

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

UPM	Cuestionario	Hogar	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección:

Región: Provincia:

Cantón: Distrito:

PARA LA VIVIENDA

VIV1. ¿Cuántas personas viven en esta vivienda?, incluya desde bebés hasta personas adultas mayores, y personas que habitualmente residen en la vivienda pero que estarán ausentes por menos de 6 meses. <input type="text"/>	VIV2a. ¿Esas personas comparten un mismo presupuesto y elaboran en común los alimentos? Sí, es un solo hogar .. <input type="radio"/> 1 No, hay más de un hogar .. <input type="radio"/> 0 ↓ VIV2b. ¿Cuántos? <input type="text"/>
---	--

CONTROL DE CUESTIONARIO EN PAPEL

Transcrita por: Fecha:

PARA CADA HOGAR

Considerando el hogar N° VIV2c. ¿Cuántas personas conforman este hogar? Total de personas: <input type="text"/>	VIV5a. alguna persona del hogar que no haya mencionado, ¿está viviendo en otra parte? Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 0 ↓ Pase a VIV6
VIV3. Todas las personas del hogar, ¿viven aquí hace más de seis meses? Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 0 ↓ Pase a VIV5a	VIV5b. Esa o esas personas, ¿estarán ausentes por un periodo que en total será menos de seis meses? Sí <input type="radio"/> 1 → ¿Cuántas? <input type="text"/> Incluya como miembro(s) del hogar No <input type="radio"/> 0 No las incluya como miembro(s) del hogar
VIV4. Esa o esas personas, ¿tienen otro lugar donde vivir? Sí <input type="radio"/> 1 ¿Cuántas? <input type="text"/> No las incluya como miembro(s) del hogar No <input type="radio"/> 0 Incluya como miembro(s) del hogar	VIV6. ¿En este hogar hay... ...servicio doméstico que duerme aquí? <input type="radio"/> 1 ¿Cuántas? <input type="text"/> No <input type="radio"/> 0 ↓ ...personas a las que se les alquila un cuarto con o sin comida? <input type="radio"/> 1 ¿Cuántas? <input type="text"/> No <input type="radio"/> 0 Inclúyalas en la lista de miembros del hogar
Entrevistado realizada por: <input type="text"/> Entrevista supervisada por: <input type="text"/>	
Fecha: <input type="text"/> 2 0 2 2 Hora inicio: <input type="text"/> : <input type="text"/> Hora final: <input type="text"/> : <input type="text"/>	

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 (Ley N° 9694 con fecha de 13 de junio del 2019), la cual promulgó, 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 20: “La confidencialidad estadística es la prohibición que tiene el personal de las instituciones del SEN de revelar los datos que se refieren a personas físicas o jurídicas determinadas de los que hayan tenido conocimiento de manera directa o indirecta en el desempeño de sus actividades... Queda prohibida la utilización de los datos obtenidos directamente de los informantes por las instituciones del SEN, para propósitos fiscales, judiciales y de otra índole distinta de las estadísticas.

Artículo 16: “Todas las personas físicas o jurídicas, residentes en el país o no, están obligadas a suministrar, de palabra, por escrito o por cualquier medio, de manera gratuita y en el plazo fijado, los datos, las informaciones de carácter estadístico y los registros administrativos que las instituciones públicas del SEN les soliciten, por intermedio de sus funcionarios...”

VIVIENDA Y SERVICIOS

V1. Persona entrevistadora:
Observe, indague y marque el tipo de vivienda:

- Vivienda independiente ☐ 1
- Vivienda en condominio horizontal ☐ 2
- Vivienda en condominio vertical ☐ 3
- Edificio de apartamentos ☐ 4
- Vivienda tradicional indígena (rancho o palenque) ☐ 5
- Cuarto en cuartería ☐ 6
- Tugurio ☐ 7
- Otro (local, casa móvil, barco, camión) ☐ 8

V2. Esta vivienda tiene acceso a servicios de...

