

DICCIONARIO DE DATOS

ENCUESTA IV ENJ-24

Organización : CNJ - USES-UCR
Fecha:11/3/2026 15:00:00.

Inicial

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Q_1	Buenos días, tardes o noches, mi nombre es _____ y vengo de parte del Ministerio de Cultura y Juventud, a través del Consejo de la Persona Joven. Actualmente, estamos desarrollando una encuesta sobre la realidad de las personas jóvenes. Nos gustaría saber su opinión sobre estos temas. Toda la información que usted nos proporcione será estrictamente confidencial y para fines investigativos únicamente, si hay una pregunta que no desea responder me lo indica y pasaremos a la siguiente. De igual manera puede terminar su participación cuando lo desee. ¿Podemos iniciar?	
A11	Anote la hora inicio	
Q_3	(ENTREVISTADOR, ANOTE EL SEXO DE LA PERSONA ENTREVISTADA) ¿Sexo de la persona entrevistada?	1 Hombre 2 Mujer
Q_4	¿Cuál es su edad en años cumplidos?	9 NR

Educación y formación

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
FE1	¿Sabe leer y escribir?	1 Sí 2 No 9 NR
FE21	¿Cuál fue el último año y grado de estudios que usted aprobó? (NO LEER OPCIONES)	0 NINGUNO 11 PRIMARIA (1 AÑO APROBADO) 12 PRIMARIA (2 AÑO APROBADO) 13 PRIMARIA (3 AÑO APROBADO) 14 PRIMARIA (4 AÑO APROBADO) 15 PRIMARIA (5 AÑO APROBADO) 16 PRIMARIA (6 AÑO APROBADO) 21 SECUNDARIA (1 AÑO APROBADO) 22 SECUNDARIA (2 AÑO APROBADO) 23 SECUNDARIA (3 AÑO APROBADO) 24 SECUNDARIA (4 AÑO APROBADO) 25 SECUNDARIA (5 AÑO APROBADO) 26 SECUNDARIA (6 AÑO APROBADO) 31 UNIVERSITARIA (1 AÑO APROBADO) 32 UNIVERSITARIA (2 AÑO APROBADO) 33 UNIVERSITARIA (3 AÑO APROBADO) 34 UNIVERSITARIA (4 AÑO APROBADO) 35 UNIVERSITARIA (5 AÑO APROBADO) 36 UNIVERSITARIA (6 AÑO O MÁS APROBADOS)
FE22	(SOLAMENTE SI TIENEN 5 O 6 GRADO DE SECUNDARIA) ¿Obtuvo el título de bachillerato?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE23	¿Qué título obtuvo?	0 Lo está cursando 1 No lo obtuvo 2 Diplomado 3 Bachillerato 4 Licenciatura 5 Posgrado 9 NR
FE3	¿Estudia usted actualmente?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE4	¿Cuál es la principal razón por la que usted no estudia? (Dejar responder) SI DICE NO ME INTERESA, ¿indagar por qué?	

FE5a	¿En qué tipo de institución estudia usted? (LEER OPCIONES)	1 Escuela o Colegio Diurno 2 Escuela o Colegio Nocturno 3 Otras modalidades del MEP 4 Instituto de Bachillerato (privado) 5 Colegio pre vocacional o de educación especial 6 Instituto de Formación Técnica o INA 7 Centro Parauniversitario. Especifique. 8 Universidad 99 NS/NR
Q_11_S	Otra institución. Especifique	88 Otra institución.
FE5b	¿En qué tipo de institución realizó sus últimos estudios? (LEER OPCIONES)	1 Escuela o Colegio Diurno 2 Escuela o Colegio Nocturno 3 Otras modalidades del MEP 4 Instituto de Bachillerato (privado) 5 Colegio pre vocacional o de educación especial 6 Instituto de Formación Técnica o INA 7 Centro Parauniversitario 8 Universidad. 99 NS/NR
Q_12_S	Otra institución. Especifique	
FE51	¿Qué carrera o especialidad estudia o estudio?	
FE6	¿El Centro Educativo al que asiste o en el que realizó sus últimos estudios es... LEER OPCIONES?	1 Público 2 Privado 3 Semipúblico/Semioficial 9 NS/NR
FE7_1	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido alguna de las siguientes situaciones? ...desacuerdos o diferencias con profesores o profesoras?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_2	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ... desacuerdos o diferencias con compañeros o compañeras?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_4	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ... dificultades académicas como: le cuesta entender las lecciones, ¿pasar los cursos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_5	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ...dificultades de acceso a infraestructura?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_6	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ...discriminación por su nacionalidad?	1 Sí 2 No

		9 NS/NR
FE7_7	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ...discriminación por su lugar de origen?	1 Sí 2 No 9 NR
FE7_8	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ...discriminación por su condición de discapacidad?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_9	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ...discriminación por su religión?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_10	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ...discriminación por su orientación sexual o identidad de género?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_11	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ...discriminación por su condición económica?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_12	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ...discriminación por su origen o identidad cultural?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE7_88	En los centros en los que ha estudiado, ¿Usted alguna vez vivió o ha vivido ... alguna otra situación de discriminación?	1 Ninguna 2 NR
FE8_1	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió alguna de las siguientes situaciones de acoso o intimidación por parte de otras u otros estudiantes en forma reiterada?propagación de rumores o chismes?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_2	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió insultos, gritos, amenazas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_3	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió ser ignorado, rechazado o aislado por el grupo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_4	En los centros en los que ha estudiado, ¿Le obligaron a hacer cosas que no deseaba?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_5	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió burlas por su orientación sexual o identidad de género?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_6	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió burlas por su apariencia física?	1 Sí 2 No 9 NS/NR

FE8_11	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió burlas por su color de piel?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_12	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió burlas por su condición económica?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_7	En los centros en los que ha estudiado, ¿Le quitaron o rompieron sus pertenencias o dinero?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_8	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió golpes, patadas, pellizcos, empujones?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_9	En los centros en los que ha estudiado, ¿Vivió ser intimidado con cuchillos, punzones o armas de fuego?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE8_88	En los centros en los que ha estudiado, ¿vivió alguna otra situación de acoso o intimidación? Especifique: _____	1 Ninguna 2 NR
FE9	Cambiando de tema. Fuera de la educación formal, actualmente, ¿usted estudia o recibe capacitación en computación?	1 Sí 2 No 9 NR
FE9_2	¿Actualmente, usted estudia o recibe capacitación en idiomas?	1 Sí 2 No 9 NR
FE9_2a	¿Cuál idioma? Especifique _____	99 NS/NR
FE9_3	¿Actualmente, usted estudia o recibe alguna otra capacitación?	1 Sí 2 No 9 NR
FE9_3b	¿Cuál otra capacitación? Especifique: _____	1 Ninguna 2 NR
F10	En una escala de 0 a 5, donde cero significa nada posible y cinco muy posible ¿Qué tan posible es que usted... ..complete o amplie su educación formal, escuela, colegio o universidad?	
FE10_1	...complete o amplie su educación formal, escuela, colegio o universidad?	
FE10_2	...se capacite en idiomas, a excepción de carreras universitarias?	

