

UPM	Estructura	Parte	Cuestionario	Hogar	Formulario por persona
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

SECCIÓN B : Condición de Actividad

Sólo para personas de 15 años o más

Nº de línea	Nombre	Teléfono	Tipo de informante	Nº de línea
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Autoinformante. <input type="radio"/> 1 Otro informante del hogar .. <input type="radio"/> 2 → Informante fuera del hogar. . <input type="radio"/> 3 Uso de oficina <input type="radio"/> 4	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

B1. ¿(Nombre) trabajó la semana pasada, aunque fuera una hora, sin contar los oficios domésticos de su hogar?
(Aclare : semana pasada es la que va del domingo ___ al sábado ___)

Sí . . . 1 (pase a B9) No . . . 2

B2. La semana pasada, ¿(nombre) realizó al menos una hora algunas de las siguientes actividades por dinero o algo a cambio...
(lea cada opción hasta tener respuesta, si la respuesta es afirmativa, reafirme al menos una hora)

...participó en labores agrícolas, cría de animales o pesca? 1

...hizo algún producto para vender como costuras, manualidades, comidas? 2

...vendió algún producto como alimentos, joyas, rifas o ventas por catálogo? 3

...cuidó niños, ancianos o personas enfermas de otro hogar por pago en dinero o algo a cambio? . 4 (pase a B9)

...realizó algún sevicio para personas de otro hogar como limpiar, planchar, u otros, por ejemplo pintar uñas, cuidar carros, por pago en dinero o en especie? 5

...realizó trabajos variados, "camarones", "chambas"? 6

...hizo algún otro trabajo por pago en dinero o algo a cambio? 7 (especifique)

...no realizó ninguna 8

B3. La semana pasada, ¿ayudó en el negocio o finca o en el trabajo de un familiar o conocido, aunque fuera una hora, sin recibir pago ni en dinero ni en especie?

Sí . . . 1 (pase a B9) No . . . 2

B4. Aunque (nombre) no trabajó la semana pasada, ¿tiene un trabajo o un negocio propio del que se ausentó temporalmente?

Sí . . . 1 (continúe en B5) No . . . 2 (pase a B6)

B5. ¿Por cuál motivo no trabajó la semana pasada?

Por vacaciones, incapacidad, huelga, permiso o suspensión de actividades, con goce de sueldo o recibiendo ingresos del negocio 1

Por que no llegaron clientes al local u oficina. . . . 2

Pidió permiso sin goce de sueldo por un mes o menos . . 3 (pase a B9)

Suspensión temporal del negocio de un mes o menos sin percibir ingresos (por averías de equipo, mal tiempo, falta de materia prima, período de veda) pero con seguridad de regreso al trabajo. . . 4

Por enfermedad o vacaciones sin pago o sin percibir ingresos por un período de un mes o menos pero con seguridad de regreso al trabajo. . 5

Permiso, vacaciones, o enfermedad sin recibir ingresos por más de un mes o no sabe cuánto estará sin trabajar. 6

Suspensión de actividades, cierre del negocio sin recibir ingresos por más de un mes o no sabe cuánto estará sin trabajar 7

Porque nadie lo contrató (y no tiene negocio establecido) o solo hace trabajos cuando se lo piden 8

B6. Si la semana pasada (nombre) hubiese encontrado un trabajo o conseguido clientes, ¿podría comenzar a trabajar en este momento, o a más tardar en dos semanas?

No → **¿Por qué?**

No desea trabajar 01

Persona muy anciana 02

Por discapacidad permanente 03

Por enfermedad 04 (pase a sección I)

Por obligaciones familiares (atender casa, niños u otras personas) 05

Por razones personales (estudio, viaje programado). 06

Podría, pero en otro momento o época 07

Sí...

...sin ninguna restricción 08

...con ciertas condiciones laborales (horario, lugar u otra). 09 (continúe en B7)

B7. En las últimas cuatro semanas ¿(nombre) realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo o iniciar un negocio propio...
(Lea cada opción, hasta tener una respuesta)

- ...consultó con amigos o parientes? 01
 - ...preguntó en lugares de trabajo? 02
 - ...ofreció sus servicios a domicilio? 03
 - ...puso o contestó anuncios? 04
 - ...llenó solicitudes? 05
 - ...entregó currículum en ferias de empleo? 06
 - ...envió currículum por correo, personalmete, o por internet? 07
 - ...asistió a entrevistas? 08
 - ...buscó clientes o realizó trámites para establecer su propio negocio? 09
 - ...acondicionó local u oficina para iniciar o continuar un negocio? 10
 - ...realizó alguna otra gestión para encontrar trabajo o iniciar un negocio propio? 11
 - ...no hizo ninguna gestión 12
- (pase a sección H)

B8. ¿Por qué no buscó trabajo en las últimas cuatro semanas?

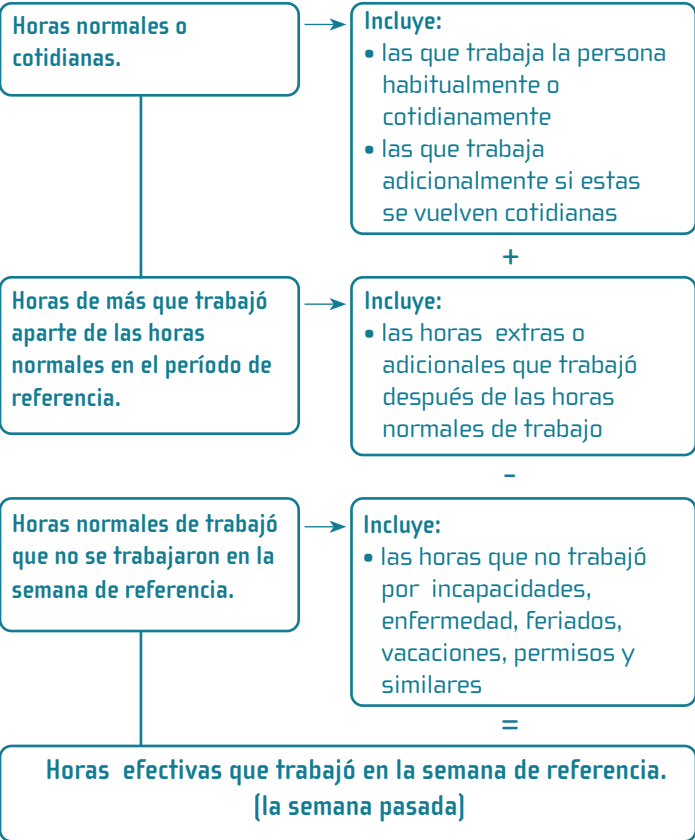
- Ya encontró trabajo 01
 - Espera reinicio de operaciones o reapertura del negocio 02
 - Espera respuesta de gestiones anteriores 03
 - No tiene dinero para buscar 04
 - Se cansó de buscar 05
 - No le dan trabajo por edad, sexo, raza, discapacidad, otro 06
 - No hay trabajo en la zona 07
 - Sabe que en esta época del año no hay trabajo 08
 - Sólo trabaja cuando se lo piden 09
 - Enfermedad o accidente 10
 - Asiste a centro de enseñanza 11
 - Tiene obligaciones familiares 12
 - Tiene obligaciones personales 13
 - Otras razones _____ 14
(especifique)
- (pase a sección I)

B9. La semana pasada ¿cuántos empleos o trabajos tenía (nombre)?