- | | Sí | No |
|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| a. ...electricidad? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| b. ...agua de un acueducto? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |
| c. ...internet? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 0 |

Observaciones

V18. ¿Tienen en esta vivienda...

- | | Sí | ¿Cuántas? | No |
|--|-------------------------|----------------------|-------------------------|
| a. ...pantalla de televisión que puede conectarse a internet? (Smart TV) | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| b. ...otro tipo de televisor? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| c. ...servicio de televisión por cable o satélite? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| d. ...radio o equipo de sonido? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| e. ...computadora portátil o de escritorio? | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| f. ...celular? (aparatos) | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| g. ...tableta? | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| h. ...sistema de agua caliente para toda la casa? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| i. ...tanque de almacenamiento de agua? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| j. ...panel solar? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| k. ...aire acondicionado? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| l. ...lavadora? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| m. ...secadora de ropa? (no de la lavadora) | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| n. ...horno de microondas? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| o. ...refrigeradora? | <input type="radio"/> 1 | | <input type="radio"/> 0 |
| p. ...moto? (no de trabajo) | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |
| q. ...carro? (no de trabajo) | <input type="radio"/> 1 | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 0 |

G U Í A D E E N T R E V I S T A	¿Cuál es el nombre completo de todas las personas de este hogar, comenzando por el jefe o la jefa del hogar, o una persona de referencia?	¿(Nombre) tiene seis meses o más de vivir en esta vivienda?	¿(Nombre) piensa quedarse viviendo aquí por seis meses o más?	¿(Nombre) Tiene otro lugar fijo donde vivir?	Relación de parentesco
	Continúe con las demás personas según la relación de parentesco con la persona en la "línea 1", en el siguiente orden: esposo(a) o compañero(a); hijos(as) solteros(as); hijos(as) casados(as), su pareja e hijos(as); otros familiares; y otros no familiares.	Sí ... 1	Sí ... 1	Sí ... 1	¿Qué relación de parentesco tiene (nombre) con (persona en línea 1)?
		<div>Residente Habitual</div> <div>Anote el código y continúe con la siguiente persona)</div>	<div>Residente Habitual</div> <div>Anote el código y continúe con la siguiente persona)</div>	<div>Residente NO Habitual</div> <div>Anote código y trace una línea de la A3 hasta la IT2</div>	Jefatura del hogar..... 1 Esposo(a) o compañero(a) 2 Hijo(a) o hijastro(a)..... 3 Padre o madre 4 Suegro(a) 5 Yerno o nuera 6 Nieto(a) o bisnieto(a) 7 Otro(a) familiar 8 Otro(a) no familiar 9 Servicio doméstico 13 Familiar de servicio doméstico 15 Pensionista o su familiar (inquilino)..... 14
Persona entrevistadora: R4a. ¿Se indicó que en el hogar la jefatura es compartida?	No ... 0	No ... 0	No ... 0	<div>Residente Habitual</div> <div>Anote el código y continúe con la siguiente persona)</div>	
	N° de línea de la otra jefatura Sí 1 → <div></div> No ... 0				
Línea	Nombre(s)	(R1a)	(R1b)	(R1c)	(A3)
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

GUÍA DE ENTREVISTA	Sexo	Edad	Lugar de nacimiento		Estado de convivencia
	¿(Nombre) es...	¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)?	Cuándo (nombre) nació, ¿dónde vivía la mamá?		Personas de 10 años o más
					¿(Nombre) actualmente está...
	...hombre?..... 1	<div>Persona entrevistadora considere:</div>	En este cantón 0		...en unión libre?..... 1
			<div>Anote 0 en la casilla de código</div>		...casado(a)?..... 2
	...mujer?..... 2	Si tiene menos de 1 año, anote 00	En otro cantón 1		...separado(a)? (alguna vez estuvo en unión libre o en matrimonio)..... 3
		Si tiene 97 años o más, anote 97	¿En cuál cantón?		...divorciado(a)? 4
		Si la edad es ignorada, pero es menor de 12 años, anote 98	<div>Anote 1 en la casilla del código, el nombre del cantón y provincia en el espacio contiguo</div>		...viudo(a)? 5
		Si la edad es ignorada, pero tiene entre 12 y 64 años, anote 99	En otro país 2		...soltero(a)?..... 6
		Si la edad es ignorada, pero tiene 65 años o más, anote 999	¿En cuál país?		
	<div>Anote el número de años cumplidos o el código respectivo</div>	<div>Anote 2 en la casilla del código y nombre del país en el espacio contiguo</div>			
		Código	Nombre del otro cantón y provincia o del otro país		
Línea	(A4)	(A5)	(A7a)	(A7b)	(A6)
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

