



Fondo de Población
de las Naciones Unidas



ENCUESTA NACIONAL DE JUVENTUD

NCUEST:

#Segmento

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Zona: Rural = 1 Urbano = 2

Dirección: _____

Buenos días, tardes o noches, mi nombre es _____ y represento a la empresa Demoscopia S.A. Actualmente se está realizando una encuesta sobre temas de Juventud para el Consejo de la Persona Joven y el Fondo de Población de las Naciones Unidas. Nos interesaría saber su opinión; toda la información que usted nos proporcione será estrictamente confidencial y para fines investigativos únicamente.

I- FAMILIA Y RELACIONES PERSONALES

1. ¿Quiénes viven en esta casa? **PUEDA MARCAR VARIAS OPCIONES. DEJAR QUE CONTESTE Y LUEGO MARCAR SEGÚN LA RESPUESTA.**

- | | | |
|----|---------------------------|-----------------|
| 1 | Padre | |
| 2 | Madre | |
| 3 | Padrastra | |
| 4 | Madrastra | |
| 5 | Hermanos(as) ¿cuántos? | _____ |
| 6 | Abuelos(as) ¿cuántos? | _____ |
| 7 | Tíos(as) ¿cuántos? | _____ |
| 8 | Hijos (as) ¿cuántos? | _____ |
| 9 | Pareja | |
| 10 | Solo (a) | |
| 11 | Otros (especificar) _____ | ¿cuántos? _____ |
| 99 | Ns/Nr | |

2. Y de estas personas, ¿quién es el jefe o la jefa del hogar? _____ **99. Ns/Nr**

3. Esta vivienda...

- | | |
|----|------------------------------|
| 1 | Es propia, totalmente pagada |
| 2 | Es propia, pagando préstamo |
| 3 | Es alquilada |
| 4 | Es un precario |
| 5 | Otra (especificar) _____ |
| 99 | Ns/Nr |

4. ¿Vive usted actualmente con su familia de crianza?

- 1 Sí **(PASE A P. 6)** 2 No 99 Ns/Nr **(PASE A P. 6)**

5. ¿Podría usted mencionarme el principal motivo por el que no vive con su familia de crianza?

_____ **99. Ns/Nr**

UNFPA – CPJ

6. Y en este hogar ¿quién se encarga del manejo del dinero? **RESPUESTA MULTIPLE**

1	Padre
2	Madre
3	Ambos
4	Hermanos(as)
5	Usted
6	Pareja
7	Otro (especificar) _____
99	Ns/Nr

7. Y, ¿quién establece las normas, como por ejemplo, horas de llegada, uso del teléfono, etc.? **RESPUESTA MULTIPLE**

1	Padre
2	Madre
3	Hermanos(as)
4	Usted
5	Pareja
6	Otro (especificar) _____
66	A nadie
99	Ns/Nr

8. De las siguientes situaciones, ¿cuáles se presentan si no se cumplen las normas establecidas?

		Sí	No
1	Golpes, manazos, pellizcos, etc. (Castigos físicos)	1	2
2	Regaños, gritos, etc. (Castigos verbales)	1	2
3	No salir, no ver televisión, etc.	1	2
4	Otro, ¿cuál?: _____	1	2

9. ¿Tiene usted a su cargo alguna de las siguientes tareas en su hogar?

		Sí	No
1	Lavar	1	2
2	Limpiar, ordenar	1	2
3	Cocinar	1	2
4	Asistir a juntas de la Escuela, comunidad, etc.	1	2
5	Pago de servicios y otros trámites (agua, luz, teléfono, banco, etc.)	1	2
6	Cuidar niños pequeños o ancianos	1	2
7	Cuidar animales (domésticos o de finca)	1	2
8	Otra, ¿cuál?: _____	1	2

10. **Hablemos del papel que juega la familia en su vida.** El papel más importante de su familia en su vida es... **LEER OPCIONES, RESPUESTA MULTIPLE. ENCUESTADOR: SI EL ENTREVISTADO VIVE SOLO SE LE PREG POR EL PAPEL DE SU FAMILIA DE ORIGEN.**

1	De apoyo
2	De sostén económico
3	De maltrato
4	Como ejemplo para la vida
5	De indiferencia
6	Otro (especificar) _____
77	Ninguno
99	Ns/Nr

UNFPA – CPJ

11. Le voy a leer una serie de aspectos que son opuestos. Por favor dígame ¿en qué grado las opciones describen mejor su relación de familia?

	Muy	Poco	Igual	Poco	Muy	
Armoniosas	5	4	3	2	1	Conflictivas
Respetuosas	5	4	3	2	1	Irrespetuosas
De diálogo	5	4	3	2	1	Sin diálogo
De confianza	5	4	3	2	1	De desconfianza

12. En algunas familias se presentan situaciones de violencia intrafamiliar. En su familia, ¿se presenta alguna de las siguientes situaciones?

	SI	NO	Ns/Nr
Gritos, insultos, humillaciones, amenazas, etc. (Violencia psicológica)	1	2	99
Golpes, jalones de pelo, pellizcos, empujones, etc. (Violencia física)	1	2	99
Quitar o destruir los bienes familiares (Violencia Patrimonial)	1	2	99
,Acoso, manoseos, abusos deshonestos, violaciones, etc. (Violencia sexual)	1	2	99
Limitaciones para vestir, salir o andar con familia, amigos (as)	1	2	99
Otro tipo de violencia (especificar) _____	1	2	99

ENCUESTADOR: SI NO SE PRESENTA NINGUN TIPO DE VIOLENCIA PASE A P.15

13. ¿Con qué frecuencia se presentan estas situaciones de violencia?

1	De 1 a 3 veces al año
2	Al menos 6 veces por año
3	Al menos una vez al mes
4	Una vez por semana
5	De 3 a 5 veces por semana
6	Todos los días
99	Ns/Nr

14. De las siguientes reacciones, ¿cuáles experimenta usted cuando se presentan estas situaciones de violencia?

	SI	NO	Ns/Nr
Se siente enojado (a)	1	2	99
Se siente triste	1	2	99
Se siente inseguro	1	2	99
Tiene deseos de venganza	1	2	99
Se siente ansioso (a)	1	2	99
Se siente angustiado (a)	1	2	99
Siente temor o miedo	1	2	99
Siente que no puede hacer nada	1	2	99
No puede dormir	1	2	99
Piensa en quitarse la vida	1	2	99
Le da igual	1	2	99
Enfrenta a la persona agresora	1	2	99
Denuncia a la persona agresora	1	2	99
Otros: _____	1	2	99

UNFPA – CPJ

15. **Ahora, queremos saber sobre los usos que le da usted a su dinero y si hay otras personas que asumen sus principales gastos.** Usted, ¿de dónde obtiene la mayor cantidad de dinero? **ENCUESTADOR: SI ES DE UNA PENSION, ESPECIFICAR DE QUÉ TIPO**

1	Los padres o persona encargada
2	Se lo da la pareja
3	Pensión ¿de qué tipo? _____
4	De mi trabajo
5	Otras fuentes _____
6	No tiene ingreso fijo (PASE A P. 17)
99	Ns/Nr

16. Usualmente, ¿cuál es el uso principal que le da usted a su dinero?, y ¿el segundo uso en importancia? Y, ¿el tercer uso en importancia? **SOLO TRES OPCIONES**

	Primera mención	Segunda mención	Tercera mención
Ropa	1	1	1
Salud	2	2	2
Educación	3	3	3
Diversión y viajes	4	4	4
Alimentación	5	5	5
Vivienda	6	6	6
Aporte al hogar	7	7	7
Compra de artículos e instrumentos musicales, artísticos o, tecnológicos.	8	8	8
Servicios públicos	9	9	9
Créditos (préstamos)	10	10	10
Pensión alimenticia	11	11	11
Remesas (en caso de ser migrante)	12	12	12
Transporte	13	13	13
Ninguno	77	77	77
Ns/Nr	99	99	99

17. ¿Quién asume la mayor cantidad de sus gastos básicos en: **SOLO UNA PERSONA POR GASTO**

Gastos	¿Quién asume gastos?
Estudios	
Materiales para el estudio	
Transporte a lugar de estudios	
Vivienda	
Alimentación	

18. **Ahora nos interesa conocer sobre sus relaciones de pareja** ¿Actualmente tiene usted alguna relación de pareja?

1 Sí 2 No **(PASE P.23)** 99 Ns/Nr **(PASE P.23)**

19. ¿Qué tipo de relación tiene?

1	Anda con alguien
2	Noviazgo
3	Matrimonio
4	Unión libre
99	Ns/Nr

20. ¿Qué edad tiene su pareja? _____

21. Y su pareja es...

1 Hombre 2 Mujer 99 Ns/Nr

UNFPA – CPJ

22. Le voy a leer una serie de características que son opuestas. Por favor dígame, en cada caso, cuál de las dos describen mejor su relación de pareja y en qué grado:

	Mucho	Algo	Igual	Algo	Mucho	
Armoniosa	5	4	3	2	1	Conflictiva
De apoyo	5	4	3	2	1	De obstáculo
Comunicativa	5	4	3	2	1	Reservada
De confianza	5	4	3	2	1	De desconfianza

23. **Las siguientes preguntas son respecto al tema de la sexualidad.** Ahora le voy a leer una serie de situaciones se pueden presentar alrededor de la sexualidad y quiero que me señale para cada situación si influye o no en su decisión para tener relaciones sexuales.

Para mí es importante tener en cuenta:	Sí influye	Es indiferente	No influye	Ns/Nr
1. Las infecciones de transmisión sexual	1	2	3	99
2. La presión de los amigos de iniciar las relaciones sexuales.	1	2	3	99
3. Tener un pareja estable para tener relaciones sexuales	1	2	3	99
4. El riesgo de embarazos	1	2	3	99
5. Cumplir las disposiciones religiosas.	1	2	3	99
6. Que haya amor entre la pareja.	1	2	3	99
7. El rechazado o aceptación en mi grupo de amigos (as) por tener o no relaciones sexuales.	1	2	3	99

24. ¿Ha recibido información acerca de? AGREGAR NS/NR

	SI	NO
Prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH (Sida)	1	2
Métodos anticonceptivos (Pastillas, preservativo, T de cobre, métodos naturales)	1	2
Placer y disfrute de la sexualidad	1	2
Relaciones afectivas	1	2
Relaciones de Género	1	2
Relaciones de pareja	1	2
Cuidados durante el embarazo	1	2
Funcionamiento de los órganos reproductivos	1	2

ENCUESTADOR: SI NO HA RECIBIDO NINGÚN TIPO DE INFORMACION PASE A P.26

25. ¿De quién ha recibido o recibe esa información? **ENCUESTADOR: DEJE QUE RESPONDAN Y LUEGO MARQUE. RESPUESTA MÚLTIPLE.**

1	Familia
2	Profesores (Colegio)
3	Iglesia
4	Amigos
5	Medios de comunicación
6	Pareja (esposo, compañero, novio)
7	Profesionales (doctores, sexólogos. etc.)
8	Interés propio, búsqueda propia, publicaciones)
9	Otro _____
99	Ns/Nr

26. **Ahora le voy a hacer algunas preguntas en el ámbito más personal de la sexualidad.** ¿Ha tenido usted relaciones sexuales?

1	Sí	2	No (PASE p.32)	99	Ns/Nr (PASE p.32)
---	----	---	----------------	----	-------------------

UNFPA – CPJ

27. ¿A qué edad tuvo su primera relación sexual? _____

28. Aproximadamente, ¿con cuántas personas ha tenido usted relaciones sexuales? _____

29. ¿Con qué frecuencia tiene usted relaciones sexuales?

1	En este momento no
2	De 1 a 3 veces al año
3	Al menos 6 veces por año
4	Al menos una vez al mes
5	Una vez por semana
6	De 3 a 5 veces por semana
7	Todos los días
99	Ns/Nr

30. En general, ¿cómo calificaría usted sus relaciones sexuales?

1	Muy satisfactorias
2	Satisfactorias
3	Ni satisfactorias, ni insatisfactorias
4	Insatisfactorias
5	Muy Insatisfactorias
99	Ns/Nr

31. ¿Utiliza usted alguna de las siguientes formas para protegerse de las Infecciones de Transmisión sexual o el VIH (sida)?

	SI	NO	Ns/Nr
Abstinencia	1	2	99
Preservativo / condón	1	2	99
Tener relaciones sexuales con una única pareja (fidelidad mutua)	1	2	99
Otra (especificar) _____	1	2	99

32. ¿Se ha realizado, durante el último año, alguno de los siguientes exámenes para el cuidado de su salud sexual? FALTAN OPCIONES

	SI	NO	Ns/Nr
1 Exámenes de sangre para detectar Infecciones de Transmisión sexual o VIH	1	2	99
2 Papanicolau	1	2	99
3 Otro: _____	1	2	99
99 Ns/Nr	1	2	99

33. **Algunas personas jóvenes han vivido situaciones de agresiones o abusos sexuales en algún momento de su vida.** Alguna vez, ¿usted ha sufrido?

	SI	NO	Ns/Nr
Miradas obscenas	1	2	99
Insinuaciones obscenas	1	2	99
Acoso sexual	1	2	99
Humillaciones por ser hombre / mujer	1	2	99
Toqueteos no autorizados	1	2	99
Abusos deshonestos	1	2	99
Violaciones	1	2	99

SI NO HA TENIDO RELA SEX PASA A PREG 42

34. **Las siguientes preguntas se refieren a la vida reproductiva, por ejemplo, los embarazos, cuidados en ese período, entre otros temas, Cuénteme,** durante el último año, ¿ha utilizado usted algún método anticonceptivo?

1	Si, ¿cuál (es)? _____	2	No	99	Ns/Nr
---	-----------------------	---	----	----	-------

35. **ENCUESTADOR SI ES MUJER, PREGUNTAR:** ¿Cuántos embarazos ha tenido?
SI ES HOMBRE, PREGUNTAR: ¿cuántos embarazos ha tenido su pareja?

1 Uno 2 Dos 3 Tres 4 Cuatro o más 77 Ninguno (Pase p.42) 99 Ns/Nr(Pase p.42)

36. ¿Tiene usted hijos (as)?

1 Sí, ¿cuántos? _____ 2 No (PASE p.42) 99 Ns/Nr (PASE p.42)

ENCUESTADOR PREGUNTAR ESTA SECCION SOLO A MUJERES

37. Durante sus embarazos, ¿tuvo usted acceso a Servicios de Salud?

1 Si 2 No, ¿Por qué? _____ 99 Ns/Nr

38. ¿A qué lugar asistió? **RESPUESTA MULTIPLE**

- 1 Clínica u Hospital del Seguro Social
- 2 EBAIS
- 3 Servicio privado
- 4 Otro (especifique) _____
- 99 Ns/Nr

39. Durante sus embarazos, ¿recibió usted?:

	SI	NO	Ns/Nr
1. Atención prenatal (control prenatal)	1	2	99
2. Curso prenatal	1	2	99
3. Atención psicológica	1	2	99
4. Otro servicio, ¿cuál? _____	1	2	99

40. Durante sus embarazos, ¿realizó algunas de las siguientes actividades?

	SI	NO
1. Hacer ejercicios	1	2
2. Dietas especiales (cuidados alimenticios y nutricionales)	1	2
3. Consumo de alcohol	1	2
4. Consumo de cigarrillos (tabaco)	1	2
5. Consumo de otras drogas (marihuana, crack, etc.)	1	2
6. Consumo de tranquilizantes u otros similares	1	2

41. **ENCUESTADOR PREGUNTAR SOLO A HOMBRES.** En general, durante el embarazo de su pareja, usted...

	Sí	No	Ns/Nr
Acompañó a su pareja a citas de control prenatal	1	2	99
Acompañó a su pareja a algún curso prenatal	1	2	99
Acompañó a su pareja durante el parto	1	2	99

II- SALUD

42. Durante el último año, ¿ha requerido usted de algún servicio de salud?

1 Sí 2 No (PASE P.44) 99 Ns/Nr (PASE P.44)

43. ¿Por cuáles motivos fue su consulta en esa ocasión? **MÁXIMO 3 RAZONES**

a. _____

b. _____

c. _____

77. Ninguna

99. Ns/Nr

UNFPA – CPJ

44. ¿A que lugar asiste usted cuando requiere de un servicio de salud? **ENCUESTADOR: LEER OPCIONES Y MARCAR SOLO LA PRINCIPAL OPCIÓN**

1	EBAIS o clínica de CCSS
2	Consulta privada
3	Consulta al farmacéutico (a la Farmacia)
4	Se compra o consigue los medicamentos (se automedica, medicina alopática)
5	Medicina alternativa (homeopatía, acupuntura, etc.)
6	Utiliza remedios caseros
7	Otro: _____
99	Ns/Nr

45. ¿Padece o ha padecido usted alguna enfermedad crónica, como asma, diabetes, hipertensión, otras?

1	Sí, ¿cuál? _____	2	No (PASE P.47)	99	Ns/Nr (PASE P.47)
---	------------------	---	-----------------------	----	--------------------------

46. Actualmente, ¿recibe tratamiento para esta enfermedad crónica?

1	Sí	2	No	99	Ns/Nr
---	----	---	----	----	-------

47. ¿Ha tenido usted alguna de las siguientes limitaciones para acceder a los servicios de salud que ofrece el Estado?

	Sí	No	Ns/Nr
Horarios de trabajo	1	2	99
Falta condiciones económicas (no tiene dinero para transporte)	1	2	99
Carece de seguro social	1	2	99
El centro de salud está muy lejos	1	2	99
El centro de salud no ofrece servicios de calidad	1	2	99
Otro: _____	1	2	99
Ns/Nr	1	2	99

48. Algunas personas tienen hábitos de alimentación que pueden afectar su salud. ¿Alguna vez usted ha practicado alguno de los siguientes?

	Sí	No	Ns/Nr
Hacer dietas regularmente consultando a un médico	1	2	99
Hacer dietas regularmente sin consultar a un médico	1	2	99
Inducirse el vómito después de comer (Bulimia)	1	2	99
Eliminar casi por completo la alimentación de manera permanente (Anorexia)	1	2	99
Comer compulsivamente	1	2	99
Consumir alimentos con alto contenido de proteínas o suplementos alimenticios para desarrollar los músculos y realizar muchos ejercicios (Vigorexia)	1	2	99
Otro (especificar) _____	1	2	99

49. Algunas personas consumen drogas u otras sustancias similares. Dígame si consume usted alguna de estas sustancias y con que frecuencia.

	Consumo		Frecuencia de consumo				
	Sí	No	De 3 a 5 veces por semana	Una vez por semana	Al menos una vez al mes	6 veces por año	De una a tres veces por año
Tabaco (cigarros)	1	2	1	2	3	4	5
Bebidas alcohólicas	1	2	1	2	3	4	5
Marihuana	1	2	1	2	3	4	5
Cocaína	1	2	1	2	3	4	5
Crack	1	2	1	2	3	4	5
Cemento/Thinner	1	2	1	2	3	4	5

50. Alguna vez ha tenido que ir a un centro médico por: AGREGAR 99

	SI	NO	¿Por qué motivo?
1. Depresión	1	2	
2. Ansiedad	1	2	
3. Estrés	1	2	
4. Tener deseos de quitarse la vida	1	2	
5. Haber intentado quitarse la vida	1	2	
6. Asuntos psiquiátricos	1	2	

III- FORMACION Y EDUCACIÓN

51. **El siguiente apartado de preguntas se relaciona con la educación, estudios u otros aprendizajes y oficios.** ¿Cuál fue el último grado de estudios que aprobó?

1	Primaria, ¿Qué grado? _____
2	Secundaria ¿Qué año? _____
3	Universidad incompleta
4	Universidad completa
5	Estudios superiores
6	Sin estudios
99	No contesta

52. ¿Estudia usted actualmente?

1	Sí (PASE p.54)	2	No (CONTINUE)	99	Ns/Nr (PASE p.54)
---	-----------------------	---	----------------------	----	--------------------------

53. ¿Por qué razones usted no estudia? **VARIAS OPCIONES**

1	Tiene que trabajar
2	Ya concluyó sus estudios
3	Prefiere trabajar
4	Tiene que ayudar en oficios domésticos
5	No puede pagar los estudios
6	Tiene problemas de acceso al sistema escolar
7	Por embarazo / matrimonio
8	Por enfermedad o discapacidad
9	Le cuesta el estudio
10	No le interesa
11	Migración
12	Otro _____
99	Ns/Nr

ENCUESTADOR: PASE A LA P. 57.

54. ¿Donde estudia??

1	Escuela
2	Colegio
3	Centro Para universitario, ¿qué carrera o especialidad?: _____
4	Universidad, ¿qué carrera o especialidad?: _____
5	Centro de Enseñanza Especial
6	Instituto Bachillerato por Madurez
7	INA, ¿qué carrera o especialidad?: _____
8	Otro _____
99	Ns/Nr (PASE P.57)

UNFPA – CPJ

55. ¿El Centro Educativo al que asiste es público, privado, semipúblico?

1	Público
2	Semipúblico / Semiprivado
3	Privado
99	Ns/Nr

ENCUESTADOR: A TODOS LOS ENTREVISTADOS:56. ¿Qué utilidad tiene para usted la educación? **ENCUESTADOR: NO LEER LAS OPCIONES. MARCAR SEGÚN LA RESPUESTA.**

1	Superación personal
2	Para mejorar situación laboral
3	Obtener autonomía
4	Tener amigos, socializar
5	Motivación familiar
6	Motivaciones económicas
7	Otra _____
77	Ninguna
99	Ns/Nr

57. En general, ¿qué grado de satisfacción tiene usted con la educación recibida?

1	Muy satisfecho
2	Satisfecho
3	Ni satisfecho ni insatisfecho
4	Insatisfecho
5	Muy insatisfecho
99	Ns/Nr

58. En los centros en los que ha estudiado, ¿alguna vez sufrió o ha sufrido alguna de las siguientes situaciones?

	Si	No	Ns/Nr
Dificultades de integración	1	2	99
Dificultades con profesores	1	2	99
Dificultades académicas (le cuesta entender las lecciones, pasar los cursos, etc.)	1	2	99
Discriminación por el lugar de origen	1	2	99
Discriminación por su nacionalidad	1	2	99
Discriminación por su condición económica	1	2	99
Otra dificultad _____	1	2	99

59. ¿Estudia o aprende algo más?

1	Sí, ¿qué? _____	2	No	99	Ns/Nr
---	-----------------	---	----	----	-------

IV- TRABAJO60. **Ahora vamos a hablar del trabajo y otras situaciones y aspectos laborales.** Actualmente, ¿usted trabaja?

1	Sí (PASE p.62)	2	No (CONTINUE)	99	Ns/Nr (PASE p.62)
---	-----------------------	---	----------------------	----	--------------------------

61. ¿Por qué razones no trabaja?

99. Ns/Nr

ENCUESTADOR: PASA A P. 75

62. ¿Y este es su primer trabajo?

1	Sí	2	No	99	Ns/Nr
---	----	---	----	----	-------

UNFPA – CPJ

63. ¿En su ocupación principal, usted trabaja: ? **SOLO LA OCUPACION PRINCIPAL.**

- | | |
|----|----------------------------|
| 1 | Para un familiar |
| 2 | Por un salario |
| 3 | Por su cuenta |
| 4 | En su empresa como patrono |
| 5 | Por pago en especie |
| 99 | Ns/Nr |

64. Además de este trabajo, ¿realiza usted otra actividad laboral remunerada o no remunerada?

- | | | | | | |
|---|---|---|-----------------------|----|--------------------------|
| 1 | Sí, ¿1. Remunerada, o 2. no remunerada? | 2 | No (PASE p.66) | 99 | Ns/Nr (PASE p.66) |
|---|---|---|-----------------------|----|--------------------------|

65. Y, este trabajo dígame:

a. Es un negocio familiar

- | | | | | | |
|---|----|---|----|----|--------------------------|
| 1 | Sí | 2 | No | 99 | Ns/Nr (PASE p.66) |
|---|----|---|----|----|--------------------------|

b. ¿Qué tipo de negocio es? _____

c. ¿Qué funciones desempeña usted? _____

d. ¿Cuántas horas por semana trabaja ahí? _____

66. ¿Cuál es la ocupación principal o tipo de trabajo que realiza actualmente? **ENCUESTADOR, EXPLORAR AREA DE ACTIVIDAD (INDUSTRIA, COMERCIO, AGRICOLA, ETC.)**

99. Ns/Nr

67. ¿Cuál es el nombre del establecimiento, negocio o finca para el que usted trabaja?

99. Ns/Nr

68. ¿Su trabajo actual es...?

- | | | | | | |
|---|-----------------------|---|-------------------------|----|-------|
| 1 | Con contrato (Formal) | 2 | Sin contrato (Informal) | 99 | Ns/Nr |
|---|-----------------------|---|-------------------------|----|-------|

69. ¿Cómo son las condiciones de su trabajo respecto a los siguientes ítems:

a. Contrato laboral. En cuanto al tipo de trabajo que usted realiza, ¿éste es?

- | | |
|----|--|
| 1 | Plazo fijo (por contrato de tiempo definido) |
| 2 | Por tiempo indefinido |
| 3 | Estacional, por temporadas |
| 4 | Consultorías |
| 99 | Ns/Nr |

b. Salario. ¿Considera usted que recibe un salario justo y acorde con sus labores?

- | | | | | | |
|---|----|---|----|----|-------|
| 1 | Sí | 2 | No | 99 | Ns/Nr |
|---|----|---|----|----|-------|

b1. ¿Por qué?

99. Ns/Nr

c. Jornada. Y con relación a la jornada laboral, ¿trabaja usted tiempo completo, medio tiempo o trabaja unas horas por semana?

- | | |
|----|--|
| 1 | Tiempo completo |
| 2 | Medio tiempo |
| 3 | Horas, especifique # horas por semana: _____ |
| 4 | Otro (especifique): _____ |
| 99 | Ns/Nr |

d. Garantías Sociales Y ¿usted tiene?:

	Sí	No	Ns/Nr	
Seguro Social:				
1. Asegurado directo				
2. Asegurado Indirecto (por un familiar)				
3. Cuenta propia	1	2	99	
4. Seguro mediante convenio (asociaciones, sindicatos, cooperativas)				
5. Patrono da para pagar seguro cuenta propia				
Seguro privado	1	2	99	
Seguro de riesgos del trabajo	1	2	99	
Acceso a equipo de seguridad o protección	1	2	99	No aplica, Ej.: MEP
Aguinaldo	1	2	99	
Cesantía	1	2	99	
Vacaciones	1	2	99	

70. El trabajo que usted realiza está relacionado con:

1	Sus estudios formales
2	Experiencia laboral
3	Habilidades personales
4	Capacitación en el lugar de trabajo
5	Cursos libres, charlas
6	Fue lo único que consiguió
7	Otro: _____
99	Ns/Nr

71. ¿Como consiguió usted este trabajo? **ENCUESTADOR: DEJAR RESPONDA Y LUEGO MARQUE**

1	Práctica profesional de estudios
2	Medios de comunicación
3	Gestión propia
4	Internet
5	Bolsas de empleo
6	Redes sociales (amigos, conocidos, profesores, etc.)
7	Otra _____
99	Ns/Nr

72. ¿Cuánto hace que trabaja ahí?

_____ **años** _____ **meses**

73. ¿Qué tan satisfecho (a) está con su trabajo?

1	Muy satisfecho (a)
2	Satisfecho (a)
3	Ni satisfecho (a) ni insatisfecho (a)
4	Insatisfecho (a)
5	Muy insatisfecho (a)
99	Ns/Nr

74. ¿Desea usted permanecer en su trabajo actual?

1	Sí	2	No	99	Ns/Nr
---	----	---	----	----	-------

UNFPA – CPJ

75. Según su opinión, ¿dígame dos factores que dificultan encontrar trabajo a las personas jóvenes?

ENCUESTADOR NO LEER OPCIONES, MARCAR SEGÚN LAS RESPUESTAS

1	Edad
2	Ser hombre / Ser mujer
3	Poca preparación
4	Condición socioeconómica
5	Lugar donde vive
6	Saturación del mercado
7	Falta de experiencia
8	Ser extranjero/a
9	Tener hijos/as
10	Otros: _____
99	Ns/Nr

VI- VISIÓN DE PAÍS

76. *La siguiente sección tiene que ver con opiniones acerca de la vida, de Costa Rica y otros temas como instituciones y valores.* Mencione los **tres** aspectos QUE USTED CONSIDERA más importantes para triunfar en la vida. **ENTREVISTADOR RESPETAR ORDEN DE MENCION.**

1. _____
 2. _____
 3. _____
77. Ninguno 99. Ns/Nr

77. De la siguiente lista de valores, ¿cuáles son los **dos** más importantes para convivir en sociedad en Costa Rica? **TARJETA N° 1**

1	Honradez
2	Respeto
3	Sinceridad
4	Justicia
5	Igualdad
6	Paz
7	Tolerancia
8	Solidaridad
9	Otro _____
99	Ns/Nr

78. Le voy a leer una serie de afirmaciones sobre la democracia. Para cada una, por favor, indíqueme si esta usted muy en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo o muy de acuerdo con cada afirmación.

Afirmación	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Ns/Nr
1. La democracia es el mejor sistema político que existe.	1	2	3	4	5	99
2. Los derechos humanos se cumplen más en otros sistemas políticos que en la democracia	1	2	3	4	5	99
3.. Hay mejores formas de organización política que la democracia	1	2	3	4	5	99

4.. Tengo confianza en los gobernantes costarricenses	1	2	3	4	5	99
5. El nivel de efectividad del sistema democrático es muy alto.	1	2	3	4	5	99

79. ¿Cuáles cree usted que son los **tres** principales problemas del país en la actualidad? **ENCUESTADOR NO LEER OPCIONES Y MARCAR SEGÚN LAS RESPUESTAS. RESPETAR EL ORDEN DE MENCIÓN. PRIMERA MENCIÓN, SEGUNDA MENCIÓN**

	1era. mención	2da. mención	3era. mención
Inseguridad ciudadana	1	1	1
Pobreza	2	2	2
Falta de empleo	3	3	3
Falta de oportunidades educativas	4	4	4
Problemas ambientales y ecológicos	5	5	5
Inseguridad vial / riesgo de accidentes de tránsito	6	6	6
Corrupción política	7	7	7
Drogadicción	8	8	8
Alcoholismo	9	9	9
Alto costo de la vida	10	10	10
Pandillas juveniles	11	11	11
Violencia intrafamiliar / doméstica	12	12	12
Otros: _____	13	13	13
Ns/Nr	99	99	99

80. De las siguientes afirmaciones que le voy a leer, escoja la que mejor se ajuste a su opinión:

1	Dentro de cinco años Costa Rica tendrá un mayor nivel de desarrollo social que el actual
2	Dentro de cinco años Costa Rica tendrá el mismo nivel de desarrollo social que el actual
3	Dentro de cinco años Costa Rica tendrá un menor nivel de desarrollo social que el actual
99	Ns/Nr

81. ¿Está de acuerdo usted con los siguientes aspectos:

	SI	NO	Ns/Nr
Tratados Comerciales Internacionales	1	2	99
Apertura de mercados	1	2	99
Apertura de empresas Nacionales	1	2	99
La Unión Comercial Centroamericana	1	2	99

82. ¿Conoce usted y ha tenido que acudir a alguna de las siguientes instituciones costarricenses?
AGREGAR 99

Instituciones	¿Conoce?		¿Ha requerido alguna atención de esta institución?		¿Por qué?
	Sí	No	Sí	No	
1. Sala Cuarta o Sala Constitucional	1	2	1	2	
2. Defensoría de los Habitantes	1	2	1	2	
3. Contraloría de Servicios de las Instituciones	1	2	1	2	
4. Patronato Nacional de la Infancia	1	2	1	2	
5. Oficina de defensa del consumidor	1	2	1	2	
6. Tribunales de Justicia	1	2	1	2	
7. Policía	1	2	1	2	
8.Otras: _____	1	2	1	2	

UNFPA – CPJ

83. Ahora le voy a hacer algunas preguntas respecto de la situación de la juventud costarricense.

Para usted, ¿qué tan importante es la juventud dentro de la sociedad costarricense?

1	Muy importante
2	Importante
3	Relativamente importante
4	Poco importante
5	Nada importante
99	Ns/Nr

84. En su opinión, ¿se presenta alguna de las siguientes situaciones de discriminación hacia las personas jóvenes en la sociedad costarricenses?

	Sí	No	Ns/Nr
Por su condición de jóvenes (edad)	1	2	99
Discriminación étnica, por raza	1	2	99
Por ser hombre	1	2	99
Por ser mujer	1	2	99
Por preferencia sexual	1	2	99
Por alguna discapacidad	1	2	99
Por ser migrante	1	2	99
Por su condición socioeconómica	1	2	99
Otra: _____	1	2	99

85. ¿Considera usted que en Costa Rica las personas jóvenes cuentan con las mismas oportunidades de desarrollo que... EN CUAL SE PREG PORQ

	Sí	No	Ns/Nr	¿Por que?
Los niños y las niñas	1	2	99	
Las personas adultas	1	2	99	
Las personas adultas mayores	1	2	99	

86. Mencione tres aspectos que debería tener Costa Rica para ser una mejor sociedad.

- a. _____
- b. _____
- c. _____

77. Ninguno

99. Ns/Nr

87. **Las siguientes preguntas están relacionadas con su espiritualidad y creencias.** ¿Cree usted en Dios o en algún Ser Supremo o fuerza superior?
 1 Sí 2 No **(PASE A P. 90)** 99 Ns/Nr
88. ¿Pertenece o se siente cercano a alguna religión, creencia o iglesia? **ENCUESTADOR, INDAGAR SI ES PRACTICANTE O NO**
 1 Sí, ¿a cuál? _____ 2 No 99 Ns/Nr

89. Mencione dos aspectos que le dan sentido a su vida en términos de espiritualidad

1. _____
2. _____

77. Ninguno

99. Ns/Nr

90. ¿Realiza usted alguna de las siguientes prácticas?

	Sí	No	Ns/Nr
1. Hacer meditación	1	2	99
2. Lectura de tarot, cartas	1	2	99
3. Prácticas satánicas	1	2	99
4. Leer el horóscopo	1	2	99
5. Utilizar Amuletos	1	2	99
6. Otra: _____	1	2	99

VIII- VISION DE SÍ MISMO

91. **Ahora le voy a preguntar acerca de usted, de sus opiniones y otros temas similares.** Le voy a leer una serie de características personales que son opuestas. Por favor dígame, en cada caso, cuál de las dos le corresponde mejor a usted y en qué grado:

	Muy	Algo	Igual	Algo	Muy	
Respetuoso	5	4	3	2	1	Irrespetuoso
Apático	1	2	3	4	5	Emprendedor
Disciplinado	5	4	3	2	1	Indisciplinado
Irresponsable	1	2	3	4	5	Responsable
Capaz de conseguir metas	5	4	3	2	1	Incapaz de conseguir metas
Inseguro de sí misma	1	2	3	4	5	Seguro de si mismo
Personalidad fuerte	5	4	3	2	1	Personalidad débil
Perezoso	1	2	3	4	5	Trabajador
Tolerante	5	4	3	2	1	Intolerante
Estudioso	5	4	3	2	1	No estudioso

92. ¿Qué tan satisfecho está usted con su imagen personal?

1 Totalmente Insatisfecho
 2 Insatisfecho
 3 Ni satisfecho, ni insatisfecho
 4 Satisfecho
 5 Totalmente satisfecho
 99 Ns/Nr

93. Si pudiera, ¿cambiaría algo de su imagen?

1 Sí
 2 No **(PASE p.95)**
 99 Ns/Nr **(PASE p.95)**

94. ¿Qué cambiaría?

_____ 99. Ns/Nr

95. ¿Ha sido usted en alguna ocasión de su vida excluido/a o rechazado/a por alguna de sus características personales (físicas o de personalidad)?

1 Sí, ¿por qué? _____
 2 No
 99 Ns/Nr

96. ¿Quién es la persona con la que usted más se identifica? Y ¿Por qué?

¿Cuál? _____

¿Por qué? _____

97. Mencione **dos** aspectos o razones por las que a usted le gusta ser joven:

1. _____

2. _____

98. Mencione **dos** razones por las que a usted no le gusta ser joven:

1. _____

2. _____

99. De la siguiente lista, señale **dos** metas que a usted le gustaría alcanzar en su vida: **TARJETA N° 2**

1	Finalizar estudios
2	Mejorar las condiciones laborales (mejor salario, mejor trato, encontrar trabajo, etc.)
3	Realizar actividades deportivas o recreativas
4	Formar una familia propia
5	Regresar al país de origen
6	Viajar al extranjero
7	Establecer y mejorar la vida en pareja
8	Otras: _____
77	Ninguna (PASE p.101)
99	Ns/Nr (PASE p.101)

UNFPA – CPJ

100. ¿De qué depende, que usted logre esas metas?

1. _____

2. _____

99. Ns/Nr

IX- TIEMPO LIBRE101. **Ahora vamos a conversar acerca de actividades que se realizan durante el tiempo libre.**

Mencione 3 actividades que realiza usted con sus amigos y amigas.

a. _____

b. _____

c. _____

77. Ninguna

99. Ns/Nr

102. Le voy a leer una serie de actividades que la gente realiza, ¿me gustaría que me dijera si usted las realiza siempre, a veces, casi nunca o nunca?

ACTIVIDADES	Siempre	A veces	Casi nunca	Nunca	Ns/Nr
1. Estudiar	1	2	3	4	99
2. Practicar algún deporte	1	2	3	4	99
3. Ir al estadio	1	2	3	4	99
4. Actividades extremas (canopy, boonge, etc.)	1	2	3	4	99
5. Visitar a mi novia o novio	1	2	3	4	99
6. Participar en juegos de apuestas	1	2	3	4	99
7. Ir al cine o alquilar películas	1	2	3	4	99
8. Leer (revistas, periódicos, literatura, etc.)	1	2	3	4	99
9. Realiza algún tipo de manualidad (artesanías, bisutería, costura, otros.)	1	2	3	4	99
10. Realiza alguna actividad artística (dibuja, pinta, toca instrumentos musicales, etc.)	1	2	3	4	99

103. De la siguiente lista de actividades, ¿con qué frecuencia las realiza?

	Ver televisión	Escuchar música	Videojuegos	Usar Internet
Una a cinco horas por semana	1	1	1	1
Seis a diez horas por semana	2	2	2	2
Once a veinte horas por semana	3	3	3	3
Más de veinte horas por semana	4	4	4	4
Nunca	77	77	77	77
Ns/Nr	99	99	99	99

104. Dígame usted tiene acceso a...

	Si	No	NS/NR
Instalaciones deportivas cerradas (canchas de fútbol, fútbol 5, basketball, piscinas, etc.)	1	2	99
Espacios abiertos para practicar deportes: plazas, canchas, parque	1	2	99
Clases de alguna actividad deportiva	1	2	99
Centro o salón comunal	1	2	99
Participación en Grupos culturales (de baile, teatro)	1	2	99
Clases de música, artes plásticas o manualidades	1	2	99

105. ¿Participa usted en alguno en los siguientes grupos?

Tipo de grupo	Si	No	Ns/Nr
1. Religioso	1	2	99
2. Deportivo	1	2	99
3. Ecológico	1	2	99
4. Estudiantil (Gobierno, banda, escolta, equipos deportivos, grupos culturales)	1	2	99
5. Universitario (Federación de Estudiantes, Asociaciones de escuelas, etc.)	1	2	99
6. Comunal (Asociaciones de Desarrollo, juntas escolares, comités de agua, etc.)	1	2	99
7. Municipal (Comité Cantonal de la Persona Joven, comisiones municipales, etc.)	1	2	99
8. Cooperativo	1	2	99
9. Artístico (dibujantes, cantantes, bailarines, teatro, comparsa, banda musical)	1	2	99
10. Sindical	1	2	99

11. Partido político (militante)	1	2	99
12. Bien social (Scout, Cruz Roja, clubes rotarios, 4S, leones, etc.)	1	2	99
13. Otros: _____	1	2	99

106. ¿Cuál es la razón principal por la que usted participa en esos grupos?

99. Ns/Nr

107. ¿Ha participado usted en algunas de las siguientes actividades?

	SI	NO	Ns/Nr
Marchas públicas	1	2	99
Manifestaciones para apoyar situaciones sociales (Día no violencia, Campaña contra el Cáncer)	1	2	99
Movimientos para mejoras comunales	1	2	99
Firma de cartas o peticiones a políticos o funcionarios públicos	1	2	99
Otra: _____	1	2	99

V- SOLO MIGRANTES O EXTRANJEROS

108. ¿Cuál es su país de origen?

109. ¿Hace cuánto tiempo vive en Costa Rica, desde la última vez que ingresó al país?

Años _____ Meses _____ 99. Ns/Nr

110. ¿Por qué vía ingresó usted al país?

1	Avión, avioneta, helicóptero (Vía Aérea)
2	Bus, Carro, caminando (Vía terrestre)
3	Barco, lancha, bote, etc. (Vía marítima)
99	Ns/Nr

111. Y cuando usted ingresó al país, ¿tenía los documentos al día?

1 Sí 2 No 99 Ns/Nr

112. Actualmente, ¿tiene los documentos al día?

1 Sí 2 No 99 Ns/Nr

113. ¿Ha sufrido usted algún problema por su situación de documentación?

1 Sí ¿cuál? _____ 2 No 99 Ns/Nr

114. Durante su ingreso al país, ¿sufrió usted alguna de estas situaciones?

	Sí	No	Ns/Nr
Estafa	1	2	99
Maltrato por parte de los coyotes	1	2	99
Maltrato por parte de los policías	1	2	99
Soborno	1	2	99
Extorsión	1	2	99
Robo	1	2	99
Acoso sexual	1	2	99
Otro _____	1	2	99

UNFPA – CPJ

115. Cuando ingresó a Costa Rica, ¿con quién venía? **VARIAS OPCIONES**

1	Viajé solo
2	Con mi pareja
3	Con mi padre
4	Con mi madre
5	Hermanos
6	Amigos
7	Hijos
8	Otro: _____
99	Ns/Nr

116. ¿La decisión de venirse para Costa Rica la tomó en forma individual o fue una decisión familiar?

1	Individual	2	Familiar	99	Ns/Nr
---	------------	---	----------	----	-------

117. ¿Cuál diría usted que fueron las **TRES** razones principales por las que decidió venirse para Costa Rica? **MARCAR LA PRIMERA EN IMPORTANCIA, LA SEGUNDA EN IMPORTANCIA Y LA TERCERA EN IMPORTANCIA.**

		Primera mención	Segunda mención	Tercera mención
1	Mejores oportunidades de vida	1	1	1
2	Problemas laborales (no tenía trabajo, no hay trabajo)	2	2	2
3	Estudio	3	3	3
4	Desastres naturales	4	4	4
5	Problemas familiares	5	5	5
6	Problemas de pareja	6	6	6
7	Persecución política	7	7	7
8	Por conflictos armados (guerrillas)	8	8	8
9	Inseguridad ciudadana	9	9	9
10	Problemas con la justicia	10	10	10
11	Otra: _____	11	11	11
99	Ns/Nr	99	99	99

118. ¿Obtuvo usted apoyo de alguna persona o institución cuando llegó a Costa Rica?

1	Sí, ¿de quién? _____	2	No (Pase p.120)	99	Ns/Nr (Pase p.120)
---	----------------------	---	------------------------	----	---------------------------

119. Y, ¿qué tipo de apoyo fue el que recibió? **VARIAS OPCIONES**

1	Económico (dinero)
2	Legal
3	Alojamiento, vivienda
4	Laboral
5	Alimento
6	Otro: _____
99	Ns/Nr

120. De sus familiares que han llegado a Costa Rica, ¿cuáles viven actualmente en el país? **VARIAS OPCIONES**

1	Papá
2	Mamá
3	Hermanos(as)
4	Hijos
5	Pareja
6	Otro (especificar) _____
77	Ninguno, solo yo vivo aquí
99	Ns/Nr

UNFPA – CPJ

121. Y, comparando las condiciones de vida que tenía en su país de origen, con las que tiene en Costa Rica desde que llegó, ¿usted cree que está?

1 Mejor 2 Igual 3 Peor 99 Ns/Nr

122. ¿Cuál de los siguientes lugares presenta las condiciones para cumplir sus metas y sueños?

<input type="checkbox"/> 1	Su país de origen
<input type="checkbox"/> 2	Costa Rica
<input type="checkbox"/> 3	Ambos
<input type="checkbox"/> 4	Otro país _____
<input type="checkbox"/> 77	Ninguno
<input type="checkbox"/> 99	Ns/Nr

X- CARACTERISTICAS DEL ENTREVISTADO

123. **ENCUESTADOR ANOTAR** Sexo del entrevistado

1 Masculino 2 Femenino

124. ¿Cuál es su edad en años cumplidos? _____

125. ¿Cuál es su nacionalidad?

<input type="checkbox"/> 1	Costarricense
<input type="checkbox"/> 2	Nicaragüense
<input type="checkbox"/> 3	Otra (especifique) _____
<input type="checkbox"/> 99	No contesta

126. Ahora le vamos a preguntar algunas cosas acerca de su condición socioeconómica. ¿En su vivienda tienen los siguientes artículos?

	SI	NO	Cantidad
Refrigeradora	1	2	--
Horno de microondas	1	2	--
Ducha para agua caliente	1	2	--
Tanque para agua caliente	1	2	--
Teléfono residencial	1	2	
Teléfono celular	1	2	
Televisor a color	1	2	
Televisión por cable	1	2	
Radio	1	2	
Equipo de sonido	1	2	
Computadora	1	2	
VHS	1	2	
DVD (no de computadora)	1	2	
Vehículo propio	1	2	

127. ¿Cuál es su estado civil?

<input type="checkbox"/> 1	Soltero/a
<input type="checkbox"/> 2	Casado/a
<input type="checkbox"/> 3	Separado/a
<input type="checkbox"/> 4	Divorciado/a
<input type="checkbox"/> 5	Viudo/a
<input type="checkbox"/> 6	Unión Libre
<input type="checkbox"/> 99	No contesta

He tratado de anotar todas sus respuestas al pie de la letra, pero puede ser que a la hora de revisarlas me haya faltado algo o no entienda o que en la oficina quieran verificar si le hice realmente la entrevista, ¿usted sería tan amable de darme un número de teléfono en que pueda localizarlo para aclarar alguna duda?

1. Sí ¿Cuál es el número? _____

2. No.

Nombre: _____

Dirección: _____

**AGRADEZCA
DECLARACION DEL ENCUESTADOR**

Declaro que esta encuesta ha sido conducida estrictamente con los acuerdos y especificaciones del código de conducta de Demoscopia S.A. y con una persona a quien no conozco.

Firma: _____ Fecha: _____