

La confidencialidad de la información que suministre está garantizada por el Artículo 20 de la Ley N° 9694 de 2019 del Sistema de Estadística Nacional.

**IDENTIFICACIÓN DE LOS HOGARES**

A partir de la segunda visita:

**A1.1 Hace 3 meses se visitó este hogar y vivían...  
(Nombres de las personas que vivían antes)  
¿Continúan viviendo aquí?**

- Sí, al menos una de estas personas continúa  
viviendo aquí. .... ☐ 01
- No, ninguna de esas personas vive aquí. .... ☐ 02
- El hogar no se visitó la vez pasada. .... ☐ 03

**A1.2 ¿Esta vivienda es...**

- ...propia? ..... ☐ 01
- ...alquilada? ..... ☐ 02
- ...cedida o prestada por trabajo? ..... ☐ 03
- ...otro? ..... ☐ 04

**M2a. Hogares: ¿Todas las personas que viven aquí comparten un mismo presupuesto y elaboran en común los alimentos?**

Sí ..... ☐ 1

No ..... ☐ 2

**M2b. Recuerde indagar: ¿Cuántos hogares hay en la vivienda?**

**Entrevistado por:** \_\_\_\_\_

**Supervisado por:** \_\_\_\_\_

**Fecha:**  
Día Mes Año

**Hora inicio:** :   
Hrs Mins

**Hora final:** :   
Hrs Mins

**OBSERVACIONES**

| Línea N°                                      | Personas  | Control de Panel: a partir de la siguiente visita  |   |  |  |
|---|---|--|---|--|--|
| ENCUESTA DEL UNIFORMANTE PRINCIPAL DE LÍNEA A | <p><b>Dígame el nombre de todas las personas que actualmente están viviendo en este hogar, comenzando por el jefe o jefa.</b></p> <p><b>Incluya:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>◆ El servicio doméstico cuando vive en la casa y no tiene otro lugar donde vivir.</li><li>◆ Pensionistas (se les alquila un cuarto con o sin comida) cuando no tienen otro lugar donde vivir.</li><li>◆ Personas miembros del hogar que están fuera del país por motivos de estudio sin importar el tiempo que lleva fuera.</li></ul> <p><b>No incluya:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>◆ Servicio doméstico o pensionistas que tienen otro lugar donde vivir.</li></ul> | <p><b>¿(Nombre) continúa viviendo en el hogar?</b></p> <p>Sí ..... 1</p> <div>Pase a A4</div>  | <p><b>Código 2 en A3bs:</b></p> <p><b>¿Cuál es el principal motivo por el que (nombre) se fue de este hogar?</b></p> <div>Anote código y pase a A3d</div>   | <p><b>Código 2 en A3bs:</b></p> <p><b>¿Cuánto tiempo va a permanecer fuera de la vivienda?</b></p> |  |
|   |   | <p>No. .... 2</p> <div>↓</div>   | <p><b>Código 3 en A3b:</b></p> <p><b>¿Cuál es el principal motivo por el que (nombre) regresó o llegó a este hogar?</b></p> <div>Anote código y continúe la entrevista</div>  | <p>Menos de 6 meses. .... 1</p> <div>Continuar el cuestionario</div>                               |  |
|   |   | <p><b>¿Hay alguien más que viva aquí y forme parte de este hogar?</b></p> <p>Sí, llegó recientemente. .... 3</p> <div>↓</div> <div>Anote código 3 y continúe la entrevista para esta persona</div> | <p><b>Listado de Códigos de Motivos</b></p> <p>Trabajo ..... 01</p> <p>Estudio ..... 02</p> <p>Se casó o se unió .... 03</p> <p>Se separó o divorció .. 04</p> <p>Problemas de salud. . . 05</p> <p>Reunirse con la familia . 06</p> <p>Inseguridad pública. . . 07</p> <p>Falleció ..... 08</p> <p>Nació. .... 09</p> <p>Fue omitido ..... 10</p> <p>Otro motivo ..... 11</p> <div>Fin de cuestionario</div> <div>Fin de cuestionario</div> <div>Especifique</div> | <p>6 meses o más ..... 2</p> <div>Finalizar el cuestionario</div>                                  |  |
|   |   |  |   |  |  |
|   |   |  |   |  |  |
|   |   |  |   |  |  |
|   |   |  |   |  |  |
|   |   |  |   |  |  |
|   |   |  |   |  |  |
|   |   |  |   |  |  |
|   |   |  |   |  |  |
| Línea   | A1  | A3bs   | A3c   | A3d  |  |
| 01  |   |  |   |  |  |
| 02  |   |  |   |  |  |
| 03  |   |  |   |  |  |
| 04  |   |  |   |  |  |
| 05  |   |  |   |  |  |
| 06  |   |  |   |  |  |
| 07  |   |  |   |  |  |
| 08  |   |  |   |  |  |
| 09  |   |  |   |  |  |
| 10  |   |  |   |  |  |