G U Í A D E E N T R E V I S T A	Autoidentificación étnico racial	Dificultades funcionales					
	Ahora, cambiando de tema, según sus antepasados, costumbres y tradiciones, ¿(nombre) se considera...	Las siguientes preguntas indagan sobre dificultades que puede tener una persona para realizar ciertas actividades, responda utilizando la siguiente escala: no tiene dificultad, tiene poca dificultad, tiene mucha dificultad o no puede hacerlo.					
	...indígena?..... 1	Persona entrevistadora: si la persona indica que “sí”, lea las siguientes opciones:					
	...negro(a) o afrodescendiente? 2	No tiene dificultad	Tiene poca dificultad	Tiene mucha dificultad	No puede hacerlo		
	...mulato(a)? 3	A8. ¿Tiene dificultad (nombre) para...					
	...chino(a) o de origen chino? 4	a. ...ver aun con los anteojos puestos? 1	2	3	4		
	...mestizo(a)? 5	b. ...oír aun si usa un dispositivo auditivo?..... 1	2	3	4		
	...blanco(a)?..... 6	c. ...caminar o subir gradas?... 1	2	3	4		
	Otra..... 7	d. ...recordar o concentrarse? .. 1	2	3	4		
	Ninguna..... 8	e. ...bañarse, vestirse u otra tarea de cuidado personal? 1	2	3	4		
No sabe 0	f. ...comunicarse usando su idioma o lenguaje habitual? 1	2	3	4			
		Anote el código 1, 2, 3 o 4 según corresponda					
		<div></div>					
Línea	(A111)	(A8)					
		a	b	c	d	e	f
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							

	Condición de aseguramiento	Asistencia a educación formal		Motivo de no asistencia a educación formal
	¿Qué tipo de Seguro Social tiene (nombre)?	A continuación, le preguntaré sobre la asistencia a la educación, la cual considera clases presenciales, virtuales o a distancia ¿Actualmente (nombre) asiste a...	Considerando la educación que ha recibido, ¿cuál es el nivel y año más alto aprobado por (nombre)? Nivel	Personas de 5 a 24 años con códigos 0, 8 y 9 en A13 ¿Cuál es el principal motivo por el que actualmente (nombre) no asiste a preparatoria, escuela, colegio, parauniversitaria o universidad?
G U Í A D E E N T R E V I S T A	Asalariado(a) 1			
	Trabajador(a) independiente (cuenta propia) 2			
	Voluntario..... 3			
	Convenio (Asociaciones, sindicatos, cooperativas, etc.)..... 4	...maternal, interactivo o prekínder? 1	Educación especial (I y II Ciclo, vocacional o Caipad)..... 0 1	Tiene que cuidar a personas menores, adultas mayores u otras ... 1
	Régimen no contributivo (RNC, Gracia, Guerra y expresidentes) 5	...transición o preparatoria (kínder)? (Año antes del primer grado) 2	Preescolar (maternal, interactivo, prekinder, transición preparatoria) 0 2	Tiene que ayudar en oficios domésticos 2
	Pensionado(a) de la CCSS, Magisterio u otro 6	...educación especial? ... 3	Primaria 1 X	Por embarazo o matrimonio 3
	Asegurado(a) familiar .. 7	...escuela?..... 4	Secundaria Académica 2 X	Por enfermedad o condición de salud 4
	Asegurado(a) por el Estado..... 8	...colegio? 5	Bachillerato Internacional 3 X	Por falta de infraestructura accesible o apoyos educativos (Ej: Lesco, adecuaciones curriculares, u otro) 5
	Otras formas de la CCSS (estudiantes, organismos internacionales) 9	...parauniversitaria (Ej: Diplomado)? 6	Secundaria Técnica 4 X	Tiene que trabajar 6
	Seguro privado o internacional 10	...universidad (Ej: Diplo- mado, Profesorado, Licenciatura, Maestría, Especialidad, Doctora- do o Postdoctorado)? .. 7	Parauniversitaria ... 5 X	Prefiere trabajar 7
	No tiene ningún tipo de seguro 0	...educación abierta (para presentar exámenes ante el MEP)?..... 8	Bachillerato Universitario..... 6 X	No tiene el dinero requerido para pagar los estudios..... 8
		...cursos del INA, cursos libres en IPEC, CINDEA, u otra institución pública o privada (educación no formal)? 9	Licenciatura 7 X	No cumple con los requisitos necesarios para matricular..... 9
		No asiste a ninguna de las anteriores 0	Maestría (incluye especialidad en derecho o salud) ... 8 X	Se le dificulta o no le interesa ese tipo de aprendizaje..... 10
			Doctorado o Posdoctorado..... 9 X	Asiste a la educación no formal (Ej: técnicos del INA u otra institución) 11
				Ya concluyó los estudios .. 12
				Otro..... 13
Línea	(A11)	(A13)	(A14)	(A17)
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

GUÍA DE ENTREVISTA	Personas de 12 años y más		
	En el mes anterior, ¿(nombre)...	¿Cuánto es el ingreso total por salario o ganancia neta (es decir con los rebajos de ley como Seguro social) que recibe (nombre) por mes o regularmente?	
	...recibió ingresos por algún trabajo asalariado o independiente?..... 1	<div>Persona entrevistadora:</div> <div>- Incluya: salario base, horas extras, comisiones, propinas, dietas y pagos en especie. Si recibe ingresos con otras periodicidades como las bonificaciones, utilidades, aguinaldo o cesantía asigne el aporte por mes.</div> <div>- Excluya: incapacidades.</div> <div>No sabe 98</div> <div>No responde 99</div>	
	...no recibió ingresos por trabajo, pero recibe regularmente?..... 2		
	...no recibió ingresos por trabajo, y tampoco recibe regularmente?..... 3		
	<div>Pase a IRT1a</div>		
	Línea	(IT1)	(IT2)
	01		
	02		
	03		
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

Para el hogar

IRT1a. ¿Alguna persona del hogar recibe periódicamente ingresos por...

Solo para Cód. 1 en IRT1a

- NoSí
1. ...alquileres de propiedades, beneficios distribuidos de asociaciones, intereses de depósitos bancarios u otros? ☐ 0 ☐ 1
2. ...ayudas, subsidios o becas de instituciones públicas (IMAS, CCSS, municipalidades, universidades u otras)? ☐ 0 ☐ 1
3. ...pensiones del Régimen no Contributivo o jubilaciones nacionales? ☐ 0 ☐ 1
4. ...ayudas de organizaciones, iglesias, instituciones zbenéficas o sin fines de lucro? ☐ 0 ☐ 1
5. ...pensión alimentaria o ayudas de otros hogares dentro o fuera del país? ☐ 0 ☐ 1

IRT1b. ¿Cuánto recibió el hogar en el mes anterior por los ingresos de...

IRT2a. Este hogar, ¿recibe regularmente ayudas en especie, como compra de alimentos o víveres, pago de servicios públicos, de vivienda u otros de parte de alguna institución o persona ajena al hogar?

Sí ☐ 1

No ☐ 0

Pase a B1

IRT2b. ¿En cuánto estima el valor en el mes anterior de estas ayudas?

No sabe ☐ 98

No responde ☐ 99

Observaciones

Personas de 0 a 5 años

B1. ¿Quién se ocupó la semana pasada del cuidado de (nombres) sin contar el tiempo en que asisten al centro educativo? (Puede marcar máximo tres opciones)

Uno o más miembros del hogar 1

Una persona de otro hogar (servicio doméstico, amistades o parientes) 2

Asisten a guardería, hogar infantil, centro infantil, centro de cuido..... 3

Se cuida a sí misma/ Nadie le cuida 4

Personas dependientes

B4. ¿En el hogar, hay personas de 12 años o más que sean totalmente dependientes de otras personas del hogar, para realizar sus actividades cotidianas de cuidado personal como bañarse, vestirse, alimentarse, movilizarse, entre otras?

Sí 1

No 0

Pase a C1

Anote el número de línea de las personas dependientes

Personas de 6 a 11 años

B2. ¿Quién se ocupó la semana pasada del cuidado de (nombres), sin contar el tiempo en que asisten al centro educativo? (Puede marcar máximo tres opciones)

Uno o más miembros del hogar 1

Una persona de otro hogar (servicio doméstico, amistades o parientes) 2

Asisten a hogar infantil, centro infantil, centro de cuido..... 3

Se cuida a sí misma/ Nadie le cuida 4

B5. ¿Quién se ocupó la semana pasada del cuidado de (nombres)? (Puede marcar máximo tres opciones)

Uno o más miembros del hogar 1

Una persona de otro hogar (servicio doméstico, amistades o parientes) 2

Asisten a centro de cuido..... 3

Se cuida a sí misma/ Nadie le cuida 4

Personas de 65 años y más

B3. ¿Quién se ocupó la semana pasada del cuidado de (nombres)? (Puede marcar máximo tres opciones)

Uno o más miembros del hogar 1

Una persona de otro hogar (servicio doméstico, amistades o parientes) 2

Asisten a centro diurno, hogar para personas adultas mayores, albergue..... 3

Se cuida a sí misma/ Nadie le cuida 4

Observaciones

C1. ¿La semana pasada, el hogar recibió ayuda o colaboraciones de personas que no forman parte del hogar, para realizar labores domésticas como limpiar la casa, lavar ropa, preparar alimentos, hacer jardinería, remodelaciones o reparaciones para la vivienda, vehículo u otras actividades?

Sí 1 No 0

Pase a C2

C1a. ¿De cuántas personas recibió esta colaboración de forma voluntaria, es decir sin recibir ningún pago?

C1a1. ¿Cuántas de estas personas eran mujeres?

C1a2. ¿Cuántas de estas personas eran hombres?

C1b. ¿A cuántas personas contrató (de forma remunerada) para hacer estas labores?

C1b1. ¿Cuántas de estas personas eran mujeres?

C1b2. ¿Cuántas de estas personas eran hombres?

C2. ¿La semana pasada, el hogar recibió ayuda o colaboraciones de personas que no forman parte del hogar, para realizar labores de cuidado como ayudar o dar de comer, bañar, vestir, apoyar en tareas educativas, hacer curaciones, dar medicamentos, trasladar a personas de este hogar u otras actividades similares?

Sí 1 No 0

Pase a Cuestionario 2

C2a. ¿De cuántas personas recibió esta colaboración de forma voluntaria, es decir sin recibir ningún pago?

C2a1. ¿Cuántas de estas personas eran mujeres?

C2a2. ¿Cuántas de estas personas eran hombres?

C2b. ¿A cuántas personas contrató (de forma remunerada) para hacer estas labores?

C2b1. ¿Cuántas de estas personas eran mujeres?

C2b2. ¿Cuántas de estas personas eran hombres?

Solo para los hogares que reciben ayuda externa voluntaria o contratada (Código 1 en pregunta C1 o C2)

C3. ¿Quién es la persona del hogar que generalmente supervisa o está pendiente de las labores que realiza la persona que brinda la ayuda externa en trabajo doméstico o de cuidado?

Anote el número de línea

Observaciones

[illegible]

[illegible]