FE10_3	...se capacite en computación a excepción de carreras universitarias?	
FE10_4	...se capacite para tener su propia empresa?	
FE105A	En una escala de 0 a 5, donde cero significa nada posible y cinco muy posible ¿Qué tan posible es que usted... ..reciba otra formación técnica?	99 NS/NR
FE105B	¿Cuál otra capacitación técnica?	1 Ninguna 2 NR
FE11	¿Alguna vez, usted ha recibido formación artística y/o cultural?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FE12	¿En qué disciplina ha recibido algún tipo de formación? RESPUESTA MULTIPLE	1 Cine, televisión, radio, videos. 2 Canto 3 Tocar algún instrumento (Música) 4 Teatro 5 Pintura, escultura, dibujo, fotografía (Artes visuales) 6 Diseño de artículos, joyas, interiores, moda 7 Danza moderna, ballet, etc. (Danza) 8 Bailes populares, folclóricos (Baile) 9 Poesía, novelas, ensayo (Literatura) 10 Cuentacuentos, circo, títeres 11 Artesanías 12 Cocina 13 Manualidades 14 Gestión y promoción cultural 88 Otros especifique: 99 NS/NR

Trabajo

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
T1	Ahora vamos a hablar de trabajo y otras situaciones y aspectos laborales ¿Usted la semana pasada...	1 ... trabajó durante una hora o más, recibiendo pago? 2 ...no trabajó, pero tiene empleo? 3 ... ayudó en un negocio o finca familiar sin pago? 4 ...ninguna de las anteriores? 9 NS/NR
T2	¿La semana pasada usted realizó algunas de las siguientes	1 ...labores agrícolas, crío animales o

	actividades, por algún pago?	pescó? 2 ...vendió productos? 3 ...cuidó personas, limpió o planchó para otro hogar? 4 ...hizo trabajos variados, camarones o chambas? 5 ...no realizó ninguna de las anteriores? 9 NS/NR
T3	¿La semana pasada usted...	1 ...buscó trabajo por primera vez? 2 ...buscó trabajo y había trabajado antes? 3 ...vivió de renta o alquileres? 4 ...se dedicó al estudio? 5 ...se dedicó a los oficios domésticos en su hogar? 9 NS/NR
Q_51_S	..otra situación, especifique	
T4	¿Desea trabajar o está en disposición a trabajar?	1 Si 2 No 9 NS/NR
T5	Si la semana pasada hubiera encontrado trabajo, ¿podría comenzar a trabajar a más tardar en dos semanas?	1 No podría 2 Sí podría 9 NS/NR
T5A	¿Por qué razón no podría comenzar a trabajar más tardar en dos semanas? RESPUESTA MULTIPLE	1 No Desea Trabajar 2 Por Discapacidad 3 Por Enfermedad 4 Por Atender La Cada, Niños (As) U Otras Personas 5 Se Cansó De Buscar Trabajo 6 Podría En Otro Momento O Época 7 Por El Horario De Los Estudios 8 Porque Mi Pareja No Me Deja 9 NS/NR
Q_54_S	OTRAS RAZONES:	
T5B	¿Podría comenzar a trabajar más tardar en dos semanas con ciertas condiciones laborales?	1 Sí, ¿cuáles? 2 No 9 NR
Q_55_S	Sí, ¿cuáles?	
T6A	En las últimas cuatro semanas, ¿Realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Consultó con amigos o parientes	1 Sí 2 No

DICCIONARIO DE DATOS IV ENJ-24
USES-UCR
11/3/2026 15:00:00

T6B	En las últimas cuatro semanas, ¿realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Preguntó en lugares de trabajo	1 Sí 2 No 9 NR
T6C	En las últimas cuatro semanas, ¿realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Ofreció sus servicios a domicilio	1 Sí 2 No 9 NR
T6D	En las últimas cuatro semanas, ¿realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Puso o contestó anuncios	1 Sí 2 No 9 NR
T6E	En las últimas cuatro semanas, ¿realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Entregó o envió currículum	1 Sí 2 No 9 NR
T6G	En las últimas cuatro semanas, ¿realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Asistió a entrevistas	1 Sí 2 No 9 NR
T6H	En las últimas cuatro semanas, ¿realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Buscó clientes o realizó trámites para establecer su propio negocio	1 Sí 2 No 9 NR
T6I	En las últimas cuatro semanas, ¿realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Acondicionó local u oficina para iniciar un negocio	1 Sí 2 No 9 NR
T6J	En las últimas cuatro semanas, ¿realizó alguna de las siguientes gestiones para encontrar trabajo? Llenó solicitud de trabajo	1 Sí 2 No 9 NR
T6k	¿Realizó alguna otra gestión para encontrar trabajo?	1 Sí, ¿cuál? 2 No 3 NR
Q_65_S	Si ¿cuál?	
T7A	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Porque recién empezó a buscar	1 Sí 2 No 9 NR
T7B	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por su sexo	1 Sí 2 No 9 NR
T7C	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por su edad	1 Sí 2 No 9 NR
T7D	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por falta de trabajo en su especialidad	1 Sí 2 No 9 NR

T7E	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por su origen o identidad cultural	1 Sí 2 No 9 NR
T7F	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por su orientación sexual o identidad de género	1 Sí 2 No 9 NR
T7G	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por su discapacidad	1 Sí 2 No 9 NR
T7H	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por su nacionalidad	1 Sí 2 No 9 NR
T7I	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por falta de experiencia	1 Sí 2 No 9 NR
T7J	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por falta de estudios, capacitación u oficio	1 Sí 2 No 9 NR
T7K	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por cuidar o atender a otras personas	1 Sí 2 No 9 NR
T7L	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Le faltan contactos	1 Sí 2 No 9 NR
T7M	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Porque espera respuesta de gestiones anteriores	1 Sí 2 No 9 NR
T7N	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Porque espera inicio de operaciones o reapertura de negocio	1 Sí 2 No 9 NR
T7O	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Porque no hay trabajo	1 Sí 2 No 9 NR
T7P	¿Por cuál de las siguientes razones cree que no ha conseguido trabajo? Por alguna otra razón	1 Sí, ¿cuál? 2 No 3 NR
Q_81_S	Sí, ¿cuál?	
T8	¿Hace cuánto tiempo no trabaja o realiza alguna actividad o negocio?	1 Nunca lo ha realizado 2 Un mes o menos 3 Más de un mes a seis meses

		4 Más de seis meses a un año 5 Más de un año 9 NS/NR
T9	¿En su trabajo usted es persona...? ANOTAR SOLO LA OCUPACIÓN PRINCIPAL.	1 ...patrona con empleados fijos? 2 ...trabajadora por cuenta propia? 3 ...empleada de casas particulares? 4 ...empleada de sector privado? 5 ...empleada del sector público? 6 ...ayudante sin recibir pago? 9 NS/NR
T10	¿Cuál es la ocupación principal o tipo de trabajo que usted realiza actualmente?	99 NS/NR
T11	¿Cuál es el nombre negocio, finca o institución para el que usted trabaja?	99 NS/NR
T12	¿A qué se dedica o qué produce principalmente ese negocio, finca o institución en la que usted trabaja?	99 NS/NR
T13	¿Hace cuánto tiempo que usted trabaja ahí?	1 Menos de 6 meses 2 De 6 meses a menos de 2 años 3 De 2 a menos de 4 años 4 De 4 a menos de 6 años 5 De 6 a menos de 8 años 6 De 8 a menos 10 años 7 Más de 10 años 9 NS/NR
T14	¿Cuál es su horario regular de trabajo?	1 Diurno (entre las 5am y 7pm) 2 Nocturno (entre las 7pm y 5am) 3 Propio 4 Mixto (al menos tres horas nocturnas) 5 Alterno/ rotativo /escalonado (no es fijo) 9 NS/NR
Q_88_S	Otro	
T15	¿Trabaja normalmente	1 ... siempre los mismos días? 2 ... con rotación de días? 9 NS/NR
T16	¿Cuántos días seguidos trabaja y cuántos descansa?	1 Días de trabajo 2 Días de descanso 3 Rotación variable de ambos 9 NS/NR
Q_90_S		

91	¿En este trabajo disfruta de...	
T_T17_1	...aguinaldo?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T17_2	...días pagos por enfermedad?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T17_3	...vacaciones pagadas?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T17_4	...seguro de riesgos de trabajo?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T17_5	...reconocimiento de horas extra?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T17_6	...salario escolar?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T17_7	...bonificaciones o dividendos?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T17_8	...licencia de maternidad o paternidad?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
92	¿En este trabajo tiene rebajos en su salario de...	
T_T18_1	...seguro social?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T18_2	...impuesto de renta?	1 Sí 2 No

		7 NA 9 NR
T_T18_3	...rebajos personales que no son de ley?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T_T18_4	...rebajos para pensión alimentaria?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
T19	¿Cómo consiguió usted este trabajo? (NO LEER OPCIONES)	1 Práctica profesional de estudios 2 Entregó currículum presencialmente 3 Bolsas de empleo o ferias de empleo 4 Por personas amigas, conocidas, profesoras o familiares. 5 Búsqueda por redes sociales, Facebook, Instagram, TikTok, entro otras..... 9 NS/NR
Q_93_S	Otro, especifique:	
T20	¿Desea usted permanecer en su trabajo actual?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T21	Según su opinión, ¿Cuál es la principal razón que dificulta encontrar trabajo a las personas jóvenes?	