| Relación de parentesco  | Sexo                | Edad                                    | Residente habitual de la vivienda  |   |                                     | Línea N°                   |
|---|---------------------|---|--|---|-------------------------------------|----------------------------|
| ¿Cuál es la relación de cada persona con la jefa o el jefe del hogar... | ¿Es hombre o mujer? | ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)? | ¿Cuánto tiempo lleva (nombre) de residir en esta vivienda en forma continua... | ¿Piensa quedarse viviendo aquí?                         | ¿Tiene otro lugar fijo donde vivir? |                            |
|   | Hombre . . . . . 1  |   |  |   |                                     |                            |
| ...jefa o jefe? . . . . . 01  | Mujer . . . . . 2   | Menor de un año . . . . . 00            |  | Sí . . . . . 1  | Sí . . . . . 1                      |                            |
| ...espos(a) o compañero(a)? . . . . . 02                                |                     |   |  | <div>Pase a A10</div>                                   |                                     |                            |
| ...hijo(a)? . . . . . 03  |                     |   |  |   | No . . . . . 2                      | No . . . . . 2             |
| ...yerno o nuera? . . . . . 04  |                     |   |  |   |                                     |                            |
| ...nieta(a)? . . . . . 05   |                     |   |  | ...más de un año? . . . 1                               |                                     |                            |
| ...padre o madre? . . . . . 06  |                     |   |  | <div>Pase a A10</div>                                   |                                     |                            |
| ...hermano(a)? . . . . . 07   |                     |   |  |   |                                     |                            |
| ...cuñado(a)? . . . . . 08  |                     |   |  | ...entre 6 meses y un año? . . . 2                      |                                     |                            |
| ...otro familiar? . . . . . 09  |                     |   |  | <div>Pase a A10</div>                                   |                                     |                            |
| ...otro no familiar? . . . . . 10                                       |                     |   |  |   |                                     |                            |
| ...servicio sin otro lugar donde vivir o su familiar? . . 11            |                     |   |  | ...menos de 6 meses? . . . 3                            |                                     |                            |
| ...pensionista sin otro lugar donde vivir o su familiar? . . . . . 12   |                     |   |  |   |                                     |                            |
| ...nuevo(a) jefe(a)? . . . . . 13                                       |                     |   |  | ...o tiene (nombre) otra vivienda donde reside? . . . 4 |                                     |                            |
| ...hijastro(a)? . . . . . 14  |                     |   |  |   |                                     |                            |
| ...suegro(a)? . . . . . 15  |                     |   |  |   |                                     |                            |
| ...unión libre con pareja o compañero(a) del mismo sexo? . . . . . 16   |                     | <div>Anote el código</div>              | <div>Anote el número de años cumplidos</div>                                   |   | <div>Anote el código</div>          | <div>Anote el código</div> |
| ...nuevo cónyuge? . . . . . 17  |                     |   |  |   |                                     |                            |
| A4s   | A5s                 | A6s                                     | A7   | A8  | A9                                  | Línea                      |
|   |                     |   |  |   |                                     | 01                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 02                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 03                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 04                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 05                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 06                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 07                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 08                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 09                         |
|   |                     |   |  |   |                                     | 10                         |

