carga para mercadeo, almacenamiento u otras actividades relativas al transporte de productos destinados a la venta?

No... ☐ 2

Sí... ☐ 1

Nº horas semanales

g. ¿Reparó herramientas, aparatos, etc., lavó o planchó ajeno, por lo cual recibió pago?

No... ☐ 4

Sí... ☐ 3

Nº horas semanales

h. ¿Realizó ventas ambulantes, (ropa, accesorios, alimentos, lotería, rifas, etc)?

No... ☐ 6

Sí... ☐ 5

Nº horas semanales

Si la persona es menor de 18 años continúe con el Módulo sobre Actividades de los Menores si no pase a la siguiente persona