Familia y relaciones de pareja

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
FRP1	Ahora vamos a consultarle sobre su familia y relaciones de pareja ¿Actualmente tiene usted alguna relación de pareja?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP2	¿Cuál de los siguientes términos describe mejor su relación? (LEER OPCIONES)	1 Anda con alguien 2 Matrimonio 3 Noviazgo 4 Unión libre 9 NS/NR
Q_97_S	Otro: especifique:	
FRP3	¿Qué edad tiene su pareja actual?	99 NS/NR

FRP4	¿Su pareja se identifica como...?	1 ... hombre, incluyendo hombres trans? 2 ...mujer, incluyendo mujeres trans? 3 ... intersexual? 9 NS/NR
FRP5_1	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha prohibido tener amistades?	1 Sí 2 No 9 NR
FRP5_2	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha prohibido salir con su familia o visitarla?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_3	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..se ha molestado porque usted estudia o trabaja?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_4	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha prohibido vestirse de la forma que a usted le gusta?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_5	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha hecho sentirse incómoda/o porque quiere verle o le llama constantemente por teléfono sin importar la hora?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_6	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha gritado, insultado o humillado?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_8	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha empujado, golpeado, o le ha hecho algún daño físico?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_9	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha quitado su sueldo u otro ingreso?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_10	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha roto sus pertenencias a propósito?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_7	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha amenazado con hacerle daño si usted termina la relación?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_11	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha amenazado con matarse o hacerse daño si termina la relación?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP5_12	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..le ha revisado su celular, sin su consentimiento?	1 Sí 2 No 9 NS/NR

FRP5_13	Considerando su pareja actual, alguna vez... ..ha compartido fotos o videos tuyas con otras personas o en internet sin su consentimiento?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP6	Ahora pensando en las personas que viven en esta casa, indíqueme ¿Quiénes viven en esta casa?	1 Entrevistado(a) 2 Padre 3 Padrastra 4 Madre 5 Madrastra 6 Pareja 7 Hermanos/as 8 Tíos/as 9 Abuelos/as 11 Vive solo/a
Q_113_S	Hijos/as de la persona entrevistada. ¿Cuántos?	
FRP6a	¿Quién es el jefe o jefa de hogar?	[A_FRP6a_1] 1/0-1 Entrevistado(a) [A_FRP6a_2] 1/0-2 Padre [A_FRP6a_3] 1/0-3 Padrastra [A_FRP6a_4] 1/0-4 Madre [A_FRP6a_5] 1/0-5 Madrastra [A_FRP6a_6] 1/0-6 Pareja [A_FRP6a_7] 1/0-7 Hermanos/as [A_FRP6a_8] 1/0-8 Tíos/as [A_FRP6a_9] 1/0-9 Abuelos/as [A_FRP6a_10] 1/0-10 Hijos/as de la persona entrevistada ¿Cuántos? [A_FRP6a_11]:
Q_114_S	Otros. Especifique	
FRP6b	¿Quién o quiénes manejan el dinero?	[A_FRP6b_1] 1/0-1 Entrevistado(a) [A_FRP6b_2] 1/0-2 Padre [A_FRP6b_3] 1/0-3 Padrastra [A_FRP6b_4] 1/0-4 Madre [A_FRP6b_5] 1/0-5 Madrastra [A_FRP6b_6] 1/0-6 Pareja [A_FRP6b_7] 1/0-7 Hermanos/as [A_FRP6b_8] 1/0-8 Tíos/as [A_FRP6b_9] 1/0-9 Abuelos/as [A_FRP6b_10] 1/0-10 Hijos/as de la persona entrevistada ¿Cuántos? [A_FRP6b_11]
Q_115_S		
FRP6c	¿Quién establece normas?	1 Entrevistado(a)

		2 Padre 3 Padrastro 4 Madre 5 Madrastra 6 Pareja 7 Hermanos/as 8 Tíos/as 9 Abuelos/as 10 Hijos/as de la persona entrevistada ¿Cuántos? :
Q 116_S	Otros. Especifique	
FRP9_12	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...lavar la ropa?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP9_1	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...limpiar, ordenar o lavar platos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP9_2	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...cocinar?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
FRP9_3	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...asistir a reuniones de la Escuela, Colegio o la comunidad?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP9_4	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...realizar los pagos de servicios y otros trámites?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP9_5	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...cuidar a sus hijos o hijas?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP9_6	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...cuidar alguna persona con discapacidad?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP9_11	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...cuidar alguna persona adulta mayor?	1 Sí 2 No 7 NA

		9 NR
FRP9_7	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...cuidar a otras personas o enfermos?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP9_8	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...cuidar animales domésticos o de finca?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP9_9	¿Actualmente realiza usted las siguientes actividades o tareas en su hogar.... ...planchar la ropa?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP9_88	¿Realiza alguna otra actividad o tarea en el hogar?	1 Sí, ¿cuál? 2 No 3 NR
Q_128_S	Otra actividad. Sí, ¿cuál?	
FRP7	De parte de algún miembro de su hogar, ¿cuál de las siguientes situaciones ha experimentado...?	1 ...limitaciones para vestir, salir o andar con familia, amigos o pareja? 2 ...gritos, insultos, humillaciones o amenazas? 3 ...golpes, jalones de pelo, pellizcos o empujones? 4 ...quitar o destruir los bienes familiares o personales? 6 Vive solo (NA) 7 Ninguna de las anteriores
Q_129_S	...otra situación que le hizo sentirse mal? (especificar)	
130	¿Ante alguna de esas situaciones usted...	
T_FRP8_1	...denunció ante la Defensoría de los Habitantes?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_2	...denunció ante la policía?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_3	...denunció ante el Poder Judicial?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_4	...acudió al Instituto Nacional de las Mujeres INAMU?	1 Sí 2 No

		9 NR
T_FRP8_5	...llamó al 911?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_6	...no supo qué hacer o dónde acudir?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_7	...acudió al área de salud más cercana?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_8	...acudió a la Iglesia?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_9	...buscó ayuda con gente de confianza, que no sea de la familia?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_10	...habló con su familia?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_11	...denunció ante el PANI?	1 Sí 2 No 9 NR
T_FRP8_12	...prefirió no denunciar ?	1 Sí 2 No 9 NR
FRP8_88	¿Realizó alguna otra acción ante las situaciones experimentadas?	1 Ninguna 2 NR
FRP10	Ahora vamos a hablar sobre el uso del dinero. En cuanto al pago de sus gastos y manutención, ¿cuál de las siguientes opciones describe mejor su situación? (LEER OPCIONES)	1 Vive exclusivamente de los ingresos de su trabajo o renta. 2 Vive principalmente los ingresos de su trabajo o renta y los aportados por otros. 3 Vive principalmente de los ingresos aportados por otros con algunos generados por su trabajo o renta. 4 Vive exclusivamente de los ingresos generados por otros. 9 NR
FRP11_1	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...pagar el celular?	1 Sí 2 No 7 NA

		9 NR
FRP11_2	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...pagar alquiler de vivienda?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_3	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...pagar préstamo de vivienda?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_4	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...pagar la tarjeta de crédito?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_5	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...pagar préstamo personal?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_12	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...pagar pensión alimenticia?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_13	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...enviar remesas?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_18	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...pagar préstamos de carro o moto?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_7	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...apoyar económicamente a padres u otros familiares, a excepción de hijos/as y pareja?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_8	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...asistir a actividades artísticas/culturales?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_9	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ...pagar por artículos electrónicos, de multimedia o de cómputo?	1 Sí 2 No 7 NA