| Línea N° | Estado conyugal  | Lugar de nacimiento                           |        | Permanencia en el país                                | Residente del país: sólo si nació en otro país, y tiene menos de un año en Costa Rica |  |
|----------|--|---|--------|---|---|--|
|          | 15 años o más  | Cuando (nombre) nació, ¿dónde vivía la mamá?  |        | ¿Cuánto tiempo tiene (nombre) de vivir en Costa Rica? |   |  |
|          | ¿Está (nombre)...  | En este mismo cantón... 1                     |        | Menos de un año ..... 1                               | ¿Tiene (nombre) intenciones de seguir viviendo o establecerse en...                   | ¿Por qué motivo se encuentra en este país? |
|          | ...en unión libre o juntado(a)? .... 1                             | Anote el código 1 y pase a A14                |        |   | ...Costa Rica? . . 1  | Estudio..... 1                             |
|          | ...casado(a)? ..... 2  |   |        |   |   |  |
|          | ...divorciado(a)? ..... 3  | En otro cantón ..... 2                        |        | Un año o más ..... 2                                  | Pase a A14  | Trabajo..... 2                             |
|          | ...separado(a)? ..... 4  | Anote el cantón, la provincia y pase a A14    |        |   | ...otro país? ... 2   | Otro _____ 3                               |
|          | ...viudo(a)? ..... 5   |   |        |   |   |  |
|          | ...soltero(a)? ..... 6   | En otro país ..... 3                          |        |   |   |  |
|          | ...casado(a) con cónyuge no residente?..... 7                      | Anote el nombre del país y continúe con A11_1 |        |   |   |  |
|          | ...en unión libre o juntado(a) con persona del mismo sexo? ..... 8 |   |        |   |   |  |
|          | Anote el código  |   |        | Anote el código                                       | Anote el código   | Anote el código                            |
| Línea    | A10  | Código  | Nombre | A11_1   | A12   | A13  |
| 01       |  |   |        |   |   |  |
| 02       |  |   |        |   |   |  |
| 03       |  |   |        |   |   |  |
| 04       |  |   |        |   |   |  |
| 05       |  |   |        |   |   |  |
| 06       |  |   |        |   |   |  |
| 07       |  |   |        |   |   |  |
| 08       |  |   |        |   |   |  |
| 09       |  |   |        |   |   |  |
| 10       |  |   |        |   |   |  |

| Condición de Aseguramiento   |                | Pensión  |   | Línea N° |
|--|----------------|--|---|----------|
| Para personas de 15 años o más   |                |  |   |          |
| ¿Tiene (nombre) seguro social, pensión, o lo cubre el de algún familiar?           |                | Régimen Básico Obligatorio   | Plan voluntario   |          |
| Sí ..... 1<br>No ..... 2 → <span>Pase a A14 C</span>                               |                | Sólo códigos 01, 02, 03, 10 o 11 en pregunta A14.                  | ¿Está (nombre) afiliado a algún plan VOLUNTARIO de pensiones complementarias? |          |
| a.¿Qué tipo de seguro tiene (nombre)...  |                | ¿Para cuál régimen de pensiones cotiza (nombre)?                   |   |          |
| ...asalariado?..... 01   |                | Régimen de IVM de la CCSS?..... 1                                  | (BN Vital, Popular Pensiones, u otras)  |          |
| ...mediante convenio (asociaciones, sindicatos, cooperativas, etc.)? ..... 02      |                |  | Sí..... 1   |          |
| ...cuenta propia o voluntario?..... 03   |                | Otro régimen (Magisterio, Poder Judicial, Hacienda, etc.)? ..... 2 | No..... 0   |          |
| ...pensionado de CCSS, Magisterio u otro? ..... 04                                 |                |  |   |          |
| ...familiar de asegurado directo o de un pensionado? ..... 05                      |                |  |   |          |
| ...asegurado por el Estado (incluye familiar de asegurado por el Estado)? ..... 06 |                | Ninguno..... 0   |   |          |
| ...pensionado del régimen no contributivo, monto básico, Gracia o Guerra? ..... 07 |                |  |   |          |
| ...seguro privado o del extranjero? ..... 08                                       |                |  |   |          |
| ...otras formas (seguro de estudiante, de refugiado y otros)? ..... 09             |                |  |   |          |
| ...cuenta propia?..... 10  |                |  |   |          |
| ...voluntario? ..... 11  |                |  |   |          |
| <div>Anote el código</div>   |                | <div>Anote el código</div>   | <div>Anote el código</div>  |          |
| Código   | Tipo de seguro |  |   |          |
| A14  |                | A14b   | A14c  | Línea    |
|  |                |  |   | 01       |
|  |                |  |   | 02       |
|  |                |  |   | 03       |
|  |                |  |   | 04       |
|  |                |  |   | 05       |
|  |                |  |   | 06       |
|  |                |  |   | 07       |
|  |                |  |   | 08       |
|  |                |  |   | 09       |
|  |                |  |   | 10       |

| Línea N° | Educación   |   | Educación Regular  |                        |        |
|----------|---|---|--|------------------------|--------|
|          | Para personas de 15 años o más  |   | A partir del nivel 3 en A16  |                        |        |
|          | ¿(Nombre) asiste a...   | ¿Cuál es el último grado u año que aprobó?                                      | a. ¿Cuál es el nombre de la carrera o especialidad que estudia o estudió (nombre)? |                        |        |
|          | ...escuela? ..... 1   | Nivel   | <div>Anote el nombre de la carrera o especialidad.</div>                           |                        |        |
|          | ...colegio? ..... 2   | Ninguno ..... 0 0   |  |                        |        |
|          | ...para universitaria o universitaria? ..... 3                                  | Preparatoria ..... 0 1  | b. ¿Ha recibido algún título en esa carrera o especialidad?                        |                        |        |
|          | ...enseñanza especial? ..... 4  | Enseñanza especial ..... 0 2  |  |                        |        |
|          | ...educación abierta en institutos para presentar exámenes ante el MEP? ..... 5 | Primaria ..... 1 X  | Sí ..... <div>Anote el código</div>  |                        |        |
|          | Otro tipo de formación <div>Especifique</div> ..... 6                           | Secundaria académica ..... 2 X<br>↳ Bachillerato académico con título ..... 2 6 | No tiene título ..... 0  |                        |        |
|          | No asiste ..... 7   | Secundaria técnica ..... 3 X<br>↳ Bachillerato técnico con título ..... 3 7     | Técnico o perito <b>no universitario</b> ..... 1                                   |                        |        |
|          |   | Para universitaria ..... 4 X  | Profesorado, diplomado o técnico universitario ..... 2                             |                        |        |
|          | Universidad ..... 5 X   | Bachillerato ..... 3  |  |                        |        |
|          | Especialidad ..... 7 X  | Licenciatura ..... 4  |  |                        |        |
|          | Maestría, Doctorado ..... 8 X   | Especialización ..... 5   |  |                        |        |
|          |   | Maestría ..... 6  |  |                        |        |
|          |   | Doctorado ..... 7   |  |                        |        |
|          | <div>Anote el código</div>  | <div>Anote el código</div>  | <div>Anote el código</div>   |                        |        |
|          |   | Nivel   | X: último año aprobado   | Carrera o especialidad | Código |
| Línea    | A15   | A16   |  | A17                    |        |
| 01       |   |   |  |                        |        |
| 02       |   |   |  |                        |        |
| 03       |   |   |  |                        |        |
| 04       |   |   |  |                        |        |
| 05       |   |   |  |                        |        |
| 06       |   |   |  |                        |        |
| 07       |   |   |  |                        |        |
| 08       |   |   |  |                        |        |
| 09       |   |   |  |                        |        |
| 10       |   |   |  |                        |        |