- Un solo trabajo 01
- Dos trabajos 02
- Tres o más trabajos 03

Observaciones: _____

Recuerde para C7: "Esquema: Determinación de las horas trabajadas"



SECCIÓN C : Personas Ocupadas

Sólo para empleo principal
Entrevistador: indague sobre el empleo al que le dedica mayor cantidad de horas.

Recuerde:

Empleo Principal: Al que dedique habitualmente mayor cantidad de tiempo. En caso de tener varios empleos y al menos uno es no remunerado considere como el principal en el que sí recibe remuneración. Si estos empleos son remunerados y les dedica a todos el mismo tiempo, el principal será el que le proporciona mayor ingreso.

C1. ¿Cómo se llama el negocio, establecimiento, finca o institución donde (nombre) realiza su trabajo o actividad?

C2. ¿En qué provincia y cantón se ubica el establecimiento, negocio, finca o institución donde trabaja (nombre)?

En este mismo cantón 01

En otro cantón 02

¿En cuál?

Provincia _____

Cantón _____

En otro país 03

C3. ¿A qué se dedica o qué produce principalmente ese negocio, actividad, finca o institución donde realiza su trabajo?

Recuerde: sólo para entrevistador(a):

C3a. ¿Cuál es el principal producto o servicio?

C4. ¿Qué hace (nombre) en su trabajo? ¿Cuáles tareas realiza principalmente?

C5. ¿Utiliza (nombre) alguna herramienta, maquinaria o equipo?

Sí 01 (Anote cuáles) No 02

C6. ¿Cómo se llama la ocupación de (nombre)?

C7. Horas en empleo principal...

...¿Cuántas horas trabaja (nombre) normalmente por semana?

...¿Cuántas horas más de lo normal trabajó la semana pasada? (incluir horas extras pagadas o no)

...¿Cuántas horas menos de lo normal trabajó la semana pasada (por incapacidades vacaciones, paro, feriados, etc)?

(Confirmación en Tablet)

...¿Cuántas horas trabajó (nombre) efectivamente la semana pasada?

C8. ¿Cuántas personas en total incluido (nombre) y el dueño trabajan regularmente ahí?

(Recuerde: si es servidor(a) doméstico(a) en una casa particular, no incluya al dueño(a) de la casa)

Menos de 10 (anote el número)

10 o más { 10 a menos de 20 010
20 a menos de 30 011
30 a menos de 100 012
100 o más 013

C8a. ¿Dónde realiza principalmente (nombre) sus tareas?

Siempre en el mismo local o finca de empresa para la que trabaja. 001

Siempre en el mismo local / finca o empresa donde presta el servicio 014

Alterna en locales de la empresa para la que trabaja o donde presta el servicio 015

Dentro de su vivienda { Por servicios prestados 002
Por pieza o producto 003
Exclusivamente por internet 004
Teletrabajo 005

Dentro de la vivienda del patrono 006

En la calle, con un puesto o lugar fijo 007

En la calle, sin puesto o lugar fijo 008

En la calle, desplazándose (trámites, ventas, domicilio) . 009

En la vía pública (transportes de todo tipo) 010

Sitio de construcción u obra 011

Fuera del país 012

Otro lugar _____ 013

(especifique)

C9. ¿El lugar donde realiza sus tareas pertenece a...

- ... sector privado
 - { negocio, empresa o actividad propia? 1 → (pase a C13)
 - { empresa o institución privada? ... 2
 - { en casas particulares? 3
 - ... gobierno o institución pública? 4
- } continúe en C10

C10. ¿La empresa o institución que le paga a (nombre), el sueldo o salario es la misma donde (nombre) realiza su trabajo o actividad?

- Sí ... 1 (pase a C13) No ... 2

C11. ¿Cómo se llama la empresa o institución que le paga el sueldo?

C12. ¿A qué se dedica o qué produce principalmente ese establecimiento que le paga el sueldo?

C13. ¿Este trabajo o actividad que realiza es...

- ...un negocio, empresa o actividad propia? 1 (pase a sección D: ocupado independiente)
 - ...como empleado para un patrón, empresa o institución?..... 2
 - ...como empleado(a) de casas particulares? 3
 - ...como ayuda a un familiar o conocido que tiene un negocio o actividad propia?. 4
 - ...como ayuda a un familiar o conocido que trabaja para un patrón o empresa? 5
- } (pase a sección E: ocupado asalariado)
- } (continúe en C14)
- [Ayuda a asalariado]

C14. ¿Por ese trabajo le pagan sueldo fijo en dinero o en especie?

- Sí 1 → (pase a sección E)
- No 2 → "Si en C13 contestó código 5 pase a Sección E, sino continúe en C15"

C15. ¿Participa en las decisiones y la administración del negocio?

- Sí ... 1 No ... 2 → (pase a sección F)

C16. ¿Por ese trabajo retira dinero o recibe ganancias?

- Sí ... 1 No ... 2 → (pase a sección F)

C17. ¿La persona con la cual trabaja es...

- ...miembro de este hogar? 1
- ...miembro de otro hogar? 2
- (pase a sección D)
- Anote el número de línea de esa persona
-

C18. El mes pasado, ¿cuánto recibió en dinero?

PASE A SECCIÓN F

Observaciones: _____

SECCIÓN D : Personas Ocupadas Independientes

D1. ¿Contrata personal...

- ...sí, permanentemente? 1
- ...sí, ocasionalmente? 2
- ...nunca contrata personal? 3

D2. La semana pasada
¿cuántos trabajaron
con (nombre)?

D3. ¿El negocio o actividad de (nombre)...

- ...es por tiempo indefinido o permanente? 1 (pase a D5)
- ...es sólo por la temporada o la época? 2
- ...es sólo por un tiempo determinado? 3
- ...fue por una sola vez? 4
- ...es sólo cuando se lo piden? 5

D4. ¿Cuánto tiempo durará o duró este trabajo?