		9 NR
FRP11_10	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... compra de instrumentos musicales o artísticos?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_11	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... divertirse o recrearse?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_6	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... viajar?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_14	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... ahorrar?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_15	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... salud suya o de otros?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_16	El dinero que usted dispone mensualmente, ¿lo usa para... comprar drogas?	1 Sí 2 No 7 NA 9 NR
FRP11_88	¿Realiza algún otro gasto familiar no mencionado antes?	1 Ninguna 2 NR
FRP12_1	¿Quién asume la mayor cantidad de sus gastos básicos en educación SOLO UNA PERSONA POR GASTO	1 Madre 2 Padre 3 Entrevistado/a 4 Pareja 6 NS/NR
Q_151_S	Otro. especifique	
FRP12_2	¿Quién asume la mayor cantidad de sus gastos básicos en alimentación SOLO UNA PERSONA POR GASTO	1 Madre 2 Padre 3 Entrevistado/a 4 Pareja 6 NS/NR
Q_152_S	Otro. especifique	

FRP12_3	¿Quién asume la mayor cantidad de sus gastos básicos en entretenimiento? SOLO UNA PERSONA POR GASTO	1 Madre 2 Padre 3 Entrevistado/a 4 Pareja 6 NS/NR
Q_153_S	Otro. especifique	
FRP12_4	¿Quién asume la mayor cantidad de sus gastos básicos en ropa y zapatos? SOLO UNA PERSONA POR GASTO	1 Madre 2 Padre 3 Entrevistado/a 4 Pareja 6 NS/NR
Q_154_S	Otro. especifique	
FRP12_5	¿Quién asume la mayor cantidad de sus gastos básicos en salud? SOLO UNA PERSONA POR GASTO	1 Madre 2 Padre 3 Entrevistado/a 4 Pareja 6 NS/NR
Q_155_S	Otro. especifique	
FRP13	Ahora quiero preguntarle lo siguiente ¿Usted diría que el salario o ingreso total que su familia recibe mensualmente les alcanza o no les alcanza para vivir? (SONDEE LA MEJOR RESPUESTA)	1 NO LES ALCANZA, TIENEN GRANDES DIFICULTADES 2 NO LES ALCANZA, TIENEN DIFICULTADES 3 LES ALCANZA JUSTO, SIN GRANDES DIFICULTADES 4 LES ALCANZA BIEN, PUEDEN AHORRAR 9 NO RESPONDE

Salud

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
157	Ahora vamos a tocar diferentes aspectos relacionados con su salud Para empezar, ¿ha experimentado usted alguna de las siguientes limitaciones para acceder a los servicios de salud de la Caja Costarricense de Seguro Social...?	
T_S5_1	...por horarios de trabajo?	1 Sí 2 No 9 NR

T_S5_2	...por falta condiciones económicas (no tiene dinero para transporte?	1 Sí 2 No 9 NR
T_S5_3	...porque carece de seguro social?	1 Sí 2 No 9 NR
T_S5_4	...porque el centro de salud está muy lejos?	1 Sí 2 No 9 NR
T_S5_5	...porque el centro de salud no ofrece los servicios que usted requiere?	1 Sí 2 No 9 NR
T_S5_6	... por alguna otra razón?	1 Sí 2 No 9 NR
S5_88	¿Cuál fue esa razón?	1 Ninguna 2 NR
159	(ENTREVISTADOR: ENTREGUE LA TABLETA A LA PERSONA ENTREVISTADA) PERSONA ENTREVISTADA: PARA INICIAR, PRESIONE EL BOTÓN CON LA FLECHA A LA DERECHA DE LA PANTALLA.	
IPD22	¿Cuál fue el sexo que le asignaron al nacer?	1 Hombre 2 Mujer 3 Intersexual 9 NS/NR
Q_160_S	Otro, ¿cuál?	
S1	En los últimos 12 meses, ¿ha utilizado usted algún servicio de salud?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S2	¿Cuál fue el principal lugar al que usted asistió cuando requirió ese servicio de salud?	1 EBAIS, clínica u hospital de CCSS 2 Consultorio privado 3 Consultorio de medicina alternativa (homeopatía, acupuntura, etc.) 4 Farmacia 9 NS/NR
Q_162_S	Otro: Especifique	
S3_1	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Hizo dietas consultando a un médico o nutricionista?	1 Sí 2 No 9 NR
S3_3	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las	1 Sí

	siguientes actividades o prácticas? Revisó periódicamente si su peso es saludable?	2 No 9 NS/NR
S3_4	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Incluyó regularmente frutas y verduras en su alimentación ?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S3_9	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Realizó ejercicio físico al menos 30 minutos por día?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S3_2	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Hizo dietas sin consultar a un médico o nutricionista?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S3_6	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Dejó de comer casi por completo por miedo a ganar peso?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S3_5	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Se indujo el vómito después de comer?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S3_7	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Comió compulsivamente, es decir, comer mucho o comer a cada rato, sin tener hambre?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S3_8	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Realizó ejercicios en forma compulsiva, para aumentar la masa muscular?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S3_10	¿Ha realizado, durante los últimos 12 meses, alguna de las siguientes actividades o prácticas? Consumió excesivamente alimentos altos en proteínas o suplementos alimenticios para desarrollar los músculos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S4_1	¿Durante los últimos 12 meses usted... ..visitó un médico para revisar su salud en general?	1 Sí 2 No 9 NR
S4_2	¿Durante los últimos 12 meses usted... ..visitó al odontólogo o dentista?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S4_3	¿Durante los últimos 12 meses usted... ..se realizó exámenes de la vista?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S4_4	¿Durante los últimos 12 meses usted... ..se realizó exámenes de laboratorio generales (orina, heces, sangre)?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S4_5	¿Durante los últimos 12 meses usted... .. se revisó la presión	1 Sí

	arterial?	2 No 9 NS/NR
S4_6	¿Durante los últimos 12 meses usted... ..revisó su registro de vacunación?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S4_7	¿Durante los últimos 12 meses usted se realizó exámenes de sangre para detectar VIH o sida?	1 Sí 2 No 9 NR
S4_7a	No le preguntaremos el resultado, pero, ¿conoce el resultado?	1 Sí 2 No 9 NR
S4_8	¿Durante los últimos 12 meses usted... ..se realizó exámenes para detectar Infecciones de Transmisión Sexual como sífilis, gonorrea o herpes?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S4_9	¿Durante los últimos 12 meses usted... .. se realizó autoexamen de mama al menos una vez al mes?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
S4_10	¿Durante los últimos 12 meses usted se realizó el papanicolau?	1 Sí 2 No 9 NR
S4_11	¿Durante los últimos 12 meses usted visitó al Ginecólogo?	1 Sí 2 No 9 NR
S4_12	¿Durante los últimos 12 meses usted visitó al Urólogo?	1 Sí 2 No 9 NR
S8	Le mencionaré una serie de sustancias, ¿podría decirme si en el último mes ha consumido o utilizado...	1 Bebidas alcohólicas? 2 Marihuana? 3 Tabaco o cigarrillos? 4 Hongos alucinógenos? 5 LSD? 6 Clonazepam o benzodiazepinas sin receta médica? 7 Tramal, codeína, morfina o fentanilo sin receta médica? 8 Cocaína? 9 Éxtasis? 10 Crack? 11 Vapeadores o cigarrillos electrónicos? 13 NR

