

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 Comunidad <input type="checkbox"/> 9 Otro (Especificar): _____
Segmento: _____	Código de manzana: _____	
Número de vivienda: _____	Supervisor _____	
Encuestador: _____	Hora de inicio: _____	
Nivel-Estrato: _____	_____	

N° 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 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 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. a7a	1	1	1	1	1	1
2. No SI TIENE 6 AÑOS O MÁS, PASE A PREG. a12 CASO CONTRARIO PASAR A a8	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
a7.a ¿En qué modalidad está estudiando?						
1. Virtual	1	1	1	1	1	1
2. Presencial	2	2	2	2	2	2
3. Semipresencial	3	3	3	3	3	3
99.No sabe/no responde	99	99	99	99	99	99
PASAR A PREGUNTA A9						
a8. ¿Asiste _____ a un centro de desarrollo infantil, jardín infantil, círculo de familia, o centros 1000 días?						
1. Sí PASE A PREG. a8.a	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
a8.a ¿En qué modalidad está estudiando?						
1. Virtual	1	1	1	1	1	1
2. Presencial	2	2	2	2	2	2
3. Semipresencial	3	3	3	3	3	3
99. No sabe/no responde	99	99	99	99	99	99

	01	02	03	04	05	06
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. Bachillerato general	5	5	5	5	5	5
6. Bachillerato técnico	6	6	6	6	6	6
7. Superior no universitario (técnico)	7	7	7	7	7	7
8. Universitario	8	8	8	8	8	8
9. Maestría	9	9	9	9	9	9
10. Doctorado	10	10	10	10	10	10
97. Nunca estudió / ha estudiado	11	11	11	11	11	11
99. No sabe / no responde	99	99	99	99	99	99
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
88. Otros	88	88	88	88	88	88
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 reciben los miembros del hogar que están estudiando?						
1. Muy insatisfecho(a)	1					
2. Insatisfecho(a)	2					
3. Ni satisfecho(a) ni insatisfecho(a)	3					
4. Satisfecho(a)	4					
5. Muy satisfecho(a)	5					
99. No sabe / no responde	99					
PARA TODOS						
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. Bachillerato general	5	5	5	5	5	5
6. Bachillerato técnico	6	6	6	6	6	6
7. Superior no universitario (técnico)	7	7	7	7	7	7
8. Universitario	8	8	8	8	8	8
9. Maestría	9	9	9	9	9	9
10. Doctorado	10	10	10	10	10	10
97. Nunca estudió / ha estudiado	11	11	11	11	11	11
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. Seguro Social (ISSS) - jubilado	3	3	3	3	3	3
4. AFP - cotizante	4	4	4	4	4	4
5. AFP - beneficiario	5	5	5	5	5	5
6. AFP - jubilado	6	6	6	6	6	6
7. Bienestar magisterial - cotizante	7	7	7	7	7	7
8. Bienestar magisterial - beneficiario	8	8	8	8	8	8
9. INPEP- cotizante	9	9	9	9	9	9
10. INPEP - beneficiario	10	10	10	10	10	10
15. INPEP - jubilado	15	15	15	15	15	15
11. IPSFA - cotizante	11	11	11	11	11	11
12. IPSFA - beneficiario	12	12	12	12	12	12
16. IPSFA - jubilado	16	16	16	16	16	16
13. Seguro privado individual	13	13	13	13	13	13
14. Seguro privado colectivo	14	14	14	14	14	14
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						

	01	02	03	04	05	06
a15. ¿Realizó alguno de los siguientes trabajos durante la semana pasada? (MOSTRAR TARJETA #17, MARCAR LAS QUE APLICAN) (MARCAR AUNQUE ESTUVIERA INCAPACITADO O DE VACACIONES)						
1. Trabajar como empleador o patrono	1	1	1	1	1	1
2. Trabajar como cuenta propia con local	2	2	2	2	2	2
3. Trabajar como cuenta propia sin local	3	3	3	3	3	3
4. Trabajar como cooperativista	4	4	4	4	4	4
5. Trabajar como familiar no remunerado	5	5	5	5	5	5
6. Trabajar como asalariado permanente a tiempo completo PASE A PREGUNTA a16	6	6	6	6	6	6
7. Trabajar como asalariado permanente a tiempo parcial PASE A PREGUNTA a16	7	7	7	7	7	7
8. Trabajar como asalariado temporal a tiempo completo	8	8	8	8	8	8
9. Trabajar como asalariado temporal a tiempo parcial	9	9	9	9	9	9
10. Aprendiz	10	10	10	10	10	10
11. Servicio doméstico	11	11	11	11	11	11
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 a15b	97	97	97	97	97	97
99. No sabe/ no responde PASE A LA PREGUNTA a25	99	99	99	99	99	99
SOLO SI NO MARCÓ LAS OPCIONES 6 Y 7 EN LA PREGUNTA A15, CONTESTAR PREGUNTA A15A.						
a15.a ¿Cuál es la razón principal por la que no trabaja como empleado permanente?						
1. Porque no encuentro trabajo asalariado	1	1	1	1	1	1
2. Porque necesito flexibilidad con el tiempo	2	2	2	2	2	2
3. Porque tengo que cuidar hijos o familiares	3	3	3	3	3	3
4. Porque gano más así	4	4	4	4	4	4
5. Porque no me gusta ser asalariado	5	5	5	5	5	5
6. Por trabajar con la familia	6	6	6	6	6	6
7. Porque no me lo permite alguien de la familia	7	7	7	7	7	7
8. Por cuidar la casa o bienes debido a la inseguridad	8	8	8	8	8	8
9. Porque está estudiando	9	9	9	9	9	9
10. Por la pandemia	10	10	10	10	10	10
11. Jubilado o pensionado	11	11	11	11	11	11
12. Por motivos de salud o edad avanzada	12	12	12	12	12	12
88. Otros	88	88	88	88	88	88
99. No sabe/no responde	99	99	99	99	99	99
PASAR A PREGUNTA A16.						
a15.b ¿Cuál es la razón principal por la que no trabajó la semana pasada?						
1. Vacaciones laborales	1	1	1	1	1	1
2. Incapacidad por enfermedad o accidente	2	2	2	2	2	2
3. Permisos o licencias	3	3	3	3	3	3
4. Permiso o licencia por maternidad	4	4	4	4	4	4
5. Huelgas o paro laboral	5	5	5	5	5	5
6. Cambio de turno	6	6	6	6	6	6
7. Suspensión laboral	7	7	7	7	7	7
8. Término de temporada de trabajo	8	8	8	8	8	8
9. Falta de materia prima	9	9	9	9	9	9
10. Asiste a un centro de educación formal o está de vacaciones escolares	10	10	10	10	10	10
11. Trabajo doméstico y cuidado	11	11	11	11	11	11
12. Jubilado o pensionado	12	12	12	12	12	12
13. No puede trabajar (discapacitado, anciano)	13	13	13	13	13	13
14. No encuentra trabajo o perdió el que tenía	14	14	14	14	14	14
15. Por la pandemia	15	15	15	15	15	15
16. Menor de edad	16	16	16	16	16	16
17. Por motivos de salud	17	17	17	17	17	17
88. Otro	88	88	88	88	88	88
99. No sabe /no responde	99	99	99	99	99	99
SI EN LA PREGUNTA A15B MARCÓ ALGUNA DE LAS OPCIONES 1-6, REGRESAR A PREGUNTA A15 PARA REGISTRAR TIPO DE ACTIVIDAD. CASO CONTRARIO PASAR A PREGUNTA A25						
a16. ¿El ingreso que recibe ____ por las actividades mencionadas es? (LEER Y MARCAR SOLO UNA)						
1. Nada, no le pagan /no recibe ingresos	1	1	1	1	1	1
2. Menos que el salario mínimo (menos de US\$365)	2	2	2	2	2	2
3. El salario mínimo (US\$365)	3	3	3	3	3	3
4. Más del salario mínimo (US\$365)	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

	01	02	03	04	05	06
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
4. En otro país	4	4	4	4	4	4
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?						
a20a. ¿Por qué razón trabaja más de 40 horas en la semana? SOLO PARA AQUELLOS QUE TRABAJAN MÁS DE 40 HORAS A LA SEMANA						
1. Jornada habitual de trabajo	1	1	1	1	1	1
2. Porque se lo exigen en el trabajo	2	2	2	2	2	2
3. Para ganar más	3	3	3	3	3	3
4. Porque es negocio propio y tiene que estar presente	4	4	4	4	4	4
88. Otros	88	88	88	88	88	88
99. No sabe/no responde	99	99	99	99	99	99
a20b. Para el trabajo principal ¿Por qué razón trabaja menos de 40 horas a la semana? (SOLO PARA AQUELLOS QUE TRABAJAN MENOS DE 40 HORAS A LA SEMANA)						
1. No desea trabajar más horas	1	1	1	1	1	1
2. Reducción de actividad o falta de trabajo	2	2	2	2	2	2
3. Solo encontró trabajo a tiempo parcial	3	3	3	3	3	3
4. Jornada habitual de trabajo	4	4	4	4	4	4
5. Razones familiares	5	5	5	5	5	5
6. Tiene otro trabajo	6	6	6	6	6	6
7. Por estudios	7	7	7	7	7	7
8. Por enfermedad o accidente	8	8	8	8	8	8
9. Por quehaceres domésticos	9	9	9	9	9	9
10. Otros (especifique: _____)	10	10	10	10	10	10
88. Otros (especifique: _____)	88	88	88	88	88	88
99. No sabe/No responde	99	99	99	99	99	99
a21. Para el trabajo principal, ¿Generalmente, cuánto tiempo le toma llegar de su vivienda a su trabajo? (EN MINUTOS)						
a22. ¿Cuál es el principal medio de transporte que utiliza para llegar a su trabajo?						
1. Caminata	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. Transporte institucional	10					
11. Mototaxi	11					
12. Bicicleta	12					
88. Otro. ¿Cuál? _____	88					
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
a25b. ¿Hay alguna época del año en que _____ por su ocupación no se consigue trabajo?						
1. Sí	1	1	1	1	1	1
2. No PASE A PREG. a25d	2	2	2	2	2	2
3. No ha trabajado antes PASE A PREG. a26	3	3	3	3	3	3
99. No sabe / No responde PASE A PREG. a25d	99	99	99	99	99	99

	01	02	03	04	05	06
a25c. ¿Cuántos días pasa sin trabajar en esa época del año?						
1. Menos de 30 días	1	1	1	1	1	1
2. Más de 30 días	2	2	2	2	2	2
99. No sabe / No responde	99	99	99	99	99	99
a25d. En los últimos seis meses, ¿cuántos días ha pasado sin poder trabajar contra su voluntad?						
1. Ninguno	1	1	1	1	1	1
2. Menos de 30 días	2	2	2	2	2	2
3. Más de 30 días	3	3	3	3	3	3
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
4. Ayudar con el estudio de niños/as del hogar	4	4	4	4	4	4
88. Otra actividad para el hogar (que no genere ingreso) (especificar: _____)	88	88	88	88	88	88
97. No, ninguna de esas actividades PASE A PREG. A29	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)						
PASAR A PREGUNTA A29						
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
88. Otro (Especifique)	6	6	6	6	6	6
99. No sabe/ no responde	99	99	99	99	99	99
PARA TODOS						
a29. En los últimos 30 días, ¿me podría decir si _____ se ha enfermado?						
1. Sí	1	1	1	1	1	1
2. No PASE A PREG A.33	2	2	2	2	2	2
99. No sabe/no responde PASE A PREG A.33	99	99	99	99	99	99
a30. ¿A quién consultó? (MARCAR LAS QUE APLIQUEN)						
1. Doctor	1	1	1	1	1	1
2. Enfermero	2	2	2	2	2	2
3. Promotor de salud	3	3	3	3	3	3
4. Farmacéutico	4	4	4	4	4	4
5. Curandero	5	5	5	5	5	5
6. Familiar o amigo	6	6	6	6	6	6
7. No consultó a nadie	7	7	7	7	7	7
88. Otro: _____	88	88	88	88	88	88
99. No sabe/no responde	99	99	99	99	99	99
SI MARCÓ ALGUNA DE LAS PRIMERAS 5 OPCIONES O LA OPCION 88, CONTINUAR CON PREG. A31 CASO CONTRARIO, PASAR A PREG. A32						
a31. ¿En qué lugar consultó o lo atendieron? (MARCAR LAS QUE APLIQUEN)						
1. Hospital MINSAL	1	1	1	1	1	1
2. Unidad de salud/eco-familiar del MINSAL	2	2	2	2	2	2
3. Hospital del ISSS	3	3	3	3	3	3
4. Unidades médicas, clínicas comunales o empresariales ISSS	4	4	4	4	4	4
5. Hospital militar	5	5	5	5	5	5
6. Bienestar magisterial	6	6	6	6	6	6
7. Hospital o clínica particular	7	7	7	7	7	7
8. ONG	8	8	8	8	8	8
9. Farmacia	9	9	9	9	9	9
10. Casa del curandero o clínica natural	10	10	10	10	10	10
11. Casa del enfermo o lesionado	11	11	11	11	11	11
12. Por teléfono	12	12	12	12	12	12
13. Número 132 Sistema de Emergencias Médicas (SEM)	13	13	13	13	13	13
88. Otro: _____	88	88	88	88	88	88
99. No sabe/ no responde	99	99	99	99	99	99
SI MARCÓ ALGUNA DE LAS PRIMERAS 6 OPCIONES, PASAR A PREG. A33 CASO CONTRARIO, CONTINUAR CON PREG. A32						

	01	02	03	04	05	06
a32. ¿Cuál es la razón por la que no consultó al sistema de salud pública (MINSAL, ISSS, Bienestar magisterial y Hospital militar)? NO LEER, MARCAR LAS QUE APLIQUEN						
1. No hay medicinas	1	1	1	1	1	1
2. Falta de atención	2	2	2	2	2	2
3. Muy caro	3	3	3	3	3	3
4. No existe servicio de salud cercano, el lugar de consulta está muy lejos	4	4	4	4	4	4
5. No hay personal capacitado	5	5	5	5	5	5
6. No fue necesario	6	6	6	6	6	6
7. Gravedad del enfermo	7	7	7	7	7	7
8. Prefiere curarse con remedios caseros	8	8	8	8	8	8
9. No le dieron permiso	9	9	9	9	9	9
10. Tuvo que trabajar	10	10	10	10	10	10
11. Mala atención	11	11	11	11	11	11
12. No había quien lo llevara	12	12	12	12	12	12
13. Prefiere ir a servicios privados	13	13	13	13	13	13
14. Miedo o temor a contagiarse de COVID-19	14	14	14	14	14	14
88. Otro: _____	88	88	88	88	88	88
99. No sabe/ no responde	99	99	99	99	99	99
a33. Si _____ se enfermara y necesitara atención médica, ¿adónde asistiría como primera opción?						
1. Hospital MINSAL	1	1	1	1	1	1
2. Unidad de salud/eco familiar de MINSAL	2	2	2	2	2	2
3. Hospital del ISSS	3	3	3	3	3	3
4. Unidades médicas, clínicas comunales o empresariales ISSS	4	4	4	4	4	4
5. Hospital militar	5	5	5	5	5	5
6. Bienestar magisterial	6	6	6	6	6	6
7. Hospital o clínica particular	7	7	7	7	7	7
8. ONG	8	8	8	8	8	8
9. Farmacia	9	9	9	9	9	9
10. Casa del curandero/clínica natural	10	10	10	10	10	10
11. Casa del enfermo/lesionado	11	11	11	11	11	11
88. Otro: _____	12	12	12	12	12	12
99. No sabe/ no responde	99	99	99	99	99	99
SI MARCÓ ALGUNA DE LAS PRIMERAS 6 OPCIONES, PASAR A NOTA 1 CASO CONTRARIO, CONTINUAR CON PREG. A34						
a34. ¿Por qué _____ no asistiría a un centro del sistema de salud pública? (NO LEER, MARCAR LAS QUE APLIQUEN)						
1. No hay medicinas	1	1	1	1	1	1
2. No lo atienden	2	2	2	2	2	2
3. Muy caro	3	3	3	3	3	3
4. No existe servicio de salud cercano, el lugar de consulta está muy lejos	4	4	4	4	4	4
5. No hay personal capacitado	5	5	5	5	5	5
6. Porque dan mejor servicio en otro centro de salud privado	6	6	6	6	6	6
7. Mucho tiempo de espera	7	7	7	7	7	7
8. Prefiere curarse con remedios caseros	8	8	8	8	8	8
9. No le darían permiso en el trabajo	9	9	9	9	9	9
10. No puede dejar de trabajar	10	10	10	10	10	10
11. Mala atención	11	11	11	11	11	11
12. No hay quien lo lleve	12	12	12	12	12	12
13. Por precaución o temor de enfermarse de COVID-19	13	13	13	13	13	13
88. Otro: _____	88	88	88	88	88	88
99. No sabe/ no responde	99	99	99	99	99	99
a34.a ¿Está _____ vacunado contra COVID-19?						
1. Sí, una dosis	1	1	1	1	1	1
2. Sí, dos dosis	2	2	2	2	2	2
3. Sí, tres dosis	3	3	3	3	3	3
4. No	4	4	4	4	4	4
99. No sabe/no responde	99	99	99	99	99	99
a34b. Desde que inició la pandemia, ¿_____ se ha enfermado de COVID-19?						
1. Sí, confirmado	1	1	1	1	1	1
2. Sí, sospecha	2	2	2	2	2	2
3. No	3	3	3	3	3	3
99. No sabe / No responde	99	99	99	99	99	99
NOTA 1: SI ES LA PERSONA SELECCIONADA, CONTINUAR CON A35. CASO CONTRARIO, CONTINUAR CON LA SIGUIENTE PERSONA						

	01	02	03	04	05	06
a35. (MOSTRAR TARJETA #3) ¿Durante EL ÚLTIMO AÑO su estado de salud ha sido?						
1. Muy malo	1					
2. Malo	2					
3. Regular	3					
4. Bueno	4					
5. Muy bueno	5					
99. No sabe / No responde	99					
a36. Si requirió el servicio de salud EN EL ÚLTIMO AÑO, ¿Cuántos días pasaron desde que pidió cita hasta que se la dieron?						
1. No pidió cita, fue emergencia	1					
2. No pidió cita, fue por turno	2					
3. Entre 1 y 5 días	3					
4. Entre 6 y 10 días	4					
5. Entre 11 y 20 días	5					
6. Entre 21 y 30 días	6					
7. Más de 30 días	7					
8. No requirió servicios de salud	8					
9. No le dieron cita	9					
99. No sabe/no responde	99					
a37. (MOSTRAR TARJETA #3) En general y aunque usted no lo 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					
a38. ¿Siente que se le está garantizando su derecho a la salud?						
5. Sí	1					
6. No	2					
99. No sabe/no responde	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
4. Ha mejorado 4
5. Ha mejorado mucho 5
99. No sabe / no responde 99

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
99. No sabe / no responde 99

b7. ¿En los últimos TRES MESES, por falta de dinero u otros recursos alguna vez...?

(LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

	Sí	No	No sabe / no responde
1. ¿Estuvieron preocupados de que los alimentos se acabaran en su hogar?	1	2	99
2. ¿En su hogar se quedaron sin alimentos?	1	2	99
3. ¿En su hogar dejaron de tener una alimentación saludable y balanceada?	1	2	99
4. ¿Usted o algún adulto en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	1	2	99
5. ¿Usted o algún adulto en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?	1	2	99
6. ¿Usted o algún adulto en su hogar comió menos de lo que debía comer?	1	2	99
7. ¿Usted o algún adulto en su hogar sintió hambre pero no comió?	1	2	99
8. ¿Usted o algún adulto en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2	99

Solo si en el hogar viven personas menores de 18 años			
9. ¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de tener una alimentación saludable y balanceada?	1	2	99
10. ¿Algún menor de 18 años en su hogar tuvo una alimentación basada en poca variedad de alimentos?	1	2	99
11. ¿Algún menor de 18 años en su hogar dejó de desayunar, almorzar o cenar?	1	2	99
12. ¿Algún menor de 18 años en su hogar comió menos de lo que debía?	1	2	99
13. ¿Tuvieron que disminuir la cantidad servida en las comidas a algún menor de 18 años en su hogar?	1	2	99
14. ¿Algún menor de 18 años en su hogar sintió hambre, pero no comió?	1	2	99
15. ¿Algún menor de 18 años en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer todo un día?	1	2	99

b9. En los últimos 30 días, ¿Considera usted que los ingresos familiares se gastan en su mayoría en alimentos para los miembros del hogar y, por tanto, se sacrifican otros gastos igualmente importantes como salud, educación, transporte, pago de servicios, comunicación, etc.?

1. Sí. La mayoría se gasta en alimentos 1
2. No. Nuestro hogar logra cubrir la mayoría de estas necesidades. 2
3. No. Nuestro hogar NO logra cubrir ninguna de estas necesidades. 3
99. No sabe/no responde 99

b10. En los últimos 30 días, ¿Considera usted que la cantidad y/o la variedad de alimentos que se consumen en su hogar se ha reducido debido a situaciones económicas adversas?

1. La cantidad se ha reducido, pero la variedad no. 1
2. La variedad se ha reducido, pero la cantidad no. 2
3. Tanto la cantidad como la variedad se han reducido. 3
4. Ninguna ha cambiado, permanece sin problemas. 4
99. No sabe/no responde 99

b11. Durante los últimos 30 días, ¿su hogar ha tenido que realizar algunas de las siguientes estrategias?

(LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

1. Disminuir los tiempos o las porciones de comida 1
2. Comprar alimentos al crédito o incurrir en deudas 2
3. Pasar días enteros sin comer 3
4. Vender/empeñar activos domésticos 4
5. No pagar servicios básicos u obligaciones (caer en mora) 5
6. Disminuir gastos en salud o educación 6
7. Empezar pequeños negocios o buscar empleos informales 7
8. Pedir adelanto de salarios o prestar dinero 8
9. Solicitar ayuda de amigos o familiares 9
10. Migración de uno o más miembros del hogar 10
97. Ninguno de los anteriores 97
99. No sabe/no responde 99

b12. ¿Tiene usted alguno de los siguientes servicios financieros? (LEER MARCAR LAS QUE APLICAN)

1. Cuenta en un banco o institución financiera a su nombre 1
2. Alguien de su hogar tiene cuenta, pero no está a su nombre 2
3. Tarjeta de crédito a su nombre 3
4. Alguien de su hogar tiene tarjeta de crédito, pero no está a su nombre 4
5. Tiene algún crédito con un banco o institución financiera 5
6. Cuenta de dinero electrónico (ej. Tigomoney, momo, etc.) 6
7. Billetera digital o Wallet para criptomonedas 7
97. No, ninguno de los anteriores 97
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 1
- 2. Insatisfecho 2
- 3. Ni satisfecho ni insatisfecho 3
- 4. Satisfecho 4
- 5. Muy satisfecho 5
- 99. No sabe / no responde 99

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

- 1. Concreto o mixto (block o ladrillo) 1
- 2. Bahareque 2
- 3. Adobe 3
- 4. Madera 4
- 5. Lámina metálica buena 5
- 6. Lámina metálica mala 6
- 7. Paja o palma 7
- 8. Materiales de desecho 8
- 88. Otros (especificar: _____) 88

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

- 1. Loza de concreto (plafón) 1
- 2. Teja de barro o cemento 2
- 3. Lámina de asbesto o fibra cemento (duralita) 3
- 4. Lámina metálica buena 4
- 5. Lámina metálica mala 5
- 6. Paja o palma 6
- 7. Materiales de desecho 7
- 88. Otros (especificar: _____) 88

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

- 1. Ladrillo cerámico 1
- 2. Ladrillo de cemento 2
- 3. Ladrillo de barro 3
- 4. Cemento 4
- 5. Tierra 5
- 88. Otros materiales (especificar: _____) 88

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

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

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

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

- 1. Le interesa comprar, pero no conoce los procedimientos 1
- 2. Por falta de recursos económicos 2
- 3. Le interesa, pero no tiene subsidio de vivienda 3
- 4. No encuentra la vivienda que quiere comprar 4
- 5. No han buscado vivienda 5
- 6. No le interesa tener casa propia 6
- 7. Tiene casa propia pero no vive en ella 7
- 88. Otras razones, ¿cuáles? _____ 88
- 99. No sabe/ no responde 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
- 88. Otros (especifique: _____) 88
- 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. Diario y durante 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. e14b**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASE A PREG. e14b**

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

e14b. ¿Este hogar cuenta con servicio de recolección de basura?

- 1. Sí 1
- 2. No 2 **PASE A PREG. e15**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASE A PREG. e15**

e14c. ¿Con qué frecuencia pasa el camión recolector de basura?

- 1. Una vez a la semana 1
- 2. Dos veces a la semana 2
- 3. Tres veces a la semana 3
- 4. Más de tres veces a la semana 4
- 5. Todos los días 5
- 6. Otros 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	NS/NR
1. [SP1] Agua por cañería	1	2	3	4	5	77	99
2. [SP3] Energía eléctrica	1	2	3	4	5	77	99
3. [SP6] Recolección de basura	1	2	3	4	5	77	99
4. [SP5] Telefonía celular	1	2	3	4	5	77	99
5. [SP8] Servicio de internet en el hogar (no en celular)	1	2	3	4	5	77	99
6. Alcantarillado	1	2	3	4	5	77	99

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/polideportivo	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 e24)	97	97
88. Otros (especificar _____)	88	88
99. No sabe / no responde (PASAR A PREG. e24)	99	

SI UTILIZAN TODOS LOS QUE HAY, PASE A LA PREGUNTA e24

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
- 9. No hay actividades que realizar/ No son accesibles 9
- 10. Por la pandemia/Temor a enfermarse de COVID-19 10
- 88. Otros (especificar: _____) 88
- 99. No sabe / no responde 99

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	
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

e26 ¿En su hogar acuden con frecuencia a comprar a los mercados del municipio?

1. Sí 1 **PASAR A MODULO F**
 2. No 2
 99. No sabe / no responde 99

e27 ¿Por qué motivo no acude a los mercados del municipio? (LEER, MARCAR LAS QUE APLIQUEN)

1. Porque están lejos 1
 2. Porque no hay parqueo 2
 3. Porque no tienen los productos que busco 3
 4. Por los horarios que tienen 4
 5. Por el precio de los productos 5
 6. Porque tardo más en hacer la compra 6
 7. Porque no son limpios y ordenados 7
 8. Porque no son seguros 8
 9. Porque prefiere comprar en otros establecimientos 9
 10. Por la pandemia/Temor a contagiarse de COVID-19 10
 88. Otros _____ 88
 99. No Sabe/no responde 99

F. MOVILIDAD

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

(NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

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
 11. Mototaxi 11
 12. Bicicleta 12
 88. Otro. ¿Cuál? _____ 88
 99. No sabe / no responde 99

f1.a. Solo si marcó las opciones 2 y 3 en F1. ¿Para cuáles de sus actividades utiliza principalmente el transporte público? (LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Para ir a trabajar o por el negocio 1
- 2. Para ir a estudiar 2
- 3. Para ir de compras 3
- 4. Para ir al médico, hospital, farmacia u otras relacionadas con la salud 4
- 5. Para ir de paseo o a actividades recreativas 5
- 6. Para llevar niños a la escuela 6
- 7. Para cuidar o acompañar a algún familiar 7
- 8. Para hacer trámites, pagos o diligencias 8
- 88. Otros (Especifique) 88
- 99. No sabe/no responde 99

F1.b. Solo para los que no marcaron las opciones 2 y 3 en F1. ¿Por qué no utiliza el transporte público? (NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Tiene vehículo propio (carro o moto) 1
- 2. Alguien lo lleva en su vehículo 2
- 3. Inseguridad 3
- 4. Necesita alternativas más rápidas 4
- 5. No necesita desplazarse lejos 5
- 6. No sale de la casa 6
- 7. Por la pandemia 7
- 8. Le queda muy lejos 8
- 9. Por la edad, limitación física o de salud 9
- 10. Porque no hay transporte público en la zona 10
- 11. Muy caro 11
- 12. Mala calidad del servicio 12
- 88. Otras razones 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

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 actual	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
- 8. Sembrar árboles o plantas 8
- 9. No quemar basura 9
- 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)		b) En su municipio	d) En otro municipio	No sabe / no responde
1. Actividades deportivas como espectador (no en TV)	1	1	3	99
2. Practicar deporte / actividad física	2	1	3	99
3. Participar en ciclovía	3	1	3	99
4. Ir a parques	4	1	3	99
5. Bailar/ salir a bailar	5	1	3	99
6. Visitar centros comerciales	6	1	3	99
7. Ir a restaurantes	7	1	3	99
88. Otro (especifique)	88	1	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)		b) En su municipio	d) En otro municipio	No sabe / no responde
1. Teatro	1	1	3	99
2. Cine	2	1	3	99
3. Conciertos	3	1	3	99
4. Ferias	4	1	3	99
5. Conferencias	5	1	3	99
6. Festivales	6	1	3	99

7. Carnavales	7	1	3	99
8. Visitas a museos o galerías	8	1	3	99
9. Visitas a bibliotecas	9	1	3	99
10. Visitas a monumentos/ sitios históricos	10	1	3	99
88. Otro (especifique)	88	1	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

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. Cafetalón 3
- 4. Parque Balboa/Planes de Renderos 4
- 88. Algún otro espacio público del AMSS o de su comunidad (especificar: _____) 88
- 97. Ninguno 97
- 99. No sabe / no responde 99

e22b. (MOSTRAR TARJETA #6) ¿Cómo percibe la seguridad en el Parque Cuscatlán?

- 1. Muy inseguro 1
- 2. Inseguro 2
- 3. Ni seguro ni inseguro 3
- 4. Seguro 4
- 5. Muy seguro 5
- 99. No sabe / no responde 99

SI EN PREG. E22 NO MARCÒ LA OPCIÒN 2, PASAR A E22D

e22c. En el último año ¿Qué actividades recreativas ha realizado en el parque Cuscatlán?

(NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Actividades deportivas 1
- 2. Bailar 2
- 3. Ver obras de teatro o películas 3
- 4. Ir a conciertos 4
- 5. Ir a ferias 5
- 6. Ir a conferencias 6
- 7. Ir a festivales o carnavales 7
- 8. Visitar museos o galerías 8
- 9. Visitar monumentos/sitios históricos 9
- 10. Ir a caminar 10
- 11. Ir a pasear 11
- 88. Otro: _____ 88
- 99. No sabe/no responde 99

PASAR A PREG. H8

e22d. ¿Por qué no ha visitado el parque Cuscatlán? (NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Por inseguridad 1
- 2. Es muy concurrido 2
- 3. No ofrece actividades de su interés 3
- 4. Falta de accesibilidad (parqueo, ruta de bus) 4
- 5. Queda muy lejos de su casa 5
- 6. Visita otros espacios públicos 6
- 7. No sabía o había escuchado del Parque Cuscatlán 7
- 8. Porque estuvo cerrado por la pandemia 8
- 9. Por temor a enfermarse o contagiarse de COVID-19 9
- 10. Por falta de tiempo 10
- 11. Por falta de dinero o motivos económicos 11
- 12. Porque no le interesa o no le llama la atención 12
- 13. Por limitaciones físicas, de salud o edad 13
- 88. Otro: (Especifique: _____) 88
- 99. No sabe / no responde 99

h8. ¿Cuántos libros ha leído en los últimos doce meses? (Excluyendo la biblia) _____

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, excluyendo la biblia)	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

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		99
2. Su comunidad o colonia	1	2	3	4	5		99
3. En la calle	1	2	3	4	5		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		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
88. Otra modificación (Especifique: _____)	17
97. Ninguna	18

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

i6. ¿Dónde ocurrió el delito más grave?

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|----|
| 1. En su comunidad o colonia | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. En su municipio | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. En otro municipio | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 88. Otro lugar (especificar: _____) | <input type="checkbox"/> | 88 |
| 99. No sabe / no responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

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

- | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------------------|
| 3. Sí | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 4. No | <input type="checkbox"/> | 2 ¿Por qué? _____ |
| 99. No sabe / no responde | <input type="checkbox"/> | 99 |

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

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 1. Muy baja | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Baja | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Media | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Alta | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Muy alta | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 99. No sabe/No responde | <input type="checkbox"/> | 99 (ENC: NO LEA) |

J. PARTICIPACIÓN SOCIAL

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 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Se organizó con otras personas afectadas y firmó peticiones o cartas | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Se contactó con medios de comunicación | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Asistió a marchas, caminatas o manifestaciones | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Solicitó apoyo a personas que usted considera influyentes o poderosas | <input type="checkbox"/> | 5 |
| 6. Participó como voluntario en alguna actividad u organización a beneficio de una comunidad o grupo | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 7. Utilizó las redes sociales (Facebook, Twitter) o usó los medios de comunicación u otros medios electrónicos como correos, mensajes de texto, etc. | <input type="checkbox"/> | 7 |
| 8. Recogió fondos o donó dinero | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 88. Otra, ¿cuál? _____ | <input type="checkbox"/> | 88 |
| 97. No realizó ninguna acción | <input type="checkbox"/> | 97 (PASE A PREG. j7) |
| 98. No sabe / No responde | <input type="checkbox"/> | 99 (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 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Como ciudadano es un deber participar | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Para recibir beneficios personales, o reconocimiento social | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 88 (ENC: NO LEA) Otra. ¿Cuál? _____ | <input type="checkbox"/> | 88 |
| 99 (ENC: NO LEA) No sabe | <input type="checkbox"/> | 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")

- 1. Juntas de acción comunal o grupos de vecinos (ADESCOS, 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
- 5. Hay directiva, pero no sabe si está legalizada 5
- 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 una 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
- 13. Fuerza Armada 13
- 14. Dirección de Obras Municipales 14
- 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

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
3. Respeto por los niños y niñas	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
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
2. Arrojar basura y escombros al espacio público	1	2	3	4	5	99
6. No pagar impuestos municipales	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

j22. ¿En su opinión quién puede tener acceso y conocer la información en posesión de la alcaldía?

- 1. Únicamente la alcaldía 1
- 2. Todos 2
- 3. Nadie 3
- 88. Otro 88
- 99. No sabe/no responde 99

j23. ¿Conoce o ha escuchado sobre el derecho de acceso a la información?

- 1. Sí 1
- 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
14. Dirección de Obras Municipales	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, mencíoneme 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

k5. (MOSTRAR TARJETA #3) ¿Cómo calificaría usted la gestión de la alcaldía 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?

- 1. Ha disminuido mucho 1
- 2. Ha disminuido algo 2
- 3. Sigue igual 3
- 4. Ha aumentado algo 4
- 5. Ha aumentado mucho 5
- 6. No hay corrupción 6
- 99. No Sabe/No responde 99

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

- 1 Desfavorable 1
- 2 Favorable 2
- 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? (NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

- 1. Por violencia o inseguridad 1
- 2. Por factores económicos 2
- 3. Por trabajo 3
- 4. Por educación 4
- 5. Por accesibilidad/más céntrico 5
- 6. Para estar cerca de su familia 6
- 7. Porque compró esta casa 7
- 8. Por problemas con los servicios públicos 8
- 9. Por problemas con vecinos 9
- 10. Formó un nuevo hogar 10
- 88. Otro: _____ 88
- 99. No sabe/no responde 99

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

- 1. Sí 1 **PASAR A L5a**
- 2. No 2 **PASAR A L6**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASAR a L6**

15. ¿Me podría decir por qué? (NO LEER, MARCAR LAS QUE APLIQUEN)

15a. Por qué se quiere ir a vivir a otro municipio	
1. Por violencia o inseguridad	
2. Por factores económicos	
3. Por trabajo	
4. Por educación	
5. Por accesibilidad	
6. Para estar cerca de familia	
7. Para tener su propia casa	
8. Por problemas con los servicios públicos	
9. Por problemas con vecinos	
10. Formar un nuevo hogar	
88. Otro: _____	
99. No sabe/no responde	

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

- 1. Sí 1 ¿Dónde? _____ **PASAR A L7a**
- 2. No 2 **PASAR A L8**
- 99. No sabe / no responde 99 **PASAR A L8**

17. ¿Me podría decir por qué? (NO LEER, MARCAR LAS QUE APLICAN)

17a. Por qué se quiere ir a vivir a otro país	
1. Por violencia o inseguridad	
2. Por factores económicos	
3. Por trabajo	
4. Por educación	
5. Por accesibilidad	
6. Para estar cerca de familia	
7. Para buscar mejores oportunidades	
88. Otro: _____	
99. No sabe/no responde	

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. ¿En dónde viven estas personas que viven en el extranjero? (MARCAR LAS QUE APLIQUEN)

1. Estados Unidos 1
 2. México 2
 3. Otro país de Centroamérica 3
 4. Canadá 4
 5. Europa 5
 6. Asia 6
 7. Australia 7
 88. Otro (Especifique: _____) 88
 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 L13**
 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
 99. 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 | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Mostró muy poco interés | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Fue bastante indiferente | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Mostró relativo interés | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Se mostró muy interesado | <input type="checkbox"/> | 5 |

3. ¿Qué tanto entendió las preguntas el entrevistado?

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------|---|
| 1. No entendía nada | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Entendió poco | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Entendió bastante | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Entendió relativamente bien | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Entendió todo muy bien | <input type="checkbox"/> | 5 |

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

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| 1. Fue totalmente privada, no había nadie más escuchando | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Fue relativamente privada, había otras personas cerca pero no interfirieron | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Había otras personas que participaban, pero eran de la familia y sabían sobre el tema | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Había muchas personas escuchando, pero no intervenían | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. Había muchas personas escuchando y comentando sobre la entrevista | <input type="checkbox"/> | 5 |

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

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| 1. La peor que ha tenido | <input type="checkbox"/> | 1 |
| 2. Peor que lo normal, pero no la peor | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3. Normal | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4. Mejor que lo normal | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 5. La mejor que ha tenido | <input type="checkbox"/> | 5 |

Entrevistador: _____

Fecha: _____