- Una semana o menos 1 } (pase a D27)
- Más de una semana a un mes 2 }
- Más de un mes a tres meses 3
- Más de tres meses a seis meses 4
- Más de seis meses a un año 5
- Más de un año 6

D5. ¿Durante cuánto tiempo ha tenido (nombre) este negocio o actividad en forma continua?

(con interrupciones laborales no mayores a 15 días)

- Menos de un mes 1 ¿Cuántos?
- Más de un mes 2 _____ meses
- Un año o más 3 _____ años

D6. ¿Para realizar las actividades del negocio (nombre) tiene...

propias? alquiladas? prestadas? No tiene

- ...herramientas 1 2 3 4
- ...maquinaria o equipo ... 1 2 3 4
- ...local o finca 1 2 3 4
- ...vehículo propio sólo para el negocio ... 1 2 3 4

D7. ¿En este negocio o actividad, tiene socios?

- Sí { Y son miembros de este hogar 1
- { Y son miembros de otro hogar 2
- No tiene 3

D8. ¿El negocio está inscrito...

- ...con cédula jurídica en el Registro de la Propiedad? ... 1
- ...en otra instancia pública? _____ 2
(especifique)
- ...o no está inscrito en ninguna? 3

D9. ¿El negocio o empresa lleva contabilidad formal de forma periódica?

- (Recuerde que no se incluye el régimen simplificado)
- Sí ... 1 No { y es una actividad, NO agropecuaria ... 2
(pase a D16)
- (continúe en D10) { y es una actividad, agropecuaria ... 3
(pase a D22)

Ingreso Independiente

Empresas constituidas en sociedad o cuasisociedad

D10. Por el trabajo en su empresa ¿(nombre) tiene asignado un sueldo?

- Sí ... 1 →
- No ... 2 ↓

D11. El mes pasado ¿cuánto fue lo que se asignó como sueldo bruto?

D12a. En los últimos doce meses ¿recibió algo por distribución de utilidades o ganancias?

- Sí ... 1 → D12b. ¿Cuánto?
- No ... 2 _____

D13. En los últimos doce meses ¿reinvirtió las utilidades o ganancias que le generó la empresa?

- Sí 1 No 2

Recuerde para D14:

Solamente si se asignó un sueldo en D11, sino pase a D15

D14. En este trabajo ¿tiene rebajos de...

- ...seguro social? Sí ... 1 No ... 2
- ...impuesto de renta? Sí ... 1 No ... 2

D14a. ¿La empresa le asignó aguinaldo?

- Sí ... 1 → _____ No ... 2

D15. El mes pasado ¿recibió por parte de la empresa... (solamente pagos en especie)

¿Cuánto cree que vale?

- ...alimentación? Sí 1 → _____
No 2
- ...transporte, combustible? ... Sí 1 → _____
No 2
- ...vivienda? Sí 1 → _____
No 2
- ...vehículo para uso personal? Sí 1 → _____
No 2
- ...algún otro pago en especie?.. Sí 1 → _____
No 2

PASE A SECCIÓN F

Sólo para producción **NO** agropecuaria
(Sólo para código 2 en pregunta D9)

Sólo para producción agropecuaria, caza, silvicultura y
pesca (Sólo para código 3 en pregunta D9)

Recuerde para D16 a D18a:

Si lo reportado es **diferente de un mes** reconstrúyalo.

D16. El mes pasado, ¿cuánto vendió o cobró (nombre) por sus productos o servicios?

D17. El mes pasado, ¿cuánto gastó por hacer las ventas o prestar los servicios?

(Confirmación en Tablet)

D18. ¿La ganancia del mes pasado por la actividad fue _____?

Sí... 1

(pase a D19)

No... 2

D18a. Entonces ¿cuánto estima que ganó el mes pasado?

Estimación de la ganancia. Solo si obtuvo ingreso ignorado o "0"

D18b. ¿Cuánto del gasto mensual del hogar se cubre con el ingreso por esta actividad?

No se dejó nada para el consumo del hogar 1

Solo para el entrevistador(a):

D19. ¿Es una actividad para fabricar o vender alimentos o productos?

Sí... 1

(continúe en D20)

No... 2

PASE A SECCIÓN F

D20. De lo que produce o vende ¿(nombre) retiró algo para consumo propio o de su hogar el mes pasado?

Sí 1

No 2

D21. ¿En cuánto estima el valor de lo que se dejó para consumo del hogar, si se hubiera vendido?

PASE A SECCIÓN F

Recuerde para D22 a D25:

Si lo reportado corresponde a **menos de un mes** reconstrúyalo

D22. ¿En cuánto vendió toda la producción de la finca o actividad pesquera en el último período? Período de cosecha producción o pesca

D23. ¿Cuánto invirtió en esa producción?

(Confirmación en Tablet)

D24. ¿La ganancia promedio por mes es _____?

Sí... 1

(pase a D25)

No... 2

D24a. Entonces ¿cuánto estima que gana por mes?

Estimación de la ganancia. Solo si obtuvo ingreso ignorado o "0"

D24b. ¿Cuánto del gasto mensual del hogar se cubre con el ingreso por esta actividad?

No se dejó nada para el consumo del hogar 1

D25a. De lo que produce ¿(nombre) retiró algo para consumo propio o de su hogar el mes pasado?

Sí... 1

No... 2

D26a. ¿En cuánto estima el valor de lo que se dejó para consumo del hogar, si se hubiera vendido?

PASE A SECCIÓN F

Ingreso ocasional
(Sólo para códigos 1 y 2 en pregunta D4)

D27. ¿Cuánto se ganó o se ganará por ese trabajo o actividad?

PASE A SECCIÓN F

Espacio sólo para anotaciones de D16 a D24

Espacio para D25 (autoconsumo)

Producto	Cantidad	Precio por unidad	Valor de lo vendido	Gastos	Ganancia	Periodo

Cantidad	Valor	Periodo

SECCIÓN E : Personas Ocupadas Asalariadas (refiérase sólo al empleo principal)

E1. ¿El trabajo es ..

- ...por tiempo indefinido o permanente? 1 (pase a E3)
- ...sólo por esta temporada o la época? 2
- ...sólo por un tiempo determinado? 3
- ...por una sola vez? 4
- ...sólo cuando se lo piden? 5

E2. ¿Cuánto tiempo durará o duró este trabajo?

- Una semana o menos 1 } (pase a E7)
- Más de una semana a un mes 2 }
- Más de un mes a tres meses 3
- Más de tres meses a seis meses 4
- Más de seis meses a un año 5
- Más de un año 6

E3. ¿Durante cuánto tiempo (nombre) ha trabajado para ese lugar en forma continua?

(con interrupciones laborales no mayores a 15 días)

- Menos de un mes 1 ¿Cuántos?
- Más de un mes 2 meses
- Un año o más 3 años

E4. ¿Cuál es el horario normal de trabajo de (nombre)?

- Diurno (entre las 5 am y 7pm) 1
- Nocturno (entre 7 pm y 5am) 2
- Mixto (al menos tres horas nocturnas) 3
- Alternativo, rotativo, escalonado 4
- Otro tipo _____ 5
(especifique)
- Horario propio 6 (pase a E6)

E5. ¿Cuántos días seguidos trabaja, y cuántos descansa?

Días de trabajo

Días de descanso

E5a. ¿La empresa alterna sus días de trabajo y días de descanso?

Sí ... 1 No ... 2

Recuerde para E6:

Maquinarias o equipos: la maquinaria es el conjunto de máquinas que permiten la realización de la actividad del establecimiento o negocio.

E6. ¿Para realizar este trabajo es indispensable que (nombre) aporte algo de su propiedad, sin que la empresa le reconozca...

- ...instrumentos o herramientas? .. Sí ... 1 No ... 2
- ...vehículo o motocicleta? Sí ... 1 No ... 2
- ...apoyento o local dentro de su hogar? Sí ... 1 No ... 2
- ...maquinaria o equipo? Sí ... 1 No ... 2
- ...capital propio? Sí ... 1 No ... 2

E7. ¿Cuál es la forma de pago...

- ...sólo por comisión? 01
- ...por comisión y sueldo base? 02
- ...pago por consultoría u honorarios? 03
- ...pago por jornal o día trabajado? 04
- ...pago por pieza o destajo? 05
- ...pago por hora? 06
- ...sueldo o salario fijo? 07
- ...sólo le pagan en especie? 08 (pase a E15)
- ...fue una única vez (el pago)? 09 (pase a E17)

E8. ¿Cuál es el período de pago?

- Diario 01
- Semanal 02
- Bisemanal 03
- Quincenal 04
- Mensual 05
- Otro _____ 06
(especifique)

E8a. ¿(Nombre) por cuántas horas a la semana fue contratado(a) para realizar su jornada?

- Menos de 15 horas 01
- De 15 a menos de 40 horas 02
- De 40 a 48 horas 03
- Más de 48 horas 04
- Otro tipo 05

E9. ¿En este trabajo disfruta de pago por...

- | | Sí | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ...días pagos por enfermedad? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...vacaciones pagas? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...seguro de riesgos de trabajo? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...reconocimiento de horas extras? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...pago de viáticos? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |

E10. En este trabajo ¿tiene rebajos de...

- | | Sí | No |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ...seguro social? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ...impuesto de renta? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |

Ingreso Asalariado

E11. En este trabajo, ¿cuánto fue su salario el mes pasado **sin ningún tipo de rebajo (salario bruto)**? *(no incluye propinas, viáticos, ni horas extras)*

→ continúe en E12

No recibió el mes pasado y continúa en este trabajo por más de un mes O1
(pase a E16)

No recibió el mes pasado y trabajará un mes o menos O2
(pase a E17)

E12. El mes pasado, ¿cuánto le pagaron de salario descontando los rebajos obligatorios, de CCSS, del Banco Popular e impuesto de renta? *(descuento únicamente los rebajos que aplica la empresa, no incluya rebajos por ahorro, pagos u otros)*

E13. ¿Durante los últimos doce meses recibió en este trabajo...

¿Cuánto recibió en los últimos 12 meses?

...aguinaldo?

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

...salario escolar? ...

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

E14. El mes pasado, ¿(Nombre) recibió en este trabajo bonificaciones, propinas, horas extras u otros pagos en efectivo por el trabajo?

Sí ... O1 (continúe en E14a) No ... O2 (pase a E15)

E14a. ¿En el último mes recibió...

¿Cuánto?

...bonificaciones? ...

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

...propinas?

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

...horas extras?

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

...otros pagos por el trabajo?

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

E15. Por este trabajo ¿le pagaron o le dieron...
(solamente pagos en especie)

¿En cuánto estima el valor por mes?

...alimentación?

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

...transporte, combustible? ...

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

...vivienda?

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

...vehículo para uso personal? ...

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

...algún otro pago en especie? ..

Sí	<input type="radio"/> O1→	<input type="text"/>
No	<input type="radio"/> O2	

PASE A SECCIÓN F

E16. ¿Cuál es el salario bruto que le van a pagar por mes?

→ **PASE A SECCIÓN F**

E17. ¿Cuánto le pagaron(án) por el período contratado de salario bruto? *(incluya propinas)*

por período

PASE A SECCIÓN F

Observaciones: _____

SECCIÓN F : Empleo Secundario

F1. En la semana pasada, además del empleo que ya mencionó ¿realizó otra actividad o trabajo?

- No, sólo tiene ese trabajo 01
- Sí { tiene otro trabajo adicional 02 } (pase a F2a)
 { tiene dos o más trabajos adicionales.. 03 }

F1a. Además de su trabajo principal, la semana pasada, ¿realizó al menos una hora de las siguientes actividades a cambio de dinero o pago en especie...

(lea cada opción hasta tener respuesta, si la respuesta es afirmativa, reafirme al menos una hora)

- ...vendió algún producto, alimento, rifas o ventas por catálogo? 01
- ...realizó trabajos variados, "camarones", "chambas"? 02
- ...hizo costuras, manualidades, comidas para vender? 03
- ...ayudó en labores agrícolas, cuidado de personas, limpieza o aplanchado para otro hogar o algún otro trabajo a cambio de dinero o pago especie? 04
- No realizó ninguna 05
- (pase a F2a)

F1b. (Nombre) además del empleo que ya mencionó ¿tiene un trabajo o un negocio propio secundario del que se ausentó temporalmente?

- Sí 01 (continúe en F1c)
 No 02 (pase a sección G)

F1c. ¿La ausencia de (nombre) en el trabajo será...

- ...menor a un mes? 01 (continúe en F2a)
 ...superior a un mes? 02 (pase a sección G)

Recuerde para F2a a F5:

Asegúrese que la información que reciba a continuación sea del trabajo al que más horas le dedicó después del trabajo principal.

F2a. ¿Cómo se llama el negocio, establecimiento, finca o institución donde (nombre) realiza su trabajo o actividad?

F2b. ¿A qué se dedica o qué produce principalmente ese negocio, establecimiento, actividad, finca o institución?

F3a. ¿Qué hace (nombre) en este trabajo adicional? ¿Cuáles son sus tareas principales?

F3b. ¿Utiliza (nombre) alguna herramienta, maquinaria o equipo?

- Sí 01 (Anote cuáles) No 02

F3c. ¿Cómo se llama la ocupación de (nombre)?

F3d. ¿Dónde realiza (nombre) principalmente sus tareas?

- Siempre mismo local o finca de empresa para la que trabaja 01
- Dentro de su casa { Por servicios prestados ... 02
 Por pieza o producto 03
 Exclusivamente por internet 04
 Teletrabajo 05
- Dentro de la vivienda del patrono 06
- En la calle, con un puesto o lugar fijo 07
- En la calle, sin puesto o lugar fijo 08
- En la calle desplazándose (trámites, ventas domicilio) 09
- En la vía pública (transporte de todo tipo) .. 10
- Sitio de construcción u obra 11
- Fuera del país 12
- Otro lugar 13
 (especifique)

F3e. ¿El trabajo o actividad es...

- ...por tiempo indefinido o permanente? 01
- ...sólo por la temporada o la época? 02
- ...sólo por un tiempo determinado? 03
- ...fue por una sola vez? 04
- ...sólo cuando se lo piden? 05

F4. ¿Este trabajo o actividad que realiza es...

- ...negocio, empresa o actividad propia? 01 [continúe en F5: ocupado independiente]
 - ...como empleado para un patrón, empresa o institución? 02
 - ...como empleado(a) de una o varias casas particulares? 03
 - ...como ayuda a un familiar o conocido recibiendo pago en dinero o en especie? .. 04
 - ...como ayuda a un familiar o conocido sin recibir pago ni en dinero ni en especie? .. 05 [pase a F6: ayudante no remunerado]
- [pase a F6: ocupado asalariado]

F5. ¿Contrata personal...

- ...sí, permanentemente? 01
- ...sí, ocasionalmente? 02
- ...nunca contrata personal? 03

F5a. ¿El negocio está inscrito...

- ...con cédula jurídica en el Registro de la Propiedad? ... 01
- ...en otra instancia pública? 02
(especifique) _____
- ...o no está inscrito en ninguna? 03

F6. Horas en empleos secundarios (secundario y otros)

Empleos Secundarios

...¿Cuántas horas trabaja (nombre) normalmente por semana?

...¿Cuántas horas **más** de lo normal trabajó la semana pasada? (incluya horas extras pagadas o no)

...¿Cuántas horas **menos** de lo normal trabajó la semana pasada (por incapacidades, vacaciones, paro, feriados, etc)?

[Confirmación en Tablet]

...¿Cuántas horas trabajó (nombre) efectivamente la semana pasada?

Pases:

Revise F4, si en el trabajo secundario (nombre) es:

- Independiente (F4 = 1) entonces pase a F6e Ingreso Secundario Independiente.
- Asalariado (F4 = 2,3 ó 4) entonces pase a F8d: Ingreso Secundario Asalariado.
- Ayudante no remunerado (F4 = 5) entonces pase a sección G.

Ingreso Secundario Independiente

Recuerde para Ingreso Independiente:

Considere para preguntas F7 y F8 solamente los ingresos correspondientes al Empleo Secundario Principal.

F6e. ¿El negocio o empresa lleva contabilidad formal de forma periódica?

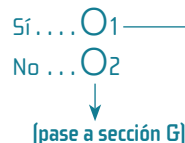
(recuerde que no se incluye el régimen simplificado)



F7. De la actividad que realiza ¿cuánto fue su utilidad o ganancia neta? (anote el periodo, si es producción agropecuaria el período puede ser mayor a un mes)

	Período	
F7a. Vendió	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
F7b. Gastó	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
F7c. Ganancia	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

F8a. ¿Se dejó algo para el consumo del hogar?



F8c. ¿En cuánto estima el valor de lo que se dejó si lo hubiera vendido?

↓

F8b. ¿Cuál fue el período?

Ingreso Secundario Asalariado

Recuerde para Ingreso Asalariado:

Considere para preguntas F8d a F12 **solamente** los ingresos correspondientes al Empleo Secundario Principal.

F8d. ¿Cuál es la forma de pago...

- ...sólo por comisión? 01
- ...por comisión y sueldo base? 02
- ...pago por consultoría u honorarios?. 03
- ...pago por jornal o día trabajado?. 04
- ...pago por pieza o destajo?. 05
- ...pago por hora? 06
- ...sueldo o salario fijo? 07
- ...sólo le pagan en especie? 08 (pase a F13)

F8e. En este trabajo, (nombre) ¿tiene rebajos de...

- | | Sí | No |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ...seguro social? | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 02 |

F9. Por este trabajo, ¿cuánto le pagaron de salario sin ningún tipo de rebajo el mes pasado (salario bruto)?

→ continúe en F10

No recibió el mes pasado y continúa en este trabajo por más de un mes 01
(pase a F11)

No recibió el mes pasado y trabajará un mes o menos 02
(pase a F12)

F10. El mes pasado, ¿cuánto le pagaron (nombre) de salario descontando los rebajos obligatorios de CCSS, del Banco Popular e impuesto de renta? (descuento únicamente los rebajos que aplica la empresa)

(pase a F13)

F11. ¿Cuánto va a recibir este mes de salario bruto, es decir, sin ningún tipo de rebajo?

(pase a F13)

F12. ¿Cuánto le pagaron(án) por el período contratado?

por período

F13. El mes pasado ¿por este trabajo (nombre) le pagaron o le dieron alimentación completa o con un subsidio parcial, vivienda, transporte (combustible), vehículo para uso personal o algún otro pago en especie?

Sí 01 → ¿En cuánto lo valora?

No 02

Recuerde para F14:

Solamente para personas que contestaron código 3 en F1 (Personas con 2 o más trabajos adicionales).

F14. ¿Cuánto recibió (nombre) de dinero por sus otros trabajos?

No tenía otro trabajo 01

PASE A SECCIÓN G

Observaciones: _____

SECCIÓN G : Empleo con insuficiencia de horas y Empleo Inadecuado

Empleo con insuficiencia de horas

Entrevistador(a): recuerde transcribir las horas totales,

Total de horas efectivas en empleo principal (C7) ...

Total de horas efectivas en empleo(s) secundario(s) (F6) +

Total de horas trabajadas =

Recuerde:

Si está ausente del empleo (B4 = 1) entonces transcriba las horas normales

G1. (Nombre) trabajó ____ horas la semana pasada, ¿hubiera querido trabajar más horas?
(si estuvo ausente del empleo, señale "si hubiera trabajado")

Sí 01 continúe en G2

No 02 (pase a G4)

G2. Si (nombre) hubiera conseguido más horas, ¿las habría trabajado...

...la semana pasada? 01 } continúe en G3

...esta o la próxima semana? 02 }

...no podría trabajar más horas de manera inmediata? 03 (pase a G4)

G3. ¿Y por cuál razón (nombre) no trabaja habitualmente más horas a la semana?

Por estudio 01

Por salud 02

Por razones de familia o personales 03

Porque no ha conseguido más trabajo 04

Por el mal clima (lluvias, fuertes vientos, marea alta, sequías, etc) 05

Por limitaciones de trabajo (sin pago horas extras, falta de mercadería, equipo, capital, días festivos, etc) 06

Por temporada baja (falta de clientes) 07

Otro _____ 08

(especifique)

Empleo Inadecuado

G4. (Nombre) a pesar de que tuvo trabajo la semana pasada, ¿desea cambiar de empleo? (si tiene dos o más empleos, refiérase al principal)

Sí 01 continúe en G5

No 02 (pase a I2)

G5. Si (nombre) consiguiera el trabajo que desea ¿podría cambiar de empleo en las próximas cuatro semanas?

Sí ... 01

(continúe en G6)

No ... 02

(pase a G7)

G6. ¿Cuál es la razón por la que desea conseguir (nombre) otro empleo?

Busca un trabajo más estable 01

Se terminó el contrato actual 02

Busca mejores condiciones laborales (cercanía, clima laboral, etc.) 03

No le gusta, no le conviene este trabajo 04

Para trabajar menos horas 05

Para ganar más dinero 06

Encontrar un trabajo más adecuado a su formación... 07

Adquirir o aumentar experiencia. 08

G7. En las últimas cuatro semanas ¿realizó (nombre) algunas de las siguientes actividades para buscar otro trabajo...

(Lea cada opción, hasta tener una respuesta)

...consultó con amigos o parientes? 01

...buscó establecer su propio negocio? 02

...ofreció sus servicios a domicilio? 03

...entregó curriculum o asistió a feria de empleo? 04

...preguntó en lugares de trabajo? 05

...nada? 06

PASE A I2

SECCIÓN H : Personas Desocupadas

H1. ¿Hace cuánto (nombre) hizo la última gestión para conseguir trabajo o iniciar negocio o actividad?

Una semana o menos 01

Más de una semana a un mes. 02

Más de un mes a tres meses. 03

Más de tres meses a seis meses. 04

Más de seis meses a un año. 05

Más de un año a tres años 06

Más de tres años 07

No ha realizado ninguna 08

H2. ¿(Nombre) ha trabajado alguna vez?

Sí ... 01

No ... 02 (pase a H12)

H3. Desde que terminó su último empleo ¿cuánto tiempo lleva buscando un nuevo trabajo o iniciar un negocio o actividad?

- Un mes o menos 01
 Más de un mes a tres meses 02
 Más de tres meses a seis meses 03
 Más de seis meses a un año 04
 Más de un año a tres años 05
 Más de tres años 06
 No realizó ninguna 07

H4. ¿Hace cuánto dejó (nombre) su último empleo?

- Menos de tres meses 01
 Tres meses a menos de seis meses 02
 Seis meses a menos de un año 03
 Un año a menos de tres años 04
 Tres años o más 05

H5. ¿Cómo se llama el lugar donde (nombre) realizaba su último trabajo o actividad o cuál era el nombre del negocio?

H6. ¿Qué producía o a qué se dedicaba principalmente el negocio, establecimiento, actividad, finca o institución donde trabajó (nombre) por última vez?

Observaciones: _____

H7. ¿Cuál fue la razón por la que dejó ese último empleo o negocio?

Cierre de actividades propias por:

- Falta de clientes 001
 Clientes que no pagaron 002
 Mucha competencia 003
 No pudo mantener los gastos del negocio 004
 No tenía suficiente capital, maquinaria o equipo 005

Razones del mercado laboral:

- Cierre, quiebra, traslado de empresa 006
 Reestructuración o recorte de personal 007
 Fin de trabajo ocasional o estacional 008
 Renuncia obligada o pactada 009
 Término de contrato 010
 Otras razones laborales 011

Razones personales:

- Renuncia voluntaria 012
 Incapacidad prolongada o accidente laboral 013
 Razones personales (*estudio, enfermedad o viaje*) 014
 Razones familiares (*matrimonio, embarazo, cuidado de hijos o familia*) 015
 No le gustaba, no le convenía 016
 Por malas relaciones laborales, malas condiciones de trabajo, trabajo insalubre, persecución, acoso sexual 017
 Retiro por jubilación o incapacidad permanente 018
 Por que le pagaban muy poco o no le pagaban 019

H8. ¿Ese trabajo que realizaba era...

- ...negocio, empresa o actividad propia? 01
 ...como empleado (a) para un patrón, empresa ó institución? 02
 ...como empleado(a) de una o varias casas particulares? 03
 ...como ayuda a un familiar o conocido sin recibir pago ni en dinero ni en especie? 04

H8a. ¿Durante cuánto tiempo trabajó (nombre) en su último empleo o por cuánto tiempo ha desarrollado actividades de cuenta propia?

- Menos de un mes 01 ¿Cuántos?
- Más de un mes 02 meses
- Un año o más 03 años

H9. ¿Dónde está buscando trabajo...

- ...en lo agropecuario y pesca? 01
- ...en industria? 02
- ...en comercio (*venta de ropa, abarrotes, etc.*)? 03
- ...en servicios (*enseñanza, call center, etc.*)? 04
- ...en otro? _____ 05
(especifique)

H10. ¿Cuál es la principal condición que (nombre) desea en el trabajo que está buscando?

- Menos horas de trabajo 01
- Horarios más flexibles (*no continuos, medio tiempo, nocturno, etc.*) 02
- Acorde a su conocimiento o experiencia 03
- Buenas condiciones salariales 04
- Buenas condiciones laborales o personales 05
- Un salario mínimo 06

H11. Durante el tiempo que ha estado sin trabajo, ¿ha hecho alguna otra cosa para recibir ingresos?

- Sí 01 No 02

PASE A I2

H12. ¿Desde hace cuánto (nombre) ha estado haciendo algo para conseguir trabajo o iniciar un negocio o actividad?

- Un mes o menos 01
- Más de un mes a tres meses 02
- Más de tres meses a seis meses 03
- Más de seis meses a un año 04
- Más de un año a tres años 05
- Más de tres años 06
- No realizó ninguna 07

PASE A I2

Observaciones: _____

SECCIÓN I: Producción primaria para autoconsumo del hogar

I1. ¿En algún mes del año (nombre) busca trabajo permanente u ocasional, o hace alguna actividad para conseguir dinero?

- Sí 01 No 02

¿En cuáles meses?

	Sí	No
Enero	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Febrero	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Marzo	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Abril	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Mayo	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Junio	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Julio	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Agosto	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Setiembre	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Octubre	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Noviembre	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02
Diciembre	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02

I2. La semana pasada, ¿(nombre) cosechó algún producto agrícola, cuidó ganado, gallinas, participó en pesca o en corta de árboles o elaboró productos derivados agropecuarios exclusivamente para el consumo de este hogar?

- Sí 01 →

¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?

- No 02 → **Pase a I5**

I3. ¿Esta producción fue...

- ...agrícola? 01 →
- ...cría de animales de granja? .. 02
- ...pesquera? 03
- ...otra? 04

especifique, ¿de qué tipo?

I4. En el mes pasado, ¿cuánto habría pagado (nombre) por estos productos que consumió si los hubiera comprado?

I5. La semana pasada, (nombre) ¿construyó o hizo reparaciones grandes a su casa u otras actividades relativas a la construcción exclusivamente para su hogar?

- Sí ... 01 →

I5a. ¿Cuántas horas (nombre) le dedicó la semana pasada?

- No ... 02

I6. ¿(Nombre) elaboró la semana pasada tejidos o costuras exclusivamente para el consumo del hogar o uso personal?

Sí ... 1 →

I6a. ¿Cuántas horas le dedicó la semana pasada?

No ... 2

I7. ¿La semana pasada participó en trabajos comunales o voluntarios?

Sí ... 1 →

I7a. ¿Cuántas horas (nombre) le dedicó la semana pasada?

No ... 2 →

Fin del cuestionario

I8. ¿Cómo se llama (nombre) el lugar para el que realiza el trabajo comunal o voluntariado?

I9. ¿ (Nombre) le pagan o le dan algo por dicho trabajo comunal o voluntariado?

Sí ... 1

No ... 2

Fin del cuestionario

I10. ¿ (Nombre) cuánto le pagaron o le pagarán?

Observaciones: _____

SECCIÓN J: COVID-19

Objetivo: recolectar información sobre la situación de la población costarricense en su condición de actividad laboral en tres ámbitos: educación, trabajo e ingreso por trabajo y si recibe apoyo monetario o no monetario por la coyuntura.

SECCIÓN J: Educación

Entrevistador: aplicar a línea 1 del hogar o línea 2.

Personas de 15 años o más que sección A en A15 =1 a 6.

J1. En este hogar, ¿hay personas menores de 15 años que estudian en preparatoria, escuela o colegio?

Sí 01

No 02 (pase a J4)

J2. La semana pasada, ¿la mayoría de los menores de 15 años de éste hogar recibieron lecciones o instrucciones?

Sí...

...recibieron clases virtuales 01

...le dan la materia impresa o por correo electrónico 02

...por algún otro medio _____ 03
(especifique)

No...

...abandonaron los estudios 04 } (pase a J4)

...se suspendió el curso académico 05

...por alguna otra razón _____ 06 }
(especifique)

J3. ¿Tienen en su hogar el internet suficiente y el equipo necesario para recibir lecciones virtuales?

Sí 01

No 02

J4. La semana pasada, ¿(Nombre) recibió lecciones o instrucciones?

Sí...

...de manera presencial 01

...recibe las clases virtuales 02

...le dan la materia impresa o por correo electrónico 03

...por algún otro medio _____ 04
(especifique)

No...

...abandonaron los estudios 05

...no matriculó en centro académico 06

...se suspendió el curso académico 07

...por alguna otra razón _____ 08 }
(especifique)

Pases: ←

- Si es asalariado entonces pase a J6.
- Si es independiente entonces pase a J10.
- Si es desempleado o FFT entonces pase a J17.

J5. ¿Tienen en su hogar el internet suficiente y el equipo necesario para recibir lecciones virtuales?

Sí 01 } (pase a J6, si es asalariado)

No 02 } (pase a J10, si es independiente)

(pase a J17, si es desempleado o FFT)

SECCIÓN J: Personas Ocupadas Asalariadas

J6. Por el COVID-19, ¿realiza teletrabajo en su ocupación principal?

- Sí, y por el COVID-19, ¿le aumentaron los días de teletrabajo? O1
- Sí, y por el COVID-19, ¿inició teletrabajo? O2
- Sí, y por el COVID-19, ¿le redujeron los días de teletrabajo? O3
- Antes del COVID-19, ¿ya lo realizaba en la misma cantidad de días? O4
- No realiza teletrabajo O5

J7. ¿Debido a las medidas por el COVID -19, la empresa o negocio para el que trabaja (nombre) le redujo la jornada laboral?

- Sí, redujo a más de la mitad de la jornada (más del 50%) O1
- Sí, redujo a la mitad de la jornada o menos (50% o menos)..... O2
- Se mantuvo la misma jornada (no tuvo variación en el trabajo) O3
- No le rebajaron la jornada, pero lo suspendieron. O4 → (pase a J8)

J8. ¿Cuánto tiempo lo suspendieron del trabajo?

- Menos de un mes O1
- Un mes o más O2
- Indefinidamente O3

J9. El mes pasado, ¿se redujo su salario o ingreso?

- En más del 50% O1
- En menos del 50% O2
- No hubo reducción del salario o ingreso O3
- No le están pagando sueldo o no esta recibiendo ingresos O4

(pase a J18) ←

SECCIÓN J: Personas Ocupadas Independientes

J10. Debido a las medidas por el COVID-19, ¿la semana pasada su empresa o actividad

- ...operó o realizó su actividad o trabajo con normalidad?..... O1
- ...operó o realizó su actividad con ciertas restricciones? O2
- ...suspendió temporalmente las labores? O3
- ...tuvo que cerrar o no abrir el negocio o actividad? O4

} (pase a J12)

J11. ¿Cuál fue la razón principal para cerrar su negocio o suspender su actividad?

- Por las medidas sanitarias indicadas por el Ministerio de Salud O1
- No consigue clientes o los clientes no tienen dinero para pagarle O2
- No puede circular el vehículo debido a restricción sanitaria O3
- La gente no quiere contratar el servicio o le cancelaron los contratos O4
- Alguna otra razón..... O5
(especifique)

J12. ¿Por el efecto del COVID-19, ha implementado alguna medida con los trabajadores de su empresa?

- Sí implementó medidas O1
- No implementó medidas O2
- No, es cuenta propia y no contrata personal O3

} (pase a J14)

J13. ¿Cuáles fueron las medidas que implementó con los trabajadores, por el efecto del COVID-19?

- | | Sí | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Reducción de jornada..... | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Suspensión del personal..... | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Despidos..... | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| No contratar personal temporal..... | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Aumentó la contratación o amplió la jornada..... | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Disminuyó salarios..... | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Alguna otra medida..... | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
- (especifique)

SECCIÓN J: Personas Ocupadas Independientes

J14. ¿El mes anterior, por las medidas del COVID-19, la ganancia de su actividad o empresa...

- ...disminuyó? O1
- ...aumentó? O2
- ...no tuvo ganancias, solo gastos? O3
- ...se mantuvo en el mismo nivel? .. O4
- } (pase a J16)

J14.1 ¿En qué porcentaje?

J15. ¿Las razones del cambio en las ganancias, en el mes anterior, fue porque...

- | | Sí | No |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ... disminuyeron las ventas o la producción? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ... tuvo que reducir tiempo de trabajo o trabajadores? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ... tuvo restricción vehicular u otros tipos de restricción? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ... por pérdida de cosechas o producción? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ... inició otra actividad o negocio o aumentaron sus ventas? | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| ... alguna otra _____ | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
- (especifique)

J16. Por los efectos del COVID-19, ¿realizó estrategias para cambiar o innovar en su empresa, actividad o servicio?

- | | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Incurrió o aumentó ventas en internet por medio de plataformas o redes sociales | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Brindó el servicio o vendió productos a domicilio o express. | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Ofreció nuevos o diferentes "combos" o paquetes. | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Inició ventas de nuevos productos o servicios | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Alguna otra estrategia _____ | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
- (especifique)

(pase a J18) ←

SECCIÓN J: Desocupados y Fuera de la fuerza de trabajo

J17. ¿La semana pasada por los efectos del COVID-19 (nombre) ...

- ... no consiguió trabajo a pesar de estar disponible y buscar?
- ... no buscó trabajo o piensa iniciar un negocio hasta que termine la emergencia?
- ...no está disponible para trabajar por el COVID-19 aunque buscó trabajo en las semanas anteriores?
- ...lo despidieron o perdió la fuente de ingreso por su trabajo?
- ... buscó trabajo porque lo suspendieron y no sabe si va a regresar?
- ... cerró su negocio o actividad y no puede abrirlo por las medidas?
- ...no presenta ninguna afectación, por que no desea trabajar o tiene otras actividades u obligaciones?
- ...otro? _____
- (especifique)

SECCIÓN J: Ayudas por el COVID-19 Solo para personas de 15 años o más

J18. Por el efecto COVID-19, ¿recibió (nombre) el bono "Proteger" por su condición en el trabajo o por estar sin trabajo?

- Sí, recibió el bono
- No ha recibido el dinero o no lo ha solicitado
- No califica aunque lo necesita
- No, no requiere ayuda económica de ningún tipo
- } (pase a J22)
- } (fin del cuestionario)

J19. ¿Por qué le dieron el bono "Proteger"?

- Por la suspensión del trabajo
- Por la reducción de la jornada
- Por la suspensión de su negocio o actividad
- Por estar desempleado
- Otra razón _____
- (especifique)

J19.1 ¿Cuánto recibió?

SECCIÓN J: Ayudas por el COVID-19
Solo para personas de 15 años o más

J20. ¿En que mes comenzó a recibir la ayuda?

- abril 2020..... 4
- mayo 2020..... 5
- junio 2020..... 6
- julio 2020..... 7
- agosto 2020..... 8
- septiembre 2020..... 9
- octubre 2020..... 10
- noviembre 2020..... 11
- diciembre 2020..... 12
- enero 2021..... 1
- febrero 2021..... 2
- marzo 2021..... 3

J21. ¿Cómo hizo (nombre) para cubrir sus gastos o necesidades personales o de su hogar antes de la ayuda por el COVID-19?

- | | Sí | No |
|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Utilizó sus ahorros..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Pidió prestado..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Refundió sus préstamos..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Realizó arreglos de pago..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Alguna otra _____ | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| | (especifique) | |

Recuerde: fin del cuestionario o pase a J24 si es línea 1 o línea 2

J22. ¿Por qué no recibe el bono si lo requiere?

- No lo han aprobado..... 1
- Está en trámite..... 2
- No tiene el requisito de la carta o documento del patronal..... 3
- No es residente nacional o no tiene permiso laboral..... 4
- No se lo pueden dar porque recibe otra transferencia del Gobierno..... 5
- No cumple con otros requisitos..... 6
- No califica para recibir esta ayuda..... 7
- No lo ha solicitado..... 8

J23. ¿Si (nombre) no esta recibiendo ayuda y la necesita, cómo hizo para cubrir los gastos o necesidades personales o de su hogar?

- | | Sí | No |
|-------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Utilizó sus ahorros..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Pidió prestado..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Refundió sus préstamos..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Realizó arreglos de pago..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Alguna otra _____ | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| | (especifique) | |

Recuerde: fin del cuestionario o pase a J24 si es Línea 1 o línea 2

SECCIÓN J: Otras ayudas por el COVID-19

Entrevistador: aplicar a línea 1 del hogar o línea 2.

J24. Por el efecto COVID-19 ¿recibió alguna otra ayuda económica u otro tipo para su hogar?

- Sí, recibió para usted o su hogar.... 1
- No recibió pero si necesita..... 2 } (pase a J27)
- No, su hogar no requiere ayuda económica ni de otro tipo..... 3 } (fin del cuestionario)

J25. ¿Qué tipo de ayuda recibe?

- | | Sí | No |
|------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Alimentos..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Ayuda por ser refugiado..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Ayuda económica..... | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Alguna otra _____ | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| | (especifique) | |

Observaciones: _____

SECCIÓN J: Ayudas por el COVID-19

J26. ¿Cual institución le brinda ayuda por el COVID-19?

- | | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Gobierno (IMAS, MTSS, MEP u otro) | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Cooperativas, empresa privada u otro | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Iglesia | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Organismo no gubernamentales
(ONG, ACNUR u otro) | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Municipalidades | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Otro hogar | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Alguna otra _____
(especifique) | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |

Recuerde: fin del cuestionario

J27. ¿Si [nombre] no está recibiendo ayuda y la necesita, cómo esta haciendo para cubrir los gastos o necesidades personales o de su hogar?

- | | Sí | No |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Utilizó sus ahorros | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Pidió prestado | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Refundió sus préstamos | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Realizó arreglos de pago | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |
| Alguna otra _____
(especifique) | <input type="radio"/> O1 | <input type="radio"/> O2 |

Recuerde: fin del cuestionario

Observaciones: _____

Observaciones: _____