		14 Ninguna sustancia
Q_186_S	Otra sustancia. ¿Cuál?	
S9	¿Ha sentido alguna vez la necesidad de disminuir o dejar de consumir alguna de esas sustancias?	1 Sí 2 No 9 NR
S9_1	¿Cuál de ellas?	1 Bebidas alcohólicas 2 Marihuana 3 Tabaco o cigarrillos 4 Hongos alucinógenos 5 LSD 6 Clonazepam o benzodiazepinas sin receta médica 7 Tramal, codeína, morfina o fentanilo sin receta 8 Cocaína 9 Éxtasis 10 Crack
Q_188_S	Otra, especifique	

salud mental

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
S10_1	En el último año, ¿ha tenido que ir a un centro médico o ha recibido atención de un profesional de la salud porque... ..se ha sentido deprimido/a?	1 Sí 2 No 9 NR
S10_2	En el último año, ¿ha tenido que ir a un centro médico o ha recibido atención de un profesional de la salud porque... ..ha sentido ansiedad?	1 Sí 2 No 9 NR
S10_3	En el último año, ¿ha tenido que ir a un centro médico o ha recibido atención de un profesional de la salud porque... ..ha sentido estrés excesivo?	1 Sí 2 No 9 NR
S10_4	En el último año, ¿ha tenido que ir a un centro médico o ha recibido atención de un profesional de la salud porque... ..ha sentido deseos de quitarse la vida?	1 Sí 2 No 9 NR
S10_5	En el último año, ¿ha tenido que ir a un centro médico o ha recibido atención de un profesional de la salud porque... ..ha intentado quitarse la vida?	1 Sí 2 No 9 NR
S10_6	En el último año, ¿ha tenido que ir a un centro médico o ha recibido atención de un profesional de la salud porque... ..porque requiere llevar	1 Sí 2 No

	un tratamiento psiquiátrico temporal o permanente?	9 NR
S10_7	En el último año, ¿ha tenido que ir a un centro médico o ha recibido atención de un profesional de la salud porque... .. requiere llevar una terapia psicológica temporal o permanente?	1 Sí 2 No 9 NR
S6	¿Alguna vez ha sentido deseos de quitarse la vida?	1 Sí, ¿a qué edad? 2 No 9 NR
Q_196_S	Si. ¿a qué edad?	
S7	¿Alguna vez ha intentado quitarse la vida?	1 Sí ¿a qué edad? 2 No 9 NR
Q_197_S	Sí ¿a qué edad?	
198	MUCHAS GRACIAS POR SUS RESPUESTAS. POR FAVOR DEVUELVA LA TABLETA PARA CONTINUAR CON LA ENTREVISTA.	

Sexualidad

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
SE1_1A	Cambiando un poco de tema, dígame, alguna vez ¿ha recibido información acerca de la prevención de infecciones de transmisión sexual y del VIH o Sida?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_1B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_200_S	6 Otros, ¿Cuál?	
SE1_2A	¿Ha recibido información acerca de anticoncepción oral de emergencia?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_2B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_202_S	Otros, ¿Cuál?	

SE1_3A	¿Ha recibido información acerca de otros métodos anticonceptivos?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_3B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_204_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_4A	¿Ha recibido información acerca de placer y disfrute de la sexualidad?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_4B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_206_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_5A	¿Ha recibido información acerca de el derecho a decidir cuándo tener relaciones sexuales?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_5B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_208_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_6A	¿Ha recibido información acerca de las responsabilidades que conlleva el ejercicio de la sexualidad?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_6B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas

		4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_210_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_7A	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de afecto en la pareja?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_7B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_212_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_8A	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de cuando debe visitar al ginecólogo o al urólogo?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_8B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_214_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_9A	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de cuidados durante el embarazo?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_9B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_216_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_10A	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de funcionamiento de los órganos reproductivos?	1 Sí 2 No 9 NR

SE1_10B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_218_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_11A	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de orientación sexual o identidad de género?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_11B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_220_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_12A	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de derechos sexuales y reproductivos?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_12B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_222_S	6 Otros, ¿Cuál?	
SE1_16A	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de derecho a la elección de la pareja?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_16B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)

Q_224_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_13 ^a	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de salud menstrual?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_13B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_226_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_14 ^a	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de Relaciones impropias ?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_14B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros) 6
Q_228_S	Otros, ¿Cuál?	
SE1_15A	Alguna vez ¿Ha recibido información acerca de... Interrupción terapéutica del embarazo?	1 Sí 2 No 9 NR
SE1_15B	¿Cuál fue la fuente principal de esa información?	1 Familia 2 Centros educativos 3 Internet 5 Amigos o amigas 4 Centros de Salud (EBAIS, hospitales, clínicas, entre otros)
Q_230_S	Otros, ¿Cuál?	
231	(ENTREVISTADOR: ENTREGUE LA TABLETA A LA PERSONA ENTREVISTADA) PERSONA ENTREVISTADA: PARA INICIAR, PRESIONE EL BOTÓN CON LA FLECHA A LA DERECHA DE LA PANTALLA.	
SE2	Ahora le vamos a hacer algunas preguntas sobre su sexualidad, recuerde que la encuesta es anónima y la persona encuestadora no tendrá acceso a sus respuestas. ¿Ha tenido usted prácticas	1 Sí 2 No 9 NR

	sexuales con caricias en los genitales o sexo oral sin penetración?	
SE3	¿Ha tenido usted relaciones sexuales con penetración genital o anal?	1 Sí 2 No 9 NR
SE4	¿A qué edad tuvo su primera relación sexual con penetración genital o anal?	99 NS/NR
SE5	¿Qué edad tenía la persona con la que tuvo su primera relación sexual con penetración?	99 NS/NR
SE6	Marque la opción que mejor representa la principal razón por la que tuvo su primera relación sexual con penetración	1 Porque consideraba que tenía edad para hacerlo 2 Porque su pareja lo deseaba mucho 3 Porque usted tenía deseos de probar 4 Porque sus amigos/as lo hacían 5 Porque estaba enamorado/a 6 Porque le obligaron 9 No responde
Q_236_S	Otra razón. ¿Cuál?	
SE7	¿Qué tipo de relación tenía con la persona con la que tuvo su primera relación sexual en ese momento? La persona era...	1 ...su novio o novia? 2 ...su esposo o esposa, o vivían juntos? 3 ...la persona con quien andaba o salía? 4 ...un/a extraño/a? 5 ...sexo pagado? 6 ...su familiar? 7 ...su amigo/a o conocido/a? 9 NR
SE8	Escoja la opción que mejor describe su situación. He tenido relaciones sexuales...	1 Solo con personas de mi mismo sexo 2 Solo con personas de un sexo diferente al mío 3 Con personas de mi mismo sexo y de un sexo diferente al suyo 9 NR
SE9	En los últimos 12 meses ¿Con qué frecuencia ha tenido usted relaciones sexuales?	1 No ha tenido 2 Ocasionalmente 3 Al menos una vez cada dos meses 4 Al menos una vez al mes 5 Al menos una vez por semana 6 Todos los días 9 NS/NR
SE10	En los últimos 12 meses ¿Con cuántas personas ha tenido usted relaciones sexuales con penetración?	9999 NS/NR

SE11	En los últimos 12 meses, cuando ha tenido relaciones sexuales con penetración, ¿con qué frecuencia lo ha hecho bajo los efectos del licor o drogas?	1 Siempre 2 Casi siempre 3 A veces 4 Casi nunca 5 Nunca 9 NS/NR
SE12	En los últimos 12 meses, cuando ha tenido relaciones sexuales con penetración, ¿con qué frecuencia ha utilizado el condón masculino o femenino?	1 Siempre 2 Casi siempre 3 A veces 4 Casi nunca 5 Nunca 9 NS/NR
SE13	¿Cuál es la razón principal por la que usted usó el condón, en los últimos 12 meses?	1 Evitar un embarazo 2 Evitar contagiarse del VIH o sida 3 Evitar contagiarse de otras Infecciones de Transmisión Sexual 9 NR
Q_243_S	Otro . Especifique la razón	
SE14A	En los últimos 12 meses, cuando ha tenido relaciones sexuales con penetración, ¿usted, su pareja o parejas sexuales han utilizado algún método de anticoncepción distinto al condón?	1 Sí 2 No 3 No sabe si la pareja lo utiliza 9 No responde
SE14B	En los últimos 12 meses, cuando ha tenido relaciones sexuales con penetración, ¿con qué frecuencia ha utilizado algún método de anticoncepción distinto al condón?	1 Siempre 2 Casi siempre 3 A veces 4 Casi nunca 9 Nunca 6 NS/NR
SE15A	¿Qué método de anticoncepción utilizó usted o su pareja en su primera relación sexual? (Puede escoger varios métodos)	1 Píldoras 2 Inyección 3 T de cobre 4 DIU hormonal o mirena 5 Implante subdérmico, implanon, chip 6 Anticoncepción Oral de Emergencia 7 Preservativo femenino interno 8 Preservativo masculino externo 9 Esterilización femenina o ligadura 10 Esterilización masculina 11 Método Billings 12 Ritmo

