

PARA USO DE OFICINA		COD:
Municipio: _____	Departamento: _____	
Colonia: _____	Dirección: _____	
Tipo de grupo habitacional	<input type="checkbox"/> 1 Condominio o residencial cerrado <input type="checkbox"/> 2 Pasaje cerrado con portón <input type="checkbox"/> 3 Complejo cerrado de apartamentos <input type="checkbox"/> 4 Pasaje abierto	<input type="checkbox"/> 5 Complejo abierto de apartamentos <input type="checkbox"/> 6 En calle de libre circulación <input type="checkbox"/> 7 Caserío <input type="checkbox"/> 8 Otro (Especificar): _____
Segmento: _____	Código de manzana: _____	
Número de vivienda: _____	Supervisor: _____	
Encuestador: _____	Hora de inicio: _____	
Nivel-Estrato: _____		

Nº Visita	Fecha	Hora	Resultado de la visita	Fecha cita	Hora cita	Verificación del supervisor
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

I. CONSENTIMIENTO INICIAL DEL HOGAR

INTRODUCCIÓN: *Preséntese al entrevistado*

“Buenos días (tardes), mi nombre es _____ estoy desarrollando una encuesta para un estudio en varios municipios del Área Metropolitana de San Salvador. El estudio busca conocer diferentes aspectos de la vida de los salvadoreños en esos municipios. Los resultados de esta encuesta son muy importantes para entender aspectos para mejorar la vida en El Salvador. Su hogar ha sido seleccionado al azar entre varios hogares de la ciudad y después se seleccionará a un integrante de su hogar para responder la encuesta. Gracias por su tiempo y cooperación, su contribución es importante para el éxito de este estudio”.

Le agradecemos mucho si podemos contar con su participación.

1. ¿Está de acuerdo en participar en este estudio?
 - 1 1. Sí
 - 2 2. No... **AGRADEZCA Y DESPÍDASE**

CONFIDENCIALIDAD: *Explíquelo al entrevistado*

La entrevista tiene una duración aproximada de 45 minutos. Si decide participar, sus respuestas serán manejadas con estricta confidencialidad; los resultados serán procesados en forma agregada para todos los encuestados. Nosotros no reportaremos sus respuestas individuales, ni le identificaremos como un participante en la encuesta. Los resultados de la encuesta se usarán sólo para la investigación, de acuerdo a los lineamientos del código de ética de FUSADES por los cuales nos regimos. Si desea confirmar la veracidad de este estudio, puede comunicarse a los teléfonos que aparecen en la carta que le hemos entregado

II. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Detalles de la dirección: _____

Nombre completo de la persona que atendió: _____

1. **¿Cuántas personas residen en esta vivienda?** _____ (excluir a los pupilos, al servicio doméstico y otros trabajadores como jardineros, y a las personas que, aunque vivan en la casa tienen más de seis meses de no estar presentes)
2. **Anote de mayor a menor el nombre de cada una de las personas que residen en la vivienda.**

ENTREVISTADOR: PARA CADA PERSONA DE 18 AÑOS O MÁS Y QUE NO POSEA NINGUNA LIMITACIÓN FÍSICA O MENTAL QUE LE PERMITA COMPLETAR LA ENCUESTA, ASIGNARLE UN NÚMERO CORRELATIVO EN LA ÚLTIMA COLUMNA DEL CUADRO.

#	NOMBRES	3. Edad (Si no sabe, escribir NS)	4. ¿Existe alguna limitación física o mental en _____ que no le permita contestar la encuesta? (Si la persona no está presente no es limitación para poder completar la encuesta)		5. Si es elegible, anotar el número correlativo
			Sí	No	
01			1	2	
02			1	2	
03			1	2	
04			1	2	
05			1	2	
06			1	2	
07			1	2	
08			1	2	
09			1	2	
10			1	2	
11			1	2	
12			1	2	
13			1	2	
14			1	2	
15			1	2	
16			1	2	
17			1	2	

LEER: MUCHAS GRACIAS POR RESPONDER A ESTAS PREGUNTAS AHORA DEBO ELEGIR A UNO DE LOS MIEMBROS DE SU VIVIENDA PARA ENTREVISTARLO CON MAYOR DETALLE, ES POSIBLE QUE SALGA USTED, O PUEDE SER OTRA PERSONA DE SU VIVIENDA.

III. SELECCIÓN DEL ENTREVISTADO PRINCIPAL

COD:

ENTREVISTADOR:

MUCHAS GRACIAS POR RESPONDER A ESTAS PREGUNTAS. AHORA DEBO ELEGIR A UNO DE LOS MIEMBROS DE SU HOGAR PARA ENTREVISTARLO CON MAYOR DETALLE, ES POSIBLE QUE SEA USTED, O PUEDE SER OTRA PERSONA DE SU HOGAR. LA SELECCIÓN SE REALIZARÁ AL AZAR.

PARA EL ENTREVISTADOR:

- a. Verifique el número de miembros elegibles del hogar, que tengan 18 años **de edad** o más y que se identifican en el Módulo "II". (ver pregunta 5 del módulo "II").
- b. Escriba el número de personas que califican (pregunta 5 módulo "II"): _____ (A ESTE NÚMERO LE LLAMAREMOS A).
- c. Ubique en la fila de encabezados de la siguiente tabla el número "A", y busque en dicha columna la fila que intercepte con el último dígito del COD del cuestionario. Anote el número encontrado _____, llamaremos a este número "B"

Ultimo dígito del número COD de cuestionario (B) ↓	→ Número de personas elegibles en la vivienda (A) →							
	1	2	3	4	5	6	7	Mas de 8
0	1	1	2	3	4	1	7	4
1	1	2	3	4	5	4	4	7
2	1	2	3	3	2	1	5	8
3	1	1	2	2	3	3	1	5
4	1	1	2	2	1	2	7	1
5	1	2	3	2	1	5	6	5
6	1	2	1	1	1	1	2	7
7	1	2	2	3	3	5	2	3
8	1	2	2	3	5	1	3	2
9	1	2	3	2	3	6	2	6

- d. Vuelva al Módulo "B", **pregunta 5** y encuentre la columna que corresponde al **NÚMERO B**, arriba descrito. Este será el miembro elegible como el encuestado individual.

UNA VEZ SE ENCONTRÓ A LA PERSONA SELECCIONADA A ENTREVISTAR CONTINÚE CON EL PUNTO II Y COMPLETE LAS PREGUNTAS DE ESTE MÓDULO

II. LEER: LA PERSONA SELECCIONADO(A) ES: _____ (LEER NOMBRE DE LA PERSONA)

(ENTREVISTADOR: SI NO PROPORCIONÓ APELLIDOS, SOLICITAR EL APELLIDO DE LA PERSONA SELECCIONADA)

1. La persona seleccionada es (**NO LEER, SOLO MARCAR**)

- 1 1. Es la misma que ha estado dando la información... **PASAR A MÓDULO A**
- 2 2. Otra persona (anotar el código del módulo "II") _____

2. ¿Se encuentra en casa _____? (decir el nombre de la persona seleccionada)

- 1 1. Sí
- 2 2. No... **PASAR A PR. 4**

3. ¿Podría hablar con _____ para seguir con la entrevista?

- 1 1. Sí... **PASAR A MÓDULO IV**
- 2 2. No... **PASAR A PR. 5**

4. ¿Cuál es la razón por la cual _____ no se encuentra en casa?

- 1 1. Estudia
- 2 2. Trabaja
- 3 3. Se encuentra fuera del hogar temporalmente (Vacaciones o de visita en otro lugar)
- ^ 16. Otro (especificar: _____)

5. ¿Podría atendernos _____ en los próximos 15 días para contestarnos la encuesta?

- 1 1. Sí
- 2 2. No... **TERMINE LA ENTREVISTA**
- * 18. No sabe... **PASAR A PR. 7**

6. ¿Qué días y hora es posible contactar a _____?

- 1 1. lunes _____
- 2 2. martes _____
- 3 3. miércoles _____
- 4 4. jueves _____
- 5 5. viernes _____
- 6 6. sábado _____
- 7 7. Domingo _____

7. ¿A qué número telefónico podemos llamar a _____ para pedirle una cita? _____

8. ¿Podría darnos el nombre y número telefónico de alguna otra persona con la que podamos dejarle razón en caso de que ese teléfono no funcione?

Nombre _____ Número de teléfono _____

Días/ horas: _____

Comentarios _____

IV. CONSENTIMIENTO ENTREVISTADO SELECCIONADO

INTRODUCCIÓN: *Preséntese al entrevistado*

“Buenos días (tardes), mi nombre es _____ estoy desarrollando una encuesta para un estudio en varios municipios del Área Metropolitana de San Salvador. El estudio busca conocer diferentes aspectos de la vida de los salvadoreños en esos municipios. Los resultados de esta encuesta son muy importantes para entender aspectos para mejorar la vida en El Salvador. Su hogar ha sido seleccionado al azar entre varios hogares de la ciudad y después se seleccionará a un integrante de su hogar para responder la encuesta. Gracias por su tiempo y cooperación, su contribución es importante para el éxito de este estudio”.

Le agradecemos mucho si podemos contar con su participación.

1. ¿Está de acuerdo en participar en este estudio?

- 1 1. Sí
- 2 2. No... **AGRADEZCA Y DESPÍDASE**

CONFIDENCIALIDAD: *Explíquelo al entrevistado*

La entrevista tiene una duración aproximada de 40 minutos. Si decide participar, sus respuestas serán manejadas con estricta confidencialidad; los resultados serán procesados en forma agregada para todos los encuestados. Nosotros no reportaremos sus respuestas individuales, ni le identificaremos como un participante en la encuesta. Los resultados de la encuesta se usarán sólo para la investigación, de acuerdo a los lineamientos del código de ética de FUSADES por los cuales nos regimos. Si desea confirmar la veracidad de este estudio, puede comunicarse a los teléfonos que aparecen en la carta que le hemos entregado

A. CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

A0. ¿Cuántas personas forman este hogar? _____ (tenga presente que se considera como integrantes del hogar a todas las personas que viven en la misma vivienda y que comparten el presupuesto de alimentación, EXCLUYENDO AL SERVICIO DOMÉSTICO Y OTROS TRABAJADORES COMO JARDINEROS. En el caso de las personas ausentes, es decir, aquellas que normalmente viven en el hogar, pero que al momento de la entrevista se encuentran ausentes por motivos de estudio, negocio, visita a amigos o familiares, viajando por cuestiones de placer, internados en centros de salud, etc., pero representan un gasto para el hogar y tienen una fecha de regreso, se considerarán como miembros del hogar, siempre y cuando hayan vivido en el hogar por lo menos 9 de los últimos 12 meses).

ENTREVISTADOR: PREGUNTAR QUIÉN ES EL(LA) JEFE(A) DEL HOGAR ANTES DE CONTINUAR CON A1 Y ANOTAR A ESTA PERSONA EN LA COLUMNA 02. SI EL ENTREVISTADO ES EL(LA) JEFE(A) DEL HOGAR, OMITIR LA COLUMNA 02

	01	02	03	04	05	06
ANOTE EL NOMBRE DE CADA PERSONA	ENTRE- VISTADO	JEFE DE HOGAR				
a1. ¿Me podría decir el nombre del resto de miembros del hogar?						
a2. ¿Cuál es el sexo de _____?						
1. Masculino	1	1	1	1	1	1
2. Femenino	2	2	2	2	2	2
a3. ¿Cuántos años cumplidos tiene _____?						
a4. ¿Cuál es la relación de _____ con el jefe (la jefa) de este hogar?						
1. El mismo / ella misma (es el jefe / es la jefa)	1	1	1	1	1	1
2. Esposo(a) / compañero(a) de vida	2	2	2	2	2	2
3. Hijo / hija	3	3	3	3	3	3
4. Yerno / nuera	4	4	4	4	4	4
5. Padre / madre	5	5	5	5	5	5
6. Hermano / hermana	6	6	6	6	6	6
7. Nieto / nieta	7	7	7	7	7	7
8. Abuelo / abuela	8	8	8	8	8	8
9. Tío / tía	9	9	9	9	9	9
10. Suegro / Suegra	10	10	10	10	10	10
11. Otro familiar (especificar: _____)	11	11	11	11	11	11
12. Otro no familiar (especificar: _____)	12	12	12	12	12	12
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
SI TIENE MENOS DE 12 AÑOS PASE A LA PREG. a6						
a5. ¿Cuál es el estado civil de _____?						
1. Soltero	1	1	1	1	1	1
2. Casado	2	2	2	2	2	2
3. Acompañado	3	3	3	3	3	3
4. Separado	4	4	4	4	4	4
5. Divorciado	5	5	5	5	5	5
6. Viudo	6	6	6	6	6	6
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
a6. ¿Sabe _____ leer y escribir? (LEER, MARCAR SOLO UNA)						
1. Solo leer	1	1	1	1	1	1
2. Solo escribir	2	2	2	2	2	2
3. Sabe leer y escribir	3	3	3	3	3	3
4. Ninguno	4	4	4	4	4	4
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
a7. ¿Estudia _____ actualmente en un centro de educación formal?						
1. Sí PASE A PREG. a9	1	1	1	1	1	1
2. No SI TIENE 6 AÑOS O MÁS, PASE A PREG. a12	2	2	2	2	2	2
99. No sabe / no responde SI TIENE 6 AÑOS O MÁS PASE A PREG a12	99	99	99	99	99	99
a8. ¿Asiste _____ a un centro de desarrollo infantil, jardín infantil, círculo de familia, o centros 1000 días?						
1. Sí	1	1	1	1	1	1
2. No PASE A PREG. a12	2	2	2	2	2	2
99. No sabe / no responde PASE A PREG. a12	99	99	99	99	99	99
a9. ¿Qué grado estudia actualmente _____? (ESCRIBIR EL GRADO y LUEGO MARCAR EL NIVEL)						
1. Educación inicial	1	1	1	1	1	1
2. Parvularia	2	2	2	2	2	2
3. Educación especial	3	3	3	3	3	3
4. Básica	4	4	4	4	4	4
5. Media	5	5	5	5	5	5
6. Universitaria	6	6	6	6	6	6
7. Maestría	7	7	7	7	7	7
8. Doctorado	8	8	8	8	8	8
9. Nunca estudió / ha estudiado	9	9	9	9	9	9
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99

	01	02	03	04	05	06
a10. ¿El centro de estudios al que ____ asiste es público o privado?						
1. Público	1	1	1	1	1	1
2. Privado	2	2	2	2	2	2
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
a11. (MOSTRAR TARJETA #1) En general, ¿qué tan satisfecho(a) está usted con la educación que recibe _____ en su centro educativo?						
1. Muy insatisfecho(a)	1	1	1	1	1	1
2. Insatisfecho(a)	2	2	2	2	2	2
3. Ni satisfecho(a) ni insatisfecho(a)	3	3	3	3	3	3
4. Satisfecho(a)	4	4	4	4	4	4
5. Muy satisfecho(a)	5	5	5	5	5	5
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
SI LA PERSONA ESTÁ ESTUDIANDO PASAR A PREG. a13						
a12. ¿Cuál fue el último grado aprobado de _____? (ESCRIBIR EL GRADO y LUEGO MARCAR EL NIVEL)						
1. Educación inicial	1	1	1	1	1	1
2. Parvularia	2	2	2	2	2	2
3. Educación especial	3	3	3	3	3	3
4. Básica	4	4	4	4	4	4
5. Media	5	5	5	5	5	5
6. Universitaria	6	6	6	6	6	6
7. Maestría	7	7	7	7	7	7
8. Doctorado	8	8	8	8	8	8
9. Nunca estudió / ha estudiado	9	9	9	9	9	9
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
PARA TODOS						
a13. ¿Tiene ____ alguno de los siguientes documentos?						
1. Partida de nacimiento	1	1	1	1	1	1
2. Carnet de minoridad	2	2	2	2	2	2
3. DUI , de este municipio	3	3	3	3	3	3
4. DUI, de otro municipio	4	4	4	4	4	4
5. NIT	5	5	5	5	5	5
88. Otro (especifique)	88	88	88	88	88	88
97. Ninguno	97	97	97	97	97	97
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
a14. ¿Está ____ cubierto(a) por _____? (LEER Y MARCAR LAS QUE APLICAN)						
1. Seguro Social (ISSS) - cotizante	1	1	1	1	1	1
2. Seguro Social (ISSS) - beneficiario	2	2	2	2	2	2
3. Bienestar Magisterial	3	3	3	3	3	3
4. IPSFA (Instituto de Previsión Social de la Fuerza Armada)	4	4	4	4	4	4
5. AFP	5	5	5	5	5	5
6. INPEP	6	6	6	6	6	6
7. Seguro médico privado	7	7	7	7	7	7
97. No, ninguno	97	97	97	97	97	97
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
SI TIENE MENOS DE 5 AÑOS PASAR A PREGUNTA a28						
a15. ¿Realizó alguno de los trabajos siguientes durante la semana pasada? (MOSTRAR TARJETA #17, MARCAR LAS QUE APLICAN) (MARCAR AUNQUE ESTUVIERA INCAPACITADO O DE VACACIONES)						
1. Trabaja permanentemente a tiempo completo - asalariado	1	1	1	1	1	1
2. Trabaja permanentemente a tiempo parcial - asalariado	2	2	2	2	2	2
3. Trabaja eventualmente a tiempo completo - asalariado	3	3	3	3	3	3
4. Trabaja eventualmente a tiempo parcial - asalariado	4	4	4	4	4	4
5. Trabaja en labores agropecuarias – asalariado	5	5	5	5	5	5
6. Trabaja en labores agropecuarias por temporada	6	6	6	6	6	6
7. Ofrece servicios técnicos/profesionales (incluye consultorías)	7	7	7	7	7	7
8. Trabajo agropecuario por cuenta propia (dueño, patrono)	8	8	8	8	8	8
9. Tiene un negocio propio permanente (dueño, patrono)	9	9	9	9	9	9
10. Tiene un negocio por días o por temporada	10	10	10	10	10	10
11. Vende productos (periódicos, prod. por catálogo u otros)	11	11	11	11	11	11
12. Cocina, lava ropa ajena u otros servicios a particulares	12	12	12	12	12	12
13. Elabora algún producto para vender	13	13	13	13	13	13
14. Ayuda en un negocio de un familia, sin pago	14	14	14	14	14	14
15. Ayuda a su familia en actividades agropecuarias, sin pago	15	15	15	15	15	15
88. Otra actividad para generar ingresos para ____ o para el hogar (especificar: _____)	88	88	88	88	88	88
97. No, ninguna actividad para generar ingresos o para ayudar a generar ingresos PASE A LA PREGUNTA a25	97	97	97	97	97	97
99. No sabe/ no responde PASE A LA PREGUNTA a25	99	99	99	99	99	99