| Educación no Regular  |                  | Idioma  |               | Informante   |                  | Línea N°  |  |
|---|------------------|---|---------------|--|------------------|---|--|
| Para personas de 15 años o más  |                  |   |               | Todos los miembros   | De 15 años o más |   |  |
| <b>a. Aparte de la educación regular (nombre) ¿en los últimos 12 meses ha recibido algún curso u otro tipo de formación del que tenga título o certificación?</b> |                  | <b>¿Cuál es la institución que impartió el curso?</b>   |               | <b>a. ¿Habla, lee y escribe fluidamente algún otro idioma aparte de su lengua materna?</b> |                  | <b>¿Esta persona es la que da la información?</b> | <b>¿(Nombre) contribuye económicamente con el hogar?</b> |
| SÍ..... 1      No ..... 2<br><div>Continúe con b</div> <div>Pase a A20</div>  |                  | INA..... 01<br>Instituto Privado (Jiménez, Boston, etc). ... 02<br>Colegio Univ. (CUC, etc)..... 03<br>Univ. Pública.. 04<br>Univ. Privada.. 05<br>Institución Pública..... 06<br>Empresa Privada..... 07<br>Extranjero .... 08<br>Otro ..... 09<br><div>Especifique</div> <div>Anote el código</div> |               | SÍ..... 1      No ..... 2<br><div>Continúe con la otra persona</div>                       |                  |   |  |
| <b>b. ¿Cuál es el nombre del curso de formación recibida?</b>   |                  | <b>b. ¿Cuál de los siguientes...</b>  |               |  |                  | No..... 2   | No..... 2  |
| Si menciona varios cursos anote el más importante para su trabajo o para conseguirlo, del cual haya recibido certificado o título.                                |                  | ...inglés?..... 1<br>...francés? ..... 2<br>...alemán? ..... 3<br>...otro? ..... 4<br><div>Especifique</div><br>...español? ..... 5<br><div>Recuerde: si habla más de un idioma, anote el principal.</div>  |               |  |                  |   |  |
| Código  | Nombre del curso | Código  | Nombre/idioma |  |                  |   |  |
| A18   | A19              | A20   | A21           | A22  | Línea            |   |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 01  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 02  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 03  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 04  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 05  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 06  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 07  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 08  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 09  |  |
|   |                  |   |               |  |                  | 10  |  |

| Línea N°   | Madres y rangos de edades de las hijas e hijos   |  |   |   |      |
|--|--|--|---|---|------|
| Para mujeres de 15 años o más y residentes del hogar   |  |  |   |   |      |
| ¿(Nombre) es madre?  | ¿Cuántos hijos e hijas, de 0 a 2 años, vivos y miembros de este hogar tiene en total (Nombre)? | ¿Cuántos hijos e hijas, de 3 a 5 años, vivos y miembros de este hogar tiene en total (Nombre)? | ¿Cuántos hijos e hijas, de 6 a 14 años, vivos y miembros de este hogar tiene en total (Nombre)? | ¿Cuántos hijos e hijas, de 15 años o más, vivos y miembros de este hogar tiene en total (Nombre)? |      |
| <div>Sí es mamá y al menos una hija o hijo es miembro del hogar ..... 1</div> <div>Pase a A23a</div>                         |  |  |   |   |      |
| <div>Sí es mamá pero ninguna hija o hijo es miembro del hogar ..... 2</div> <div>Pase a la siguiente línea o sección B</div> | <div>Anote la cantidad y pase a A23b</div>   | <div>Anote la cantidad y pase a A23c</div>   | <div>Anote la cantidad y pase a A23d</div>  | <div>Anote la cantidad pase a la siguiente línea o sección B</div>                                |      |
| <div>NO es mamá ..... 3</div> <div>Pase a la siguiente línea o sección B</div>   |  |  |   |   |      |
| <div>Anote el código</div>   |  |  |   |   |      |
| Línea  | A23  | A23a   | A23b  | A23c  | A23d |
| 01   |  |  |   |   |      |
| 02   |  |  |   |   |      |
| 03   |  |  |   |   |      |
| 04   |  |  |   |   |      |
| 05   |  |  |   |   |      |
| 06   |  |  |   |   |      |
| 07   |  |  |   |   |      |
| 08   |  |  |   |   |      |
| 09   |  |  |   |   |      |
| 10   |  |  |   |   |      |