		13 Método sinotérmico 15 Ningún método
Q_246_S	Otro ¿Cuál?	
SE15B	¿Qué método de anticoncepción utilizó usted o su pareja en su última relación sexual? (Puede escoger varios métodos)	1 Píldoras 2 Inyección 3 T de cobre 4 DIU hormonal o mirena 5 Implante subdérmico, implanon, chip 6 Anticoncepción Oral de Emergencia 7 Preservativo femenino interno 8 Preservativo masculino externo 9 Esterilización femenina o ligadura 10 Esterilización masculina 11 Método Billings 12 Ritmo 13 Método sinotérmico 15 Ningún método
Q_247_S	Otro ¿Cuál?	
Q_248	MUCHAS GRACIAS POR SUS RESPUESTAS. POR FAVOR DEVUELVA LA TABLETA PARA CONTINUAR CON LA ENTREVISTA.	
SE16	En algún momento de su vida, ¿Ha tenido usted un embarazo?	1 Sí 2 No 9 NR
SE17	¿Está usted o su pareja embarazada en este momento?	1 Sí 2 No 9 NR
SE18	¿Tiene hijas o hijos vivos?	1 Sí ¿Cuántos? 2 No 9 NS/NR
Q_251_S	Sí ¿Cuántos?	
SE19	¿Cuándo usted o su pareja quedó embarazada de su último hijo o hija, ¿quería tener un hijo o hija en ese momento, quería esperar un poco, o no quería tener un hijo o hija?	1 Sí quería 2 Quería esperar 3 No quería 9 NS/NR
SE20	¿Alguno de los embarazos de sus hijos o hijas se dio antes de que usted o su pareja tuvieran 19 años?	1 Sí, ¿cuántos? 2 No 3 NR
Q_253_S	Sí, ¿cuántos?	

historia_embarazos Iteration 1

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
I_1SE21A	De esos {0} embarazos, ¿Qué edad tenía usted cuando sucedió el número {1}?	99 NS/NR
I_1SE21B	¿Y qué edad tenía su pareja en ese momento?	99 NS/NR
I_1SE21C	¿Estudiaba usted cuando sucedió ese embarazo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_1SE21D	¿Siguió estudiando durante ese embarazo o después de este?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_1SE21E	¿Ese embarazo terminó en un nacimiento?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_1SE21F	¿En qué mes de gestación realizó el primer control prenatal de ese embarazo?	99 No llevó control prenatal

historia_embarazos Iteration 2

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
I_2SE21A	De esos {0} embarazos, ¿Qué edad tenía usted cuando sucedió el número {1}?	99 NS/NR
I_2SE21B	¿Y qué edad tenía su pareja en ese momento?	99 NS/NR
I_2SE21C	¿Estudiaba usted cuando sucedió ese embarazo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_2SE21D	¿Siguió estudiando durante ese embarazo o después de este?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_2SE21E	¿Ese embarazo terminó en un nacimiento?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_2SE21F	¿En qué mes de gestación realizó el primer control prenatal de ese embarazo?	99 No llevó control prenatal

historia_embarazos Iteration 3

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
-------------	----------	-----------

I_3SE21A	De esos {0} embarazos, ¿Qué edad tenía usted cuando sucedió el número {1}?	99 NS/NR
I_3SE21B	¿Y qué edad tenía su pareja en ese momento?	99 NS/NR
I_3SE21C	¿Estudiaba usted cuando sucedió ese embarazo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_3SE21D	¿Siguió estudiando durante ese embarazo o después de este?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_3SE21E	¿Ese embarazo terminó en un nacimiento?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_3SE21F	¿En qué mes de gestación realizó el primer control prenatal de ese embarazo?	99 No llevó control prenatal

historia_embarazos Iteration 4

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
I_4SE21A	De esos {0} embarazos, ¿Qué edad tenía usted cuando sucedió el número {1}?	99 NS/NR
I_4SE21B	¿Y qué edad tenía su pareja en ese momento?	99 NS/NR
I_4SE21C	¿Estudiaba usted cuando sucedió ese embarazo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_4SE21D	¿Siguió estudiando durante ese embarazo o después de este?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_4SE21E	¿Ese embarazo terminó en un nacimiento?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_4SE21F	¿En qué mes de gestación realizó el primer control prenatal de ese embarazo?	99 No llevó control prenatal

historia_embarazos Iteration 5

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
I_5SE21A	De esos {0} embarazos, ¿Qué edad tenía usted cuando sucedió el número {1}?	99 NS/NR
I_5SE21B	¿Y qué edad tenía su pareja en ese momento?	99 NS/NR
I_5SE21C	¿Estudiaba usted cuando sucedió ese embarazo?	1 Sí

		2 No 9 NS/NR
I_5SE21D	¿Siguió estudiando durante ese embarazo o después de este?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_5SE21E	¿Ese embarazo terminó en un nacimiento?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_5SE21F	¿En qué mes de gestación realizó el primer control prenatal de ese embarazo?	99 No llevó control prenatal

historia_embarazos Iteration 6

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
I_6SE21A	De esos {0} embarazos, ¿Qué edad tenía usted cuando sucedió el número {1}?	99 NS/NR
I_6SE21B	¿Y qué edad tenía su pareja en ese momento?	99 NS/NR
I_6SE21C	¿Estudiaba usted cuando sucedió ese embarazo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_6SE21D	¿Siguió estudiando durante ese embarazo o después de este?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_6SE21E	¿Ese embarazo terminó en un nacimiento?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_6SE21F	¿En qué mes de gestación realizó el primer control prenatal de ese embarazo?	99 No llevó control prenatal

historia_embarazos Iteration 7

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
I_7SE21A	De esos {0} embarazos, ¿Qué edad tenía usted cuando sucedió el número {1}?	99 NS/NR
I_7SE21B	¿Y qué edad tenía su pareja en ese momento?	99 NS/NR
I_7SE21C	¿Estudiaba usted cuando sucedió ese embarazo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_7SE21D	¿Siguió estudiando durante ese embarazo o después de este?	1 Sí 2 No

I_7SE21E	¿Ese embarazo terminó en un nacimiento?	9 NS/NR 1 Sí 2 No 9 NS/NR
I_7SE21F	¿En qué mes de gestación realizó el primer control prenatal de ese embarazo?	99 No llevó control prenatal

Chapter 15

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
260	Durante su último embarazo, ¿recibió usted...	
T_SE22_1	... atención prenatal (control prenatal)?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_SE22_2	... curso preparación para el parto?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_SE22_3	... atención psicológica (antes o después del parto)?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
261	¿Durante el último embarazo de su pareja, usted...	
T_SE23_1	... la acompañó a citas de control prenatal?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_SE23_2	... la acompañó a algún curso prenatal?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_SE23_3	... la acompañó durante el parto?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE24_A	En relación con sus hijos, ¿dedica usted tiempo al cuidado de sus hijos o hijas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE24_B	En relación con sus hijos, ¿mantiene usted relaciones cordiales con la madre de sus hijos o hijas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE24_C	En relación con sus hijos, ¿realiza usted actividades recreativas con sus hijos o hijas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE24_D	En relación con sus hijos, ¿es usted responsable de las necesidades	1 Sí