	01	02	03	04	05	06
a16. ¿El ingreso que recibe ____ por las actividades mencionadas es? (LEER Y MARCAR SOLO UNA)						
1. Nada, no le pagan	1	1	1	1	1	1
2. Menos que el salario mínimo (menos de US\$300)	2	2	2	2	2	2
3. El salario mínimo (US\$300)	3	3	3	3	3	3
4. Más del salario mínimo	4	4	4	4	4	4
88. Otro (especifique)	88	88	88	88	88	88
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
a17. ¿En alguno de los trabajos mencionados tiene contrato escrito?						
1. Sí	1	1	1	1	1	1
2. No	2	2	2	2	2	2
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
a18. ¿Y esos trabajos de _____, queda en? (LEER Y MARCAR LAS QUE APLICAN)						
1. Este Municipio	1	1	1	1	1	1
2. Otro municipio del Área Metropolitana (especifique)	2	2	2	2	2	2
3. Otro municipio (especifique)	3	3	3	3	3	3
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
a19. De los trabajos mencionados ¿Cuál es considerado el principal?						
a20. Para el trabajo considerado principal ¿Cuántas horas a la semana realiza ese trabajo?						
a21. Para el trabajo principal ¿Generalmente, cuánto tiempo le toma a llegar de su vivienda al lugar de trabajo? (EN MINUTOS)						
a22. ¿Cuál es el principal medio de transporte que utiliza para llegar a su lugar de trabajo?						
1. SITRAMSS	1					
2. Bus	2					
3. Microbús	3					
4. Taxi	4					
5. Uber	5					
6. Pick-up colectivo	6					
7. Vehículo particular	7					
8. Motocicleta	8					
9. A pie	9					
10. Transporte institucional	10					
88. Otro. ¿Cuál? _____	88					
97. No aplica	97					
99. No sabe / no responde	99					
a23. (MOSTRAR TARJETA #1) Para el trabajo principal ¿Qué tan satisfecho está con su trabajo?						
1. Muy insatisfecho	1					
2. Insatisfecho	2					
3. Ni satisfecho ni insatisfecho PASE A PREGUNTA a25	3					
4. Satisfecho PASE A PREGUNTA a25	4					
5. Muy satisfecho PASE A PREGUNTA a25	5					
99. No sabe / no responde	99					
a24. ¿Por qué se siente insatisfecho con su trabajo? (MARCAR LAS QUE APLIQUEN)						
1. Por el pago o salario	1					
2. Por el ambiente laboral	2					
3. Por la ubicación geográfica del trabajo	3					
4. Otros (especifique: _____)	4					
99. No sabe/ no responde	99					
a25. ¿En los últimos 30 días me podría decir si ____ (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)						
1. Ha buscado trabajo	1	1	1	1	1	1
2. Ha intentado poner un negocio	2	2	2	2	2	2
3. Ha ofrecido sus servicios	3	3	3	3	3	3
88. Ha intentado otra manera de tener ingresos (especificar: _____)	88	88	88	88	88	88
97. No, ninguna	97	97	97	97	97	97
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99

a26. ¿Realiza ____ alguna de las actividades siguientes en su hogar, sin pago? (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)						
1. Cocinar	1	1	1	1	1	1
2. Trabajo doméstico (planchar, lavar, limpiar, ordenar)	2	2	2	2	2	2
3. Cuidar personas del hogar (niños, adultos, enfermos)	3	3	3	3	3	3
88. Otra actividad para el hogar (que no genere ingreso) (especificar _____)	88	88	88	88	88	88
97. No, ninguna de esas actividades CONTINÚE CON LA SIGUIENTE PERSONA	97	97	97	97	97	97
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
a27. ¿En un día normal, cuántas horas al día dedica ____ a las actividades del hogar que se mencionaron en la pregunta anterior? (HORAS)						
SI TIENE 5 AÑOS O MÁS PASE A LA SIGUIENTE PERSONA						
a28. ¿Dónde permanece ____ la mayor parte del tiempo entre semana?						
1. En el centro de desarrollo infantil o guardería	1	1	1	1	1	1
2. En la parvularia	2	2	2	2	2	2
3. En la casa, con un adulto	3	3	3	3	3	3
4. En la casa, solo o con menores	4	4	4	4	4	4
5. Al cuidado de vecinos, amigos o familiares	5	5	5	5	5	5
6. Otro (Especifique)	6	6	6	6	6	6
99. No sabe/ no responde	99	99	99	99	99	99

B. SITUACIÓN DEL HOGAR

b1. **(MOSTRAR TARJETA #2)** Durante el último año, diría usted que la situación económica de su hogar... **(LEER, MARCAR SOLO UNA)**

1. Ha empeorado mucho 1
2. Ha empeorado 2
3. Sigue igual 3 **PASE A PREG. b3**
4. Ha mejorado 4
5. Ha mejorado mucho 5
99. No sabe / no responde 99 **PASE A PREG. b3**

b2. ¿Por qué considera usted que su situación económica ha cambiado?

b3. ¿Podría decirme si usted se considera pobre?

1. Sí 1
2. No 2
99. No sabe / no responde 99

b4. ¿Por qué (SI/NO) se considera pobre? _____

b5. En su opinión ¿los ingresos de este hogar (su salario y el ingreso de los demás), en el último año...?

(LEER, MARCAR SOLO UNA)

1. Les alcanza bien, pueden ahorrar 1
2. Les alcanza justo, sin grandes dificultades 2
3. No les alcanza, tienen dificultades 3 ¿Por qué no les alcanza? _____
99. No sabe / no responde 99

b6. ¿En los últimos TRES MESES, por falta de dinero u otros recursos estuvieron preocupados de que los alimentos se acabaran en su hogar?

1. Sí 1
2. No 2
99. No sabe / no responde 99

b7. ¿En los últimos TRES MESES, por falta de dinero u otros recursos alguna vez usted o alguien de su hogar...?

(LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

	Sí	No	No sabe / no responde
1. ¿Se quedaron sin alimentos?	1	2	99
2. ¿Dejaron de tener una alimentación saludable?	1	2	99
3. ¿Tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	1	2	99
4. ¿Dejó de desayunar, almorzar o cenar?	1	2	99
5. ¿Comió menos de lo que debía comer?	1	2	99
6. ¿Tuvo hambre pero no comió?	1	2	99
7. ¿Comió sólo una vez al día o dejó de comer durante todo un día?	1	2	99

- b8. En las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia usted o alguien del hogar tuvo que comer menos de tres comidas diarias porque no había suficientes alimentos? (LEER, MARCAR SOLO UNA)**
- | | | |
|---|--------------------------|----|
| 1. Ninguna, siempre tuvieron suficiente para comer | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Pocas veces (una o dos veces en las últimas cuatro semanas) | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. A veces, entre tres y 10 veces las últimas cuatro semanas) | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Con frecuencia (más de 10 veces en las últimas cuatro semanas) | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 99. No sabe/ no responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

C. SALUD

- c1. (MOSTRAR TARJETA #3) ¿Durante el último año su estado de salud ha sido? (LEER, MARCAR SOLO UNA)**

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|----|
| 1. Muy malo | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Malo | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Regular | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Bueno | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Muy bueno | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 99. No sabe / No responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

- c2. Aproximadamente ¿cuántas horas duerme durante la noche? _____**

- c3. En los últimos 12 meses ¿usted se enfermó o requirió algún servicio de salud?**

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| 1. Sí | <input type="checkbox"/> | 1 | |
| 2. No | <input type="checkbox"/> | 2 | (PASE A PREG. c5) |
| 99. No sabe / No responde | <input type="checkbox"/> | 99 | (PASE A PREG. c5) |

- c4. ¿Cuántos días pasaron desde que pidió cita hasta que se la dieron?**

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|----|
| 1. No pidió cita, fue emergencia | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. No pidió cita, fue por turno | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Entre 1 y 5 días | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Entre 6 y 10 días | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Entre 11 y 20 días | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Entre 21 y 30 días | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 7. Más de 30 días | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 8. No requirió servicios de salud | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 99. No sabe/no responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

- c5. ¿En los últimos 12 meses usted o alguien de su hogar utilizó los servicios de salud de alguna entidad? (LEER, MARCAR SOLO UNA)**

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----|--------------------------|
| 1. Sí, yo | <input type="checkbox"/> | 1 | |
| 2. Sí, alguien más | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| 3. Sí, yo y alguien más | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| 4. No | <input type="checkbox"/> | 4 | (PASE A PREG. c7) |
| 99. No sabe / No responde | <input type="checkbox"/> | 99 | |

- c6. (MOSTRAR TARJETA #1) ¿Qué tan satisfecho(a) está usted con el servicio de salud que recibió?**

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|----|
| 1. Muy insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Ni satisfecho ni insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Satisfecho | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 99. No sabe / no responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

- c7. Por lo general, cuando usted o alguien de su hogar se enferma ¿dónde pasa consulta? (LEER TODAS, MARCAR SOLO UNA)**

- | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|----|---|
| 1. Hospital / Unidad de salud MINSAL | <input type="checkbox"/> | 1 | |
| 2. Hospital / Clínica del ISSS | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| 3. Clínica comunal | <input type="checkbox"/> | 3 | |
| 4. Clínica municipal | <input type="checkbox"/> | 4 | De su alcaldía <input type="checkbox"/> De otra alcaldía <input type="checkbox"/> |
| 5. Bienestar Magisterial | <input type="checkbox"/> | 5 | |
| 6. Hospital Militar | <input type="checkbox"/> | 6 | |
| 7. Hospital / médico privado | <input type="checkbox"/> | 7 | |
| 8. Farmacia | <input type="checkbox"/> | 8 | |
| 88. Otro (especificar: _____) | <input type="checkbox"/> | 88 | |
| 99. No sabe / no responde | <input type="checkbox"/> | 99 | |

- c8. En general, cuando se han enfermado ¿ha tenido usted alguna dificultad para acceder a un servicio de salud?**

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|----|-------------------------------|
| 1. Sí | <input type="checkbox"/> | 1 | |
| 2. No | <input type="checkbox"/> | 2 | PASE A LA PREGUNTA c10 |
| 99. No sabe / No responde | <input type="checkbox"/> | 99 | |

c9. ¿Qué dificultades han tenido para pasar consulta o acceder a un servicio de salud?

(NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Distancia 1
- 2. Horario 2
- 3. Calidad de la atención 3
- 4. Disponibilidad de medicamentos 4
- 5. Costo 5
- 6. Inseguridad 6
- 7. Permiso laboral 7
- 97. Ninguna 97
- 88. Otras (especificar: _____) 88
- 99. No sabe / no responde 99

c10. **(MOSTRAR TARJETA #3)** En general, y aunque usted no los utilice ¿cómo califica el servicio de salud pública?

- 1. Muy malo 1
- 2. Malo 2
- 3. Regular 3
- 4. Bueno 4
- 5. Muy bueno 5
- 99. No sabe / no responde 99

c11. ¿Siente que se le está garantizando su derecho a la salud?

- 1. Sí 1
- 2. No 2
- 99. No sabe / No responde 99

D. CALIDAD DE VIDA

d1. **(MOSTRAR TARJETA #4)** Por favor imagine una escalera con los escalones numerados de cero a diez, donde cero es la peor vida posible para usted y el peldaño 10 representa la mejor vida posible para usted ¿en qué peldaño de la escalera se siente usted en estos momentos? _____

d2. **(MOSTRAR TARJETA #1)** ¿Qué tan satisfecho(a) está usted con el MUNICIPIO como una ciudad para vivir?

- 1. Muy insatisfecho 1
- 2. Insatisfecho 2
- 3. Ni satisfecho ni insatisfecho 3
- 4. Satisfecho 4
- 5. Muy satisfecho 5
- 99. No sabe / no responde 99

d3. Ahora quisiera saber si en su opinión, las cosas en el MUNICIPIO, en general, ¿van por buen camino o por mal camino?

- 1. Buen camino 1
- 2. Mal camino 2
- 99. No sabe/no responde 99

d4. **(MOSTRAR TARJETA #1)** En general ¿qué tan satisfecho(a) está usted con...?

	Muy insatisfecho(a)	Insatisfecho(a)	Ni satisfecho(a), ni insatisfecho(a)	Satisfecho(a)	Muy satisfecho(a)	No sabe / no responde
1. Su comunidad / colonia	1	2	3	4	5	99

E. VIVIENDA

e1. (MOSTRAR TARJETA #1) Usando las opciones de esta tarjeta ¿qué tan satisfecho(a) se siente usted con la vivienda en la que habita?

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|----|
| 1. Muy insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Ni satisfecho ni insatisfecho | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Satisfecho | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Muy satisfecho | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 99. No sabe / no responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

e2. ¿Cuál es el material predominante de las paredes de su vivienda? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| 1. Concreto o mixto (block o ladrillo) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Bahareque | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Adobe | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Madera | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Lámina metálica buena | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Lámina metálica mala | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 7. Paja o palma | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 8. Materiales de desecho | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 88. Otros (especificar:_____) | <input type="checkbox"/> | 88 |

e3. ¿Cuál es el material predominante del techo? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- | | | |
|---|--------------------------|----|
| 1. Loza de concreto (plafón) | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Teja de barro o cemento | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Lámina de asbesto o fibra cemento (duralita) | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Lámina metálica buena | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Lámina metálica mala | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Paja o palma | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 7. Materiales de desecho | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 88. Otros (especificar:_____) | <input type="checkbox"/> | 88 |

e4. ¿Cuál es el material predominante del piso de esta vivienda? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| 1. Ladrillo cerámico | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Ladrillo de cemento | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Ladrillo de barro | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Cemento | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Tierra | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 88. Otros materiales (especificar:_____) | <input type="checkbox"/> | 88 |

e5. ¿Cuántas habitaciones tiene su vivienda solo para dormir? _____

e6. ¿Considera usted que el espacio de esta vivienda es suficiente, para el número de personas que la habitan?

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|----|
| 1. Sí | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. No | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 99. No sabe / no responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

e7. ¿Esta vivienda es _____? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- | | | | |
|---|--------------------------|----|--------------------------|
| 1. Propia | <input type="checkbox"/> | 1 | (PASE A PREG. e9) |
| 2. Propia pagando a plazos | <input type="checkbox"/> | 2 | (PASE A PREG. e9) |
| 3. Propia con ayuda de programa social | <input type="checkbox"/> | 3 | (PASE A PREG. e9) |
| 4. Alquilada | <input type="checkbox"/> | 4 | |
| 5. Pertenece a otra persona (prestada) | <input type="checkbox"/> | 5 | |
| 6. Propietario(a) de la vivienda en terreno privado | <input type="checkbox"/> | 6 | |
| 88. Otro (especificar:_____) | <input type="checkbox"/> | 88 | |
| 99. No sabe / no responde | <input type="checkbox"/> | 99 | |

e8. ¿Por qué no tiene vivienda propia? (LEER, MARCAR LAS QUE APLIQUEN)

- | | | |
|--|--------------------------|----|
| 1. Le interesa comprar, pero no conoce los procedimientos | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Le interesa comprar, no tiene para la cuota inicial | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Tiene para la cuota inicial pero no para las cuotas mensuales | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Le interesa, pero no tiene subsidio de vivienda | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. No encuentra la vivienda que quiere comprar | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. No han buscado vivienda | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 7. No le interesa tener casa propia | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 8. Tiene casa propia pero no vive en ella | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 88. Otras razones, ¿cuáles? _____ | <input type="checkbox"/> | 88 |
| 99. No sabe/ no responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

e9. ¿Qué combustible utilizan predominantemente para cocinar? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- 1. Electricidad 1
- 2. Kerosene 2
- 3. Gas propano 3
- 4. Leña 4
- 5. Carbón 5
- 6. Ninguno 6
- 7. Otros (especifique: _____) 7
- 99. No sabe / no responde 99

e10. ¿Cuenta su hogar con acceso a energía eléctrica? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- 1. Sí, propia 1
- 2. Sí, del vecino 2
- 3. Directo del tendido eléctrico (sin contador) 3
- 4. No 4
- 99. No sabe / no responde 99

e11. ¿Este hogar cuenta con servicio de agua por cañería?

- 1. Sí 1
- 2. No 2 **PASE A PREG. e13**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASE A PREG. e13**

e12. ¿Con qué frecuencia recibe el servicio de agua por cañería? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- 1. Permanentemente (todo el día) 1
- 2. Diario, pero por horas 2
- 3. Ciertos días a la semana 3
- 4. Algunos días en el mes 4
- 5. Nunca 5
- 99. No sabe / no responde 99

e13. ¿Tiene acceso a servicio sanitario esta vivienda?

- 1. Sí dentro de la vivienda 1
- 2. Sí, fuera de la vivienda pero propio 2
- 3. Sí, donde amigos o comunidad 3
- 4. No 4 **PASE A PREG. e15**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASE A PREG. e15**

e14. El servicio sanitario al que tiene acceso esta vivienda es de... (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- 1. Inodoro a alcantarilla 1
- 2. Inodoro a fosa séptica 2
- 3. Letrina 3
- 88. Otro (especifique) 88
- 99. No sabe / no responde 99

LEER. Ahora hablaremos sobre problemas que pueda tener con su vivienda

e15. En los últimos 12 meses cuando llueve ¿ha tenido algún problema con...? (LEER Y MARCAR TODAS LAS QUE APLICAN)

- 1. Alguna corriente que inunde parte de ella 1
- 2. Algún derrumbe o alud de tierra 2
- 97. No, ninguna 97 **PASE A PREG. e17**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASE A PREG. e17**

e16. ¿Qué daños ha sufrido debido a los problemas que me ha mencionado? (LEER Y MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Daños en la vivienda 1
- 2. Pérdida de muebles o enseres 2
- 3. Pérdida de alimentos 3
- 4. Pérdida de animales de granja 4
- 5. Lesiones a un miembro del hogar 5
- 6. Enfermedad en un miembro del hogar 6
- 97. Ninguno 97
- 88. Otros daños (especificar: _____) 88
- 99. No sabe / no responde 99

e17. ¿Hay alguna cárcava o quebrada cercana que ponga en riesgo su vivienda?

- 1. Sí 1
- 2. No 2
- 99. No sabe / no responde 99

LEER. AHORA VAMOS A HABLAR DE SU OPINIÓN SOBRE ALGUNOS SERVICIOS

e18. (MOSTRAR TARJETA #1) De acuerdo con la siguiente tarjeta, ¿qué tan satisfecho(a) está usted con el servicio que recibe de _____ ? (LEER OPCIONES)

Servicio	Muy insatisfecho(a)	Insatisfecho(a)	Ni satisfecho(a), ni insatisfecho(a)	Satisfecho(a)	Muy satisfecho(a)	No recibe/utiliza
1. [SP1] Agua por cañería	1	2	3	4	5	77
2. [SP3] Energía eléctrica	1	2	3	4	5	77
3. [SP6] Recolección de basura	1	2	3	4	5	77
4. [SP5] Telefonía celular	1	2	3	4	5	77
5. [SP8] Servicio de internet en el hogar (no en celular)	1	2	3	4	5	77

e19. ¿En su colonia o comunidad existen los siguientes espacios de recreación?		e20. De los espacios mencionados ¿cuáles son utilizados por los miembros de su hogar?
1. Cancha deportiva	1	1
2. Parque/zona verde/	2	2
3. Áreas de juego para niños	3	3
4. Casa Comunal	4	4
97. Ninguno (PASAR A LA PREG e22)	97	97
88. Otros (especificar _____)	88	88
99. No sabe / no responde (PASAR A PREG. e22)	99	

SI UTILIZAN TODOS LOS QUE HAY, PASE A LA PREGUNTA e22

e21. ¿Cuál es la razón principal para no usar estos espacios? **NO LEER, MARCAR LOS QUE APLICAN**

- 1. No les interesa 1
- 2. No son agradables / No les gustan 2
- 3. Por razones de seguridad 3
- 4. No les queda tiempo 4
- 5. No le dan permiso de usarlo 5
- 6. Está muy lejos 6
- 7. Gente rara/ jóvenes en conflicto con la ley, etc. 7
- 8. Mal estado /descuidados 8
- 88. Otros (especificar: _____) 88
- 99. No sabe / no responde 99

e22. Existen en el Área Metropolitana, algunos espacios públicos para la recreación de la población, ha visitado en los últimos 12 meses usted o alguno de los miembros de su hogar alguno de estos lugares con fines recreativos: **LEER, MARCAR LOS QUE APLICAN**

- 1. Parque Bicentenario 1
- 2. Parque Cuscatlán 2
- 3. Cafetalon 3
- 4. Parque Balboa/Planes de Renderos 4
- 88. Algún otro espacio público del AMSS o de su comunidad (especificar: _____) 88
- 97. Ninguno 97 **PASAR A LA PREG e24**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASAR A LA PREG e24**

e23. ¿Por qué visitan estos lugares? _____

LEER: AHORA, PENSANDO EN SU COLONIA O COMUNIDAD...

e24. (MOSTRAR TARJETA #1) ¿En su comunidad/colonia que tan satisfecho esta con el estado de ...? (LEER OPCIONES)

	Muy insatisfecho(a)	Insatisfecho(a)	Ni satisfecho(a), ni insatisfecho(a)	Satisfecho(a)	Muy satisfecho(a)	No sabe / no responde	No Aplica
1. Las calles	1	2	3	4	5	99	
2. Las aceras	1	2	3	4	5	99	77
3. Los tragantes	1	2	3	4	5	99	77
4. Las paradas de buses	1	2	3	4	5	99	77
5. Espacio público en general	1	2	3	4	5	99	77
6. Los parques y plazas de su comunidad/colonia	1	2	3	4	5	99	77

LEER. AHORA YA NO SOLO CONSIDERANDO SU COMUNIDAD SI NO TODO EL MUNICIPIO

e25. **(MOSTRAR TARJETA #1)** En general en su municipio, ¿qué tan satisfecho(a) está usted con los siguientes aspectos...?
(LEER OPCIONES)

	Muy insatisfecho(a)	Insatisfecho(a)	Ni satisfecho(a), ni insatisfecho(a)	Satisfecho(a)	Muy satisfecho(a)	No sabe / no responde
1. El estado de las calles	1	2	3	4	5	99
2. El estado de las aceras	1	2	3	4	5	99
3. Limpieza en las calles y aceras	1	2	3	4	5	99
4. Las pasarelas	1	2	3	4	5	99
5. Los pasos peatonales	1	2	3	4	5	99
6. Mantenimiento de tragantes	1	2	3	4	5	99
7. Las paradas de buses	1	2	3	4	5	99
8. Alumbrado público	1	2	3	4	5	99
9. Labores de ornato	1	2	3	4	5	99
10. Espacio público en general	1	2	3	4	5	99
11. Los parques y plazas de su municipio	1	2	3	4	5	99
12. El mantenimiento de plazas, parques y áreas verdes en su municipio	1	2	3	4	5	99
13. Mercados	1	2	3	4	5	99

F. MOVILIDAD

f1. **¿Qué medio o medios usa usted principalmente para desplazarse a sus actividades habituales?**

(NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. SITRAMSS 1
- 2. Bus 2
- 3. Microbús (coaster) 3
- 4. Taxi 4
- 5. Uber 5
- 6. Pick-up colectivo 6
- 7. Vehículo particular 7
- 8. Motocicleta 8
- 9. A pie 9
- 10. Microbús escolar 10
- 88. Otro. ¿Cuál? _____ 88
- 99. No sabe / no responde 99

f2. **Usted percibe que, en general sus trayectos habituales en el último año, ¿toman el mismo tiempo, toman más tiempo, o toman menos tiempo que el año pasado?**

- 1. Más tiempo 1
- 2. Lo mismo 2
- 3. Menos tiempo 3
- 99. No sabe/no responde 99

f3. **(MOSTRAR TARJETA #1)** En general, **y aunque usted no lo utilice** ¿qué tan satisfecho(a) está usted con el servicio del transporte colectivo de personas?

	Muy insatisfecho(a)	Insatisfecho(a)	Ni satisfecho(a), ni insatisfecho(a)	Satisfecho(a)	Muy satisfecho(a)	No sabe / no responde
1. El servicio de buses	1	2	3	4	5	99
2. El servicio de microbuses	1	2	3	4	5	99
3. El SITRAMSS	1	2	3	4	5	99

G. HÁBITAT Y MEDIO AMBIENTE

g1. (MOSTRAR TARJETA #1) En una escala de 1 a 5, donde 1 es muy insatisfecho(a) y 5 es muy satisfecho(a), ¿qué tan insatisfecho(a) o satisfecho(a) está Usted con los siguientes aspectos relacionados con el medio ambiente en el MUNICIPIO (ENC: LEA CADA UNO DE LOS ASPECTOS)

	Muy insatisfecho(a)	Insatisfecho(a)	Ni satisfecho(a), ni insatisfecho(a)	Satisfecho(a)	Muy satisfecho(a)	No sabe / no responde
a. La contaminación del aire	1	2	3	4	5	99
b. La contaminación del agua, ríos, quebradas, humedales, mares, ciénagas, bahías, caños, etc.	1	2	3	4	5	99
c. El nivel de ruido de la ciudad	1	2	3	4	5	99
d. La cantidad de árboles en la ciudad	1	2	3	4	5	99
e. La contaminación visual de la ciudad (demasiados rótulos)	1	2	3	4	5	99
f. Las basuras en las calles	1	2	3	4	5	99
g. Ripio en las calles	1	2	3	4	5	99
h. Congestión vehicular	1	2	3	4	5	99
i. Otro (especifique)	1	2	3	4	5	99

g2. (MOSTRAR TARJETA #1) Ante desastres naturales en su municipio, ¿qué tan satisfecho se siente con...? (LEER OPCIONES)

	Muy insatisfecho(a)	Insatisfecho(a)	Ni satisfecho(a), ni insatisfecho(a)	Satisfecho(a)	Muy satisfecho(a)	No sabe / no responde
1. La respuesta de la alcaldía	1	2	3	4	5	99
2. La respuesta del gobierno central	1	2	3	4	5	99

g3. (MOSTRAR TARJETA #16) ¿Cuáles de las acciones contenidas en esta tarjeta realiza usted y su familia para ayudar a cuidar el ambiente en el MUNICIPIO?

1. Desconectan los aparatos eléctricos o electrónicos cuando no están en uso 1
2. Llevan bolsas no plásticas al supermercado 2
3. Usan con poca frecuencia los aparatos de aire acondicionado 3
4. Ahorran agua 4
5. Reciclan 5
6. Cuidan las zonas verdes 6
7. No arrojan basuras a las calles, quebradas o ríos 7
88. Otra. ¿Cuál? _____ 88
97. Ninguna (NO LEER) 97
99. No sabe / no responde 99

H. CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTES

h1. (MOSTRAR TARJETA #1) ¿Qué tan satisfecho se siente con el tiempo que dispone en la semana para actividades de descanso?

1. Muy insatisfecho 1
2. Insatisfecho 2
3. Ni satisfecho ni insatisfecho 3
4. Satisfecho 4
5. Muy satisfecho 5
99. No sabe / no responde 99

h2. (MOSTRAR TARJETA #18) ¿En cuáles de las actividades deportivas o recreativas participó usted en el último año? (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)	Para las que participó: h3. ¿A dónde participó?			
	b) En su municipio	c) En otro municipio del AMSS	d) En otro municipio	No sabe / no responde
1. Actividades deportivas como espectador (no en TV)	1	2	3	99
2. Practicar deporte / actividad física	2	2	3	99
3. Participar en ciclovía	3	2	3	99
4. Ir a parques	4	2	3	99
5. Bailar/ salir a bailar	5	2	3	99
6. Visitar centros comerciales	6	2	3	99
7. Ir a restaurantes	7	2	3	99
88. Otro (especifique)	88	2	3	99
97. Ninguno	97			

h4. (MOSTRAR TARJETA #1) ¿Qué tan satisfecho(a) está usted en general con la actividad (oferta) recreativa y deportiva que hay en su ciudad usando estas opciones?

- 1. Muy insatisfecho 1
- 2. Insatisfecho 2
- 3. Ni satisfecho ni insatisfecho 3
- 4. Satisfecho 4
- 5. Muy satisfecho 5
- 99. No sabe / no responde 99

h5. (MOSTRAR TARJETA #19) ¿En cuál o cuáles de las actividades culturales participó usted en el último año? (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)		h6. ¿A dónde participó?			
		a) En su municipio	b) En otro municipio del AMSS	c) En otro municipio fuera del AMSS	No sabe / no responde
1. Teatro	1	1	2	3	99
2. Cine	2	1	2	3	99
3. Conciertos	3	1	2	3	99
4. Ferias	4	1	2	3	99
5. Conferencias	5	1	2	3	99
6. Festivales	6	1	2	3	99
7. Carnavales	7	1	2	3	99
8. Visitas a museos o galerías	8	1	2	3	99
9. Visitas a bibliotecas	9	1	2	3	99
10. Visitas a monumentos/ sitios históricos	10	1	2	3	99
88. Otro (especifique)	88	1	2	3	99
97. Ninguno	97				

h7. (MOSTRAR TARJETA #1) ¿Qué tan satisfecho(a) está usted en general con la actividad (oferta) cultural que hay en su ciudad usando estas opciones?

- 1. Muy insatisfecho 1
- 2. Insatisfecho 2
- 3. Ni satisfecho ni insatisfecho 3
- 4. Satisfecho 4
- 5. Muy satisfecho 5
- 99. No sabe / no responde 99

h8. ¿Cuántos libros ha leído en los últimos doce meses? _____

h9. (MOSTRAR TARJETA #5) En general ¿con qué frecuencia usted...? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

	Todos los días	Casi todos los días	Una vez a la semana	Una vez al mes	Nunca	No sabe / no responde
1. Lee periódico impreso	1	2	3	4	5	99
2. Lee periódico digital	1	2	3	4	5	99
3. Lee libros (que no estén relacionados con su estudio o trabajo)	1	2	3	4	5	99
4. Escucha radio	1	2	3	4	5	99
5. Ve televisión	1	2	3	4	5	99
6. Usa computadora	1	2	3	4	5	99
7. Usa el internet	1	2	3	4	5	99
8. Usa Smartphone	1	2	3	4	5	99
9. Usa redes sociales (Facebook, Whatsapp, Twitter, Instagram, etc.)	1	2	3	4	5	99

h10. ¿Para qué usa usted el Smartphone? (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Comunicación (e-mail, chat) 1
- 2. Obtener información sobre bienes y servicios 2
- 3. Comprar/Ordenar productos o servicios 3
- 4. Obtener información sobre temas de salud 4
- 5. Para actividades relacionadas con educación e investigación 5
- 6. Ver y obtener información sobre noticias nacionales o internacionales 6
- 7. Obtención de información sobre organizaciones gubernamentales 7
- 8. Uso de banca electrónica u otros servicios financieros 8
- 9. Buscar o aplicar a un trabajo 9
- 10. Uso o descarga de juegos 10
- 11. Descarga de películas, imágenes, música y videos o programas de tv o radio 11
- 12. Tomar fotos y videos 12
- 13. Acceder a redes sociales 13
- 88. Otros (especificar: _____) 88
- 97. No lo usa 97
- 99. No sabe / No responde 99

h11. ¿Para qué lee el periódico? (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Para obtener información o informarse 1
- 2. Para entretenerse (por ejemplo, leer caricaturas) 2
- 3. Un uso con fines educativos (para recortes de tareas, investigación u otros) 3
- 4. Compra y venta de productos, o búsqueda de ofertas o anuncios específicos (médicos, por ejemplo) 4
- 5. Para buscar información de empleo. 5
- 88. Otros (especifique: _____) 88
- 97. No lo usa 97
- 99. No sabe/No responde 99

h12. ¿Para qué mira la televisión? (NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Para ver noticias 1
- 2. Para ver Telenovelas 2
- 3. Para ver Deportes 3
- 4. Para ver Series 4
- 5. Para ver Películas 5
- 6. Para ver Caricaturas 6
- 7. Otros (especifique: _____) 7
- 97. No lo usa 97
- 99. No sabe/No responde 99

h13. ¿Habla usted algún otro idioma? (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Inglés 1
- 2. Francés 2
- 3. Alemán 3
- 4. Japonés 4
- 5. Portugués 5
- 88. Otros (especificar: _____) 88
- 97. Ningún otro idioma 97
- 99. No sabe / No responde 99

I. SEGURIDAD

i1. (MOSTRAR TARJETA #6) En una escala de 1 a 5, donde 1 es muy inseguro y 5 es muy seguro, en general ¿qué tan seguro(a) se siente usted en ___? (LEER OPCIONES)

	Muy inseguro(a)	Inseguro(a)	Ni seguro (a) / ni inseguro(a)	Seguro(a)	Muy seguro(a)	No aplica	No sabe / no responde
1. Su municipio	1	2	3	4	5	77	99
2. Su comunidad o colonia	1	2	3	4	5	77	99
3. En la calle	1	2	3	4	5	77	99
4. Caminando solo en la noche, cerca de su casa	1	2	3	4	5	77	99
5. Su propia casa	1	2	3	4	5	77	99
6. La parada de buses más cercana	1	2	3	4	5	77	99
7. Dentro de transporte público	1	2	3	4	5	77	99
8. Dentro de su centro de estudios	1	2	3	4	5	77	99
9. El parque o zona verde más cercano	1	2	3	4	5	77	99

i2. Considerando la seguridad en su colonia o comunidad, ¿usted o algún miembro de tu hogar, ha dejado de realizar alguna actividad que antes hacía? Es decir, ¿han modificado alguno de sus hábitos o actividades por la inseguridad?

¿Qué modificaciones han hecho? (NO LEER, MARCAR TODAS LAS QUE APLICAN)	Seleccione las que apliquen
1. Evitan salir de noche	1
2. No salen solos	2
3. Han limitado el uso de transporte público	3
4. Evitan transitar por lugares considerados de alto riesgo	4
5. Han limitado los lugares a donde compran	5
6. Han limitado los lugares de paseo o esparcimiento	6
7. No dejan sola la casa	7
8. Se han cambiado de casa dentro del mismo vecindario	8
9. Se han cambiado de casa a otro vecindario	9
10. No dejan que los niños y niñas salgan a jugar fuera de casa	10
11. Evitan tener un negocio	11
12. Se han organizado con sus vecinos	12
13. Han dejado de estudiar	13
14. Han cambiado de escuela	14
15. Tuvieron que renunciar a su trabajo	15
16. Evitan que las mujeres transiten con libertad en la calle	16
17. Otra modificación (Especifique: _____)	17
18. Ninguna	18

i3. Ahora, por favor dígame ¿cuáles son los problemas más graves en relación con la seguridad que se presentan en su Colonia/Comunidad? (NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN) ¿Algún otro problema? RM

- 1. Se presentan muchos robos callejeros 1
- 2. Jóvenes en conflicto con la ley 2
- 3. Se roban muchos carros o partes 3
- 4. Asaltos a casas o apartamentos 4
- 5. Asaltos a tiendas o negocios de su Comunidad/Colonia 5
- 6. Se presentan casos de homicidio 6
- 7. Tráfico de drogas 7
- 8. Drogadicción 8
- 9. Se presentan casos de violaciones 9
- 10. Vandalismo contra edificaciones, parques y otros 10
- 11. Extorsión o renta 11
- 88. Otro. ¿Cuál? _____ 88
- 98. Ninguno 97
- 99. No sabe / No responde 99

i4. ¿Se observan dentro de esta comunidad / colonia alguna de las siguientes situaciones...? (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Manchas de graffiti (NO ARTÍSTICO) 1
- 2. Borrachos, drogadictos, indigentes, vagos 2
- 3. Vecinos o negocios ruidosos (incluyendo iglesias) 3
- 4. Personas desconocidas transitando por la zona 4
- 5. Casas abandonadas 5
- 6. Casas en malas condiciones/descuidadas 6
- 7. Vandalismo y daño deliberado a la propiedad (focos, ventanas rotas, etc.) 7
- 8. Basura y desperdicios regados por las calles 8
- 9. Carros abandonados en calles o callejones 9
- 97. No ninguna de las anteriores 97
- 99. No sabe / no responde 99

i5. ¿En los últimos doce meses, usted o algún miembro del hogar ha sido víctima de alguno de los siguientes delitos...? (LEER TODAS, MARCAR LAS QUE APLICAN) (INDAGUE EL MÁS GRAVE Y MARQUE SOLO UNO)

- 1. Robo 1 ___
- 2. Hurto 2 ___
- 3. Lesiones 3 ___
- 4. Extorsión 4 ___
- 5. Amenazas 5 ___
- 6. Acoso sexual 6 ___
- 7. Acoso escolar 7 ___
- 8. Acoso laboral 8 ___
- 9. Fraude 9 ___
- 10. Daños a la vivienda 10 ___
- 11. Violencia doméstica 11 ___
- 88. Otros (especificar: _____) 88 ___
- 97. Ninguno 97 (PASE A PREG. i8)
- 99. No sabe/No responde 99 (PASE A PREG. i8)

i6. ¿Dónde ocurrió el delito más grave?

- 1. En su comunidad o colonia 1
- 2. En su municipio 2
- 3. En otro municipio 3
- 88. Otro lugar (especificar: _____) 88
- 99. No sabe / no responde 99

i7. ¿Denunció alguno de los delitos de los que fueron víctima?

- 1. Sí 1
- 2. No 2 ¿Por qué? _____
- 99. No sabe / no responde 99

i8. Usted considera que la probabilidad de que un delito sea sancionado en su MUNICIPIO es: (LEER OPCIONES DE RESPUESTA)

- 1. Muy baja 1
- 2. Baja 2
- 3. Media 3
- 4. Alta 4
- 5. Muy alta 5
- 99. No sabe/No responde 99 (ENC: NO LEA)

J. PARTICIPACIÓN SOCIAL

j1. En general, ¿usted diría que se puede confiar en la mayoría de las personas o que uno nunca puede ser demasiado cuidadoso al tratar con personas? (MARCAR SOLO UNA RESPUESTA)

1. Se puede confiar en la mayoría de las personas 1
 2. Nunca se es demasiado cuidadoso 2
 99. No sabe / no responde 99

j2. Y dentro de su comunidad, ¿usted diría que se puede confiar en la mayoría de las personas o que uno nunca puede ser demasiado cuidadoso al tratar con personas? (MARCAR SOLO UNA RESPUESTA)

1. Se puede confiar en la mayoría de las personas 1
 2. Nunca se es demasiado cuidadoso 2
 99. No sabe / no responde 99

j3. (MOSTRAR TARJETA #7) Utilizando la siguiente escala ¿qué tan de acuerdo está con las siguientes afirmaciones? (LEER TODAS)

	Totalmente en desacuerdo					Totalmente de acuerdo	No sabe / no responde
	1	2	3	4	5		
1. Sé que puedo confiar en la gente de mi comunidad / colonia	1	2	3	4	5	99	
2. La gente de mi comunidad / colonia está dispuesta a ayudar a los demás	1	2	3	4	5	99	
3. Mi comunidad / colonia es unido	1	2	3	4	5	99	
4. La gente en mi vecindario no se llevan bien entre ellos	1	2	3	4	5	99	
5. La gente de mi vecindario no comparte los mismos valores	1	2	3	4	5	99	

j4. (MOSTRAR TARJETA #8) Utilizando la siguiente escala ¿qué tan probable diría usted que es que se pueda contar con los vecinos para intervenir en los siguientes casos? (LEER PREGUNTAS Y ESPERE LA RESPUESTA, NO LEER LAS OPCIONES DE RESPUESTA)

	Nada probable			Totalmente probable		No sabe / no responde
	1	2	3	4	5	
1. Cuando niños y jóvenes de la comunidad no han ido a clases y están vagando en las calles	1	2	3	4	5	99
2. Cuando niños o jóvenes de la comunidad están pintando grafitis en propiedad ajena, sin permiso del dueño	1	2	3	4	5	99
3. Niños o jóvenes están faltando el respeto a adultos de la comunidad	1	2	3	4	5	99
4. Se está dando una pelea enfrente a su casa	1	2	3	4	5	99
5. Quieren venir a poner un botadero (basurero a cielo abierto) en las cercanías de su comunidad	1	2	3	4	5	99

j5. Para resolver un problema que lo haya afectado a usted o a su comunidad, o para apoyar a otras personas, ideas o hechos que lo hayan motivado, durante el último año qué acciones realizó Usted: (LEER, MARCAR LAS QUE APLIQUEN)

1. Presentó quejas o solicitó apoyos de las autoridades o funcionarios correspondientes 1
 2. Se organizó con otras personas afectadas y firmó peticiones o cartas 2
 3. Se contactó con medios de comunicación 3
 4. Asistió a marchas, caminatas o manifestaciones 4
 5. Solicitó apoyo a personas que usted considera influyentes o poderosas 5
 6. Participó como voluntario en alguna actividad u organización a beneficio de una comunidad o grupo 6
 7. Utilizó las redes sociales (Facebook, Twitter) o usó los medios de comunicación u otros medios electrónicos como correos, mensajes de texto, etc. 7
 8. Recogió fondos o donó dinero 8
 88. Otra, ¿cuál? _____ 88
 97. No realizó ninguna acción 97 **(PASE A PREG. j7)**

j6. Entre las siguientes opciones, ¿cuál considera que es la principal razón que lo motiva a participar en las anteriores actividades? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

1. El Estado no ha resuelto la problemática 1
 2. Como ciudadano es un deber participar 2
 3. Para recibir beneficios personales, o reconocimiento social 3
 88 (ENC: NO LEA) Otra, ¿Cuál? _____ 88
 99 (ENC: NO LEA) No sabe 99

j7. (MOSTRAR TARJETA #9) En el último año usted o algún miembro de este hogar ha participado en alguna o algunas de las siguientes organizaciones, espacios o redes. **(ENC: LEA LAS OPCIONES Y REGISTRE SOLO LAS QUE RESPONDAN "SI") RM**

- 1. Juntas de acción comunal o grupos de vecinos (ADESCO, etc.) 1
- 2. Organizaciones comunales de vigilancia y seguridad 2
- 3. Sindicatos, Cooperativas o Gremios Económicos 3
- 4. Grupos, clubes o asociaciones culturales (teatro, danza, música, etc.) 4
- 5. Asociaciones de padres de familia 5
- 6. Grupos, clubes o asociaciones deportivas o de recreación 6
- 7. Movimientos sociales 7
- 8. Grupos cívicos, colectivos ciudadanos 8
- 9. Asociaciones voluntarias, de caridad o de beneficencia 9
- 10. Organizaciones o grupos de defensa y protección del medio ambiente o de los animales 10
- 11. Organizaciones profesionales o universitarias 11
- 12. Grupos u organizaciones que promueven los derechos humanos, sociales, étnicos y sexuales 12
- 13. Espacios de participación ciudadana, juntas, comités, consejos de desarrollo, programas o acciones de políticas públicas en su comunidad o ciudad (promovidos por el gobierno) 13
- 14. Redes sociales que promueven iniciativas ciudadanas, ambientales, cívicas, culturales o deportivas 14
- 15. Partidos, movimientos o grupos políticos 15
- 16. Organizaciones religiosas que realizan acciones comunitarias 16
- 88. ¿Otra(o)? _____ 88
- 97. Ninguno (a) 97

j8. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se acerca más a la situación de su colonia/comunidad?

- 1. Hay directiva/ADESCO legalizada en la alcaldía (personería jurídica) 1
- 2. Hay directiva, pero no está legalizada 2
- 3. No hay directiva ni asociación de vecinos 3
- 4. No sabe si hay 4
- 88. ¿Otra? _____ 88

j9. (MOSTRAR TARJETA #10) En una escala de 1 al 5 donde 1 es nada y 5 es mucho, me podría decir ¿qué tanta libertad hay en el país para _____? **(LEER OPCIONES)**

	Nada ←————→ Mucho					No sabe / no responde
1. Participar en la política	1	2	3	4	5	99
2. Pertenecer a un asociación	1	2	3	4	5	99
3. Pertenecer a un sindicato	1	2	3	4	5	99
4. Participar en una marcha o protesta	1	2	3	4	5	99
5. Expresar su opinión	1	2	3	4	5	99
6. Profesar una religión	1	2	3	4	5	99

j10. ¿En los últimos 12 meses alguna vez se ha sentido discriminado(a) por alguna o algunas de las siguientes razones? (LEER Y MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Ser mujer / hombre 1
- 2. Su edad (ser muy joven o muy mayor) 2
- 3. Su condición socioeconómica 3
- 4. Su preferencia u orientación sexual 4
- 5. Sus características físicas (altura, peso, color de piel) 5
- 6. Alguna limitación física (discapacidad) 6
- 7. Sus creencias religiosas 7
- 8. Por su apariencia (forma de vestir, peinado, tatuajes, etc.) 8
- 9. Su origen étnico 9
- 10. La colonia o zona donde vive 10
- 11. No, por ninguna razón 11
- 88. Otros (especificar: _____) 88
- 99. No sabe / no responde 99

j11. En relación con el trabajo institucional ¿cuáles de las siguientes instituciones cree usted que están realizando acciones para mejorar SU calidad de vida? (LEER OPCIONES- MARCAR LAS QUE APLIQUEN)

- 1. La alcaldía 1
- 2. El gobierno central 2
- 3. Las empresas de servicios públicos (luz, agua, etc.) 3
- 4. La policía 4
- 5. La empresa privada/ los empresarios 5
- 6. Las ONG (o fundaciones) que trabajan en su comunidad o municipio 6
- 7. Las asociaciones cívicas y comunitarias que trabajan en su Colonia o localidad 7
- 8. La directiva de su comunidad, ADESCO, etc. 8
- 9. Los medios de comunicación 9
- 10. Las universidades 10
- 11. Las iglesias 11
- 12. Los partidos políticos 12
- 88. Otras (especificar: _____) 88
- 97. Ninguna 97

j12. **(MOSTRAR TARJETA #11)** Ahora le voy a mencionar algunos aspectos referentes al comportamiento de los habitantes del MUNICIPIO frente al cumplimiento de algunas normas. Donde 1 es muy mal y 5 es muy bien, ¿cómo cree Usted que se comportan los habitantes de _____ en general frente a este tema? **(LEER FRASES)**

	Muy mal	Mal	Ni bien ni mal	Bien	Muy bien	No sabe / no responde
1. Cuidado y respeto de los espacios públicos (parques, zonas verdes) y bienes públicos (basureros, asientos, teléfonos públicos, señalización, tapas de alcantarillado, paradas de buses)	1	2	3	4	5	99
2. Respeto a las normas básicas de tránsito	1	2	3	4	5	99
3. Respeto a las normas ambientales	1	2	3	4	5	99
4. Honestidad/ legalidad en la conexión a los servicios públicos	1	2	3	4	5	99

j13. **(MOSTRAR TARJETA #11)** Le voy a mencionar algunos aspectos referentes al comportamiento de los ciudadanos del MUNICIPIO. De 1 muy mal a 5 muy bien, ¿cómo cree Ud. que se comportan los habitantes de su ciudad en general frente a las siguientes normas básicas de convivencia: **(LEER FRASES)**

	Muy mal	Mal	Ni bien ni mal	Bien	Muy bien	No sabe / no responde
1. Respeto a la vida	1	2	3	4	5	99
2. Respeto por los adultos mayores (ancianos)	1	2	3	4	5	99
3. Respeto por los niños y niñas	1	2	3	4	5	99
4. Respeto por las personas con discapacidad	1	2	3	4	5	99
5. Respeto por los desplazados por la violencia	1	2	3	4	5	99
6. Respeto por los reinsertados o desmovilizados	1	2	3	4	5	99
7. Respeto por las mujeres	1	2	3	4	5	99
8. Respeto por los vecinos	1	2	3	4	5	99
9. Respeto por personas de diversa orientación sexual (gays, lesbianas, bisexuales y transgénero)	1	2	3	4	5	99
10. Respeto por las minorías étnicas, indígenas /afrodescendientes	1	2	3	4	5	99
11. Respeto por las personas retornadas/deportadas	1	2	3	4	5	99

j14. **(MOSTRAR TARJETA #10)** En una escala de 1 a 5, donde 1 es nada y 5 es mucho, ¿Usted considera que puede ser castigado o amonestado por parte de las autoridades si comete uno de los siguientes comportamientos ___? **(LEER)**

	Nada ←————→ Mucho					No sabe / no responde
1. Violar una norma de construcción	1	2	3	4	5	99
2. Arrojar basura y escombros al espacio público	1	2	3	4	5	99
3. Conectarse ilegalmente a servicios públicos	1	2	3	4	5	99
4. Ocupar indebidamente el espacio público	1	2	3	4	5	99
5. No pagar impuestos (Ministerio de Hacienda)	1	2	3	4	5	99
6. No pagar impuestos municipales	1	2	3	4	5	99
7. Orinar en el espacio público	1	2	3	4	5	99
8. Incumplir normas y señales de tránsito	1	2	3	4	5	99
9. Agredir a otra persona	1	2	3	4	5	99
10. Poner música a alto volumen	1	2	3	4	5	99
11. Portar armas blancas	1	2	3	4	5	99
12. Cometer un delito	1	2	3	4	5	99

j15. **(MOSTRAR TARJETA #10)** En una escala de 1 al 5, donde 1 es nada y 5 es mucho ¿me podría decir qué tanto interés tiene usted en ...? **(LEER OPCIONES)**

	Nada ←————→ Mucho					No sabe / no responde
Las decisiones que toma la alcaldía sobre su municipio	1	2	3	4	5	99
Las decisiones que toma el gobierno central	1	2	3	4	5	99
Participar de la política	1	2	3	4	5	99

j16. (MOSTRAR TARJETA #12) ¿Qué tan importante considera usted que es ir a votar? (LEER Y MARCAR SOLO UNA)

- 1. Muy importante 1
- 2. Importante 2
- 3. Poco importante 3
- 4. Nada importante 4
- 99. No sabe / no responde 99

j17. ¿Conoce el plan de desarrollo municipal?

- 1. Sí 1
- 2. No 2
- 99. No sabe / no responde 99

j18. En los últimos doce meses ¿alguna vez ha solicitado información en la alcaldía?

- 1. Sí 1 ¿Qué información? _____
- 2. No 2
- 99. No sabe / no responde 99

j19. En los últimos doce meses ¿ha realizado algún trámite municipal (Por ejemplo: pedir una partida de nacimiento, trámites para abrir una empresa, etc.)?

- 1. Sí 1 ¿Cuál? _____
- 2. No 2 **PASE A LA PREG J21**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASE A LA PREG J21**

j20. (MOSTRAR TARJETA #3) Considerando la manera en que lo atendieron, ¿cómo calificaría el servicio de la alcaldía? (LEER, MARCAR SOLO UNA)

- 1. Muy malo 1
- 2. Malo 2
- 3. Regular 3
- 4. Bueno 4
- 5. Muy bueno 5
- 99. No sabe / no responde 99

j21. En los últimos doce meses ¿alguna vez ha solicitado información en alguna otra institución pública (Por ejemplo: ANDA, Ministerios, PNC, FGR, etc.)?

- 1. Sí 1 ¿A cuál institución? _____
- 2. No 2
- 99. No sabe / no responde 99

K. SERVICIOS MUNICIPALES E INSTITUCIONALES

k1. (MOSTRAR TARJETA #10) En una escala de uno a cinco, ¿qué tanto confía en las siguientes instituciones...? (LEER OPCIONES)

	Nada ←→ Mucho					No sabe / no responde
	1	2	3	4	5	99
1. Las empresas / el sector privado	1	2	3	4	5	99
2. Las organizaciones no gubernamentales	1	2	3	4	5	99
3. Los medios de comunicación	1	2	3	4	5	99
4. La Presidencia de la República	1	2	3	4	5	99
5. El Gobierno Central	1	2	3	4	5	99
6. La Asamblea Legislativa	1	2	3	4	5	99
7. La alcaldía de su municipio	1	2	3	4	5	99
8. La Corte Suprema de Justicia	1	2	3	4	5	99
9. Los partidos políticos	1	2	3	4	5	99
10. La Policía Nacional Civil	1	2	3	4	5	99
11. El Cuerpo de Agentes Metropolitanos (CAM)	1	2	3	4	5	99
12. La Fuerza Armada	1	2	3	4	5	99
13. Las iglesias	1	2	3	4	5	99

k2. **(MOSTRAR TARJETA #13)** A continuación, le voy a entregar una tarjeta para que por favor me diga, ¿en orden de importancia cuáles serían los tres temas principales que afectan al municipio. Por favor, mencióneme solo tres de estos temas

	1er Tema más importante	2do. Tema más importante	3er Tema más importante
1. Pobreza y vulnerabilidad	1	2	3
2. Igualdad de oportunidades (o equidad)	1	2	3
3. Educación	1	2	3
4. Salud	1	2	3
5. Cultura (promoción y acceso a diferentes expresiones artísticas)	1	2	3
6. Recreación y deporte	1	2	3
7. Empleo	1	2	3
8. Seguridad ciudadana y convivencia	1	2	3
9. Vivienda	1	2	3
10. Servicios públicos (ej. basura, alumbrado público, limpieza y ornato)	1	2	3
11. Movilidad y transporte	1	2	3
12. Espacio público	1	2	3
13. Medio ambiente	1	2	3
14. Cultura y comportamiento ciudadano	1	2	3
15. Gestión pública (eficiencia y transparencia)	1	2	3

k3. Ahora vamos a hablar específicamente del Alcalde de la ciudad del MUNICIPIO ¿Quisiera saber si la imagen que usted tiene de él es favorable o desfavorable?

- 1 Desfavorable 1 ¿Por qué? _____
- 2 Favorable 2 ¿Por qué? _____
- 3 No lo conoce 3 **PASAR A PREG K5**
- 97 No tiene opinión 97 **(NO LEER)**
- 99 No sabe / No responde 99 **(NO LEER)**

k4. **(MOSTRAR TARJETA #14)** En una escala de 1 a 5, donde 1 es que no confía nada y 5 es que confía mucho ¿qué tanto confía usted en él?

No confía nada				Confía mucho	No Sabe/No responde
1	2	3	4	5	99

k5. **(MOSTRAR TARJETA #3)** ¿Cómo calificaría usted la gestión del alcalde actual de su municipio? **(LEER Y MARCAR SOLO UNA)**

1. Muy mala 1
2. Mala 2
3. Regular 3
4. Buena 4
5. Muy buena 5
99. No sabe / no responde 99

k6. **(MOSTRAR TARJETA #1)** Usando las opciones de la tarjeta donde 1 es muy insatisfecho y 5 muy satisfecho, ¿qué tan satisfecho está usted con la forma como la Alcaldía invierte los recursos públicos de la ciudad?

1. Muy insatisfecho 1
2. Insatisfecho 2
3. Ni satisfecho ni insatisfecho 3
4. Satisfecho 4
5. Muy satisfecho 5
99. No sabe / no responde 99

k7. **(MOSTRAR TARJETA #15)** Usando las opciones de esta tarjeta, ¿qué tanto cree usted que ha cambiado el nivel de corrupción en su ciudad durante el último año? RU

- 1 Ha disminuido mucho 1
- 2 Ha disminuido algo 2
- 3 Sigue igual 3
- 4 Ha aumentado algo 4
- 5 Ha aumentado mucho 5

k8. ¿La imagen que Usted tiene del Concejo Municipal del MUNICIPIO, es favorable o desfavorable? RU

- 1 Desfavorable 1 ¿Por qué? _____
- 2 Favorable 2 ¿Por qué? _____
- 3 No lo conoce 3
- 97 No tiene opinión 97 **(NO LEER)**
- 99 No sabe / No responde 99 **(NO LEER)**

L. IDENTIDAD/MIGRACIÓN

11. ¿Es usted originario de este municipio?

1. Sí 1
2. No 2
99. No sabe / no responde 99

12. ¿Cuántos años lleva viviendo en este municipio? _____ ¿y en esta comunidad/ /colonia? _____

(SI LLEVA VIVIENDO MENOS DE UN AÑO EN ESTE LUGAR, ANOTAR 1) SI LLEVA VIVIENDO EN LA COMUNIDAD/COLONIA POR MÁS DE UN AÑO, PASE A LA PREGUNTA 14

13. ¿Me podría decir, por qué se mudó a esta zona?

14. En los últimos doce meses ¿Ha pensado trasladarse a vivir a otro municipio?

1. Sí 1
2. No 2
99. No sabe / no responde 99

15. ¿Me podría decir por qué?

16. En los últimos doce meses ¿Ha pensado en irse a vivir a otro país?

1. Sí 1 ¿Dónde? _____
2. No 2
99. No sabe / no responde 99

17. ¿Me podría decir por qué?

18. ¿Algún miembro de su hogar o que fue parte de su hogar está viviendo en el extranjero?

1. Sí 1
2. No 2 **PASAR A PREGUNTA 111**
99. No sabe / no responde 99

19. ¿Dónde viven estas personas que viven en el extranjero? **(MARCAR LAS QUE APLIQUEN)**

1. Estados Unidos 1 ¿En qué ciudad/Estado? _____
2. México 2 ¿En qué ciudad/Estado? _____
3. Otro país de Centroamérica 3 ¿En qué ciudad/Estado? _____
4. Canadá 4 ¿En qué ciudad/Estado? _____
5. Europa 5 ¿En qué ciudad/Estado? _____
6. Asia 6 ¿En qué ciudad/Estado? _____
7. Australia 7 ¿En qué ciudad/Estado? _____
8. Otro (Especifique: _____) 8
99. No sabe / no responde 99

110. ¿Estos familiares que tiene en el extranjero están de forma legal o ilegal?

1. Todos legales 1
2. Algunos legales y otros ilegales 2
3. Todos ilegales 3
99. No sabe / no responde 99

111. En los últimos doce meses ¿Usted o alguien del hogar ha recibido ayuda en efectivo o en especie de familiares u otras personas que vivan en el extranjero?

1. Sí 1
2. No 2 **PASAR A PREGUNTA 113**
99. No sabe / no responde 99

112. ¿Con qué frecuencia recibe esta ayuda?

1. Cada quince días 1
2. Cada mes 2
3. Cada dos meses 3
4. Cada tres meses 4
5. Cada seis meses 5
6. Una vez al año 6
88. Otro: _____ 88
98. No sabe / no responde 99

113. En el último año ¿usted o algún miembro de su hogar ha hecho algún intento por migrar a otro país?

1. Si 1 ¿Qué ha hecho _____?
2. No 2
99. No sabe / no responde 99

114. En el último año, ¿Usted o algún miembro de su hogar ha sido deportado?

1. Si 1 ¿De dónde? _____
2. No 2
99. No sabe / no responde 99

115. (MOSTRAR TARJETA #10) De acuerdo con la siguiente tarjeta (escala de 1 a 5) donde 1 es nada y 5 es mucho, ¿qué tan orgulloso se siente usted del municipio donde vive ahora?

Nada		←—————→			Mucho		No sabe / no responde
1	2	3	4	5			99

LEER: PARA EFECTOS DE VERIFICACIÓN ¿ME PODRÍA BRINDAR UN NÚMERO DE TELÉFONO AL CUAL NOS PUDIERAMOS COMUNICAR CON USTED?

1. Sí _____
2. No

M. OBSERVACIONES

N. PREGUNTAS PARA EL ENTREVISTADOR

1. ¿A qué hora terminó la entrevista? _____

2. ¿Cuál fue el grado de cooperación y de interés del entrevistado?

1. No quiso colaborar 1
2. Mostró muy poco interés 2
3. Fue bastante indiferente 3
4. Mostró relativo interés 4
5. Se mostró muy interesado 5

3. ¿Qué tanto entendió las preguntas el entrevistado?

1. No entendía nada 1
2. Entendió poco 2
3. Entendió bastante 3
4. Entendió relativamente bien 4
5. Entendió todo muy bien 5

4. ¿Cuál fue el grado de privacidad de la entrevista?

1. Fue totalmente privada, no había nadie más escuchando 1
2. Fue relativamente privada, había otras personas cerca pero no interfirieron 2
3. Había otras personas que participaban, pero eran de la familia y sabían sobre el tema 3
4. Había muchas personas escuchando pero no intervenían 4
5. Había muchas personas escuchando y comentando sobre la entrevista 5

5. En su experiencia como entrevistador ¿esta entrevista fue...?

1. La peor que ha tenido 1
2. Peor que lo normal, pero no la peor 2
3. Normal 3
4. Mejor que lo normal 4
5. La mejor que ha tenido 5

Entrevistador: _____

Fecha: _____