	materiales o económicas de sus hijos o hijas?	2 No 9 NS/NR
SE24_E	En relación con sus hijos, ¿mantienen una relación afectiva con su familia?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE24_F	En relación con sus hijos, ¿permite la madre de sus hijos/as el contacto con ellos/as?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE24_G	En relación con sus hijos, ¿sus hijos o hijas llevan su apellido?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE25_A	Ahora hablemos de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿Cree usted que puede evitar contagiarse... ..retirando el pene antes de la eyaculación?	1 Sí 2 No 9 NR
SE25_B	Ahora hablemos de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿Cree usted que puede evitar contagiarse... ..evitando la eyaculación durante la relación sexual?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE25_C	Ahora hablemos de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿Cree usted que puede evitar contagiarse... ..lavándose los genitales después de cada relación sexual?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE25_D	Ahora hablemos de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿Cree usted que puede evitar contagiarse... ..utilizando condón al momento de la eyaculación?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE25_E	Ahora hablemos de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿Cree usted que puede evitar contagiarse... ..teniendo sólo sexo oral?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE25_H	Ahora hablemos de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿Cree usted que puede evitar contagiarse... ..no teniendo relaciones sexuales?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
SE25i	Ahora hablemos de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿Cree usted que puede evitar contagiarse... ..usando condón siempre y durante toda la relación sexual?	1 Sí 2 No 9 NR
SE25j	Ahora hablemos de Infecciones de Transmisión Sexual, ¿Cree usted que puede evitar contagiarse... ..teniendo relaciones sexuales con una única pareja estable?	1 Sí 2 No 9 NR
277	Ahora vamos a hablar del VIH o sida. Por favor dígame si considera que cada una de las siguientes afirmaciones son verdaderas o falsas.	
T_SE26_1	Una persona de aspecto saludable puede tener el VIH.	1 Verdadero 2 Falso 8 No sabe

		9 NR
T_SE26_2	Una persona puede infectarse con el VIH a través de picaduras de mosquitos.	1 Verdadero 2 Falso 8 No sabe 9 NR
T_SE26_3	Una persona puede infectarse con el VIH compartiendo comida con alguien que vive con la infección.	1 Verdadero 2 Falso 8 No sabe 9 NR
SE27A	Más adelante, ¿Usted quisiera tener hijos(as) o más hijos(as)?	1 Sí 2 No 9 NR
SE27B	¿Cuántos?	99 NR
Q_280	(ENTREVISTADOR: ENTREGUE LA TABLETA A LA PERSONA ENTREVISTADA) PERSONA ENTREVISTADA: PARA INICIAR, PRESIONE EL BOTÓN CON LA FLECHA A LA DERECHA DE LA PANTALLA.	
SE28A	Abajo se listan situaciones que experimentan algunas personas. Por favor, seleccione aquellas que usted ha experimentado.	1 Recibió miradas obscenas 2 Le gritaron vulgaridades 3 Le tocaron en la calle o en el bus, sin su autorización 4 Le enviaron pornografía y/o material con contenido sexual (fotografías, mensajes, memes, stickers, chistes) 6 Le obligaron a mantener relaciones sexuales por medios electrónicos incluyendo redes sociales 7 Le acosaron sexualmente 9 Recibió tocamientos sexuales indeseados 10 Le violaron 11 Su pareja le ha obligado a tener relaciones sexuales sin su consentimiento 12 Le obligaron a enviar videos o fotografías con connotación sexual

eventos_menor_edad Recibió miradas obscenas

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Recibió miradas obscenas SE28B	¿Cuándo Recibió miradas obscenas, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Le gritaron vulgaridades

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Le gritaron vulgaridades SE28B	¿Cuándo Le gritaron vulgaridades, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Le tocaron en la calle o en el bus, sin su autorización

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Le tocaron en la calle o en el bus, sin su autorización SE28B	¿Cuándo Le tocaron en la calle o en el bus, sin su autorización, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Le enviaron pornografía y/o material con contenido sexual (fotografías, mensajes, memes, stickers, chistes)

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Le enviaron pornografía y/o material con contenido sexual (fotografías, mensajes, memes, stickers, chistes) SE28B	¿Cuándo Le enviaron pornografía y/o material con contenido sexual (fotografías, mensajes, memes, stickers, chistes), tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Le obligaron a mantener relaciones sexuales por medios electrónicos incluyendo redes sociales

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
-------------	----------	-----------

Le obligaron a mantener relaciones sexuales por medios electrónicos incluyendo redes sociales SE28B	¿Cuando Le obligaron a mantener relaciones sexuales por medios electrónicos incluyendo redes sociales, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR
--	--	----------------------

eventos_menor_edad Le acosaron sexualmente

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Le acosaron sexualmente SE28B	¿Cuando Le acosaron sexualmente, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Recibió tocamientos sexuales indeseados

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Recibió tocamientos sexuales indeseados SE28B	¿Cuando Recibió tocamientos sexuales indeseados, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Le violaron

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Le violaron SE28B	¿Cuando Le violaron, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Su pareja le ha obligado a tener relaciones sexuales sin su consentimiento

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Su pareja le ha obligado a tener relaciones sexuales sin su consentimiento SE28B	¿Cuando Su pareja le ha obligado a tener relaciones sexuales sin su consentimiento, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Le obligaron a enviar videos o fotografías con connotación sexual sin su consentimiento

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Le obligaron a enviar videos o fotografías con connotación sexual sin su consentimiento SE28B	¿Cuando Le obligaron a enviar videos o fotografías con connotación sexual sin su consentimiento, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Le hicieron comentarios ofensivos o burlas sobre usted o le insultaron o amenazaron por medio electrónico incluyendo resdes sociales

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Le hicieron comentarios ofensivos o burlas sobre usted o le insultaron o amenazaron por medio electrónico incluyendo resdes sociales SE28B	¿Cuando Le hicieron comentarios ofensivos o burlas sobre usted o le insultaron o amenazaron por medio electrónico incluyendo resdes sociales, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Publicaron o amenazaron con publicar fotos o videos suyos de contenido sexual en medios electrónicos o redes sociales sin su consentimiento

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Publicaron o amenazaron con publicar fotos o videos suyos de contenido sexual en medios electrónicos o redes sociales sin su consentimiento SE28B	¿Cuando Publicaron o amenazaron con publicar fotos o videos suyos de contenido sexual en medios electrónicos o redes sociales sin su consentimiento, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Le robaron claves o suplantaron su identidad en internet

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Le robaron claves o suplantaron su identidad en internet SE28B	¿Cuando Le robaron claves o suplantaron su identidad en internet, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad Ninguna

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
NingunaSE28B	¿Cuando Ninguna, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

eventos_menor_edad NR

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
NRSE28B	¿Cuando NR, tenía usted menos de 18 años?	1 Sí 2 No 9 NR

Identities and perception of rights

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
Q_283	MUCHAS GRACIAS POR SUS RESPUESTAS. POR FAVOR DEVUELVA LA TABLETA PARA CONTINUAR CON LA ENTREVISTA.	
IPD1	Ahora le voy a realizar algunas preguntas sobre la democracia y los derechos humanos ¿Cuál es el principal problema que afronta usted como persona joven en este país?	
num_lim	NUMERO DE BARRERAS O LIMITACIONES	
286	Ahora hablemos sobre actividades de la vida diaria. ¿qué grado de dificultad tiene usted para...	
T_IPD2_1	... ver aun con los anteojos puestos?	1 No tiene dificultades 2 Tiene poca dificultad 3 Tiene mucha dificultad 4 No puede hacerlo
T_IPD2_2	... oír aun si usa un dispositivo auditivo?	1 No tiene dificultades 2 Tiene poca dificultad 3 Tiene mucha dificultad

		4 No puede hacerlo
T_IPD2_3	... caminar o subir gradas?	1 No tiene dificultades 2 Tiene poca dificultad 3 Tiene mucha dificultad 4 No puede hacerlo
T_IPD2_4	... recordar o concentrarse?	1 No tiene dificultades 2 Tiene poca dificultad 3 Tiene mucha dificultad 4 No puede hacerlo
T_IPD2_5	... bañarse, vestirse u realizar otra tarea de cuidado personal?	1 No tiene dificultades 2 Tiene poca dificultad 3 Tiene mucha dificultad 4 No puede hacerlo
T_IPD2_6	... comunicarse usando su idioma o lenguaje habitual?	1 No tiene dificultades 2 Tiene poca dificultad 3 Tiene mucha dificultad 4 No puede hacerlo
IPD3	A partir de las dificultades señaladas ¿Cuáles son las tres principales barreras o limitaciones que ha tenido para usar servicios públicos y privados, disfrutar oportunidades y derechos? (ENTREVISTADOR ENUMERE LAS DIFICULTADES)	
IPD4A_1	¿Conoce usted las siguientes Instituciones... Consejo de la Persona Joven?	1 Sí 2 No 9 NR
IPD4A_2	¿Cómo califica la gestión del Consejo de la Persona Joven?	1 Malo 2 Regular 3 Bueno 9 NR
IPD4B_1	¿Conoce el Viceministerio de Juventud?	1 Sí 2 No 9 NR
IPD4B_2	¿Cómo califica la gestión del Viceministerio de Juventud?	1 Malo 2 Regular 3 Bueno 9 NR
IPD4C_1	¿Conoce la Asamblea de la Persona Joven?	1 Sí 2 No 9 NR
IPD4C_2	¿Cómo califica la gestión de la Asamblea de la Persona Joven?	1 Malo 2 Regular

		3 Bueno 9 NR
IPD4D_1	¿Conoce los Comites de la Persona Joven?	1 Sí 2 No 9 NR
IPD4D_2	¿Cómo califica la gestión de los Comités de la Persona Joven?	1 Malo 2 Regular 3 Bueno 9 NR
IPD4E_1	¿Conoce el Ministerio de Cultura y Juventud?	1 Sí 2 No 9 NR
IPD4E_2	¿Cómo califica la gestión del Ministerio de Cultura y Juventud?	1 Malo 2 Regular 3 Bueno 9 NR
IPD5_1	¿Cuánta confianza tiene usted en las siguientes instituciones o entidades, diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Poder ejecutivo (Gobierno Central)?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_2	Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... .. las Municipalidades?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_3	Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Defensoría de los Habitantes de la República?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_4	Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Tribunal Supremo de Elecciones?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_5	Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Poder Judicial (Corte y Tribunales)?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha

		9 NS/NR
IPD5_6	Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... .. la Iglesia Católica?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_7	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Otras iglesias?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_8	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Universidades públicas?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
ID5_9	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... .. Medios de Comunicación de televisión, radio o prensa escrita ?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_10	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Asamblea Legislativa (Diputados)?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_11	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Fuerza Pública (policía)?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_12	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Partidos políticos?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_13	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ..Universidades Privadas?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha

		9 NS/NR
IPD5_14	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ...Asociaciones Solidaristas?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_15	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ...Asociaciones de Desarrollo?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD5_16	¿Diría usted que tiene ninguna, poca, alguna o mucha confianza en... ...Contraloría General de la República?	1 Ninguna 2 Poca 3 Alguna 4 Mucha 9 NS/NR
IPD6_A	Ahora le voy a mencionar una serie de actividades, ¿dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Marchas públicas, protesta ciudadana?	1 Sí 2 No 9 NR
IPD6_B	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Manifestaciones para apoyar situaciones sociales (Día no violencia, Campaña contra el Cáncer)?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6_C	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Movimientos para mejoras en su comunidad ?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6_D	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ... Firma de cartas o peticiones a políticos o funcionarios públicos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6_E	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Interponer un recurso de amparo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IDP6_F	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...interponer una denuncia en la Defensoría del Consumidor ?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6_G	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Interponer una denuncia en medios de comunicación?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6_H	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Interponer una denuncia en la Defensoría de los Habitantes?	1 Sí 2 No 9 NS/NR

IPD6_I	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Reproducir correos, mensajes de texto en redes sociales sobre las violaciones de derechos humanos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6_J	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Denunciar en contraloría de servicios de una institución?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6_K	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Participar en la construcción de políticas públicas nacionales o locales?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6_L	¿Dígame si, en los últimos cinco años, usted ha participado en... ...Votar en elecciones municipales y nacionales?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD6M	¿Alguna otra actividad de participación ciudadana? (INDAQUE CUÁL ES LA OTRA ACTIVIDAD)	1 Ninguna 2 NR
IPD7	¿Cree en un ser superior?	1 Si ¿Cuál? 2 No 9 NS/NR
Q_327_S	Si ¿Cuál?	
IPD8	¿Usted se considera de la religión...	1 ... católica? 2 ... evangélica? 3 ... musulmana? 4 ... budista? 5 ... hinduista? 6 ... judía? 0 Ninguna
Q_328_S	...Otra, cuál?	
329	En una escala de 1 al 10, donde 1 significa totalmente en desacuerdo y 10 significa totalmente de acuerdo, qué tan desacuerdo o de acuerdo está usted con las siguientes frases	
T_IPD9_1	La religión es importante para mí	
T_IPD9_2	Dios es importante para mí	
T_IPD9_3	La espiritualidad es importante para mí	
IPD10	Pensando en un mes típico ¿Con qué frecuencia usted reza o hace oración?	1 Nunca 2 Solo en momentos excepcionales 3 Una vez a la semana 4 Varias veces a la semana 5 Todos los días 6 NR
IPD11	Para tomar las grandes decisiones de mi vida tomo en cuenta:	1 Dios

		2 Alguien de mi familia 3 Pareja 4 Sacerdote/Pastor / guía espiritual 5 Mi capacidad de racionamiento 6 La ciencia 7 Medios de comunicación 9 NR
Q_331_S	Otro, cuál	
332	En los próximos 5 años, en términos generales, diría Usted que	
T_IPD12_1	... estará mejor igual o peor que hoy	1 Peor que hoy 2 Igual que hoy 3 Mejor que hoy 9 NS/NR
T_IPD12_2	...las personas jóvenes estarán mejor igual o peor que hoy	1 Peor que hoy 2 Igual que hoy 3 Mejor que hoy 9 NS/NR
IPD13	¿Qué tan satisfecho (a) está usted con su imagen personal?	1 Totalmente Insatisfecho 2 Insatisfecho 3 Ni satisfecho, ni insatisfecho 4 Satisfecho 5 Totalmente satisfecho 9 NS/NR
IPD14	Si usted pudiera cambiar algo de su imagen, ¿qué cambiaría? (DEJAR QUE CONTESTE)	1 NADA 2 NS/NR
IPD15	Mencione dos razones por las que a usted le gusta ser joven. (DEJAR QUE CONTESTE)	99 NS/NR
IPD16	Mencione dos razones por las que a usted NO le gusta ser joven. (DEJAR QUE CONTESTE)	99 NS/NR
IPD17	Dígame dos metas que a usted le gustaría alcanzar en los próximos 5 años:	99 NS/NR
IPD20	¿Usted se considera....	1 Negro (a) o Afrodescendiente 2 Mulato (a) 3 Chino / origen chino 4 Blanco(a) 5 Mestizo(a) 8 Otro 0 Ninguna 9 NS/NR
Q_338_S	indígena ¿A cuál grupo indígena pertenece?	

IPD21	¿Habla usted algún idioma o lengua distinta al español o castellano?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD21A	¿Cuál o cuáles?	1 Lengua indígena. ¿Cuál? 2 Inglés limonense 8 Otra lengua o idioma ¿Cuál? 9 NS/NR
Q_340_S		
IPD23	Actualmente ¿con cuál de las siguientes opciones de género se identifica usted?	1 Masculino 2 Femenino 3 Hombre trans 4 Mujer trans 5 Género no binario o género fluido 9 NS/NR
Q_341_S	Otro:	
IPD24	Actualmente, ¿cuál de las siguientes frases le describe mejor?	1 Siente atracción por personas de su mismo género 2 Siente atracción por personas de diferente género al suyo 3 Siente atracción por personas de su mismo género y de un género diferente al suyo, sean hombres, mujeres o intersexuales
343	Mantiene relaciones íntimas o sexuales con personas de...	
T_IPD25_1	...de su mismo género?	1 Sí 2 No 3 NS/NR
T_IPD25_2	...diferente género al suyo?	1 Sí 2 No 3 NS/NR
T_IPD25_3	...un mismo género y un género diferente al suyo? (sean hombres, mujeres, intersexuales)	1 Sí 2 No 3 NS/NR
IPD26	De los siguientes términos, ¿con cuál se identifica usted?	1 Lesbiana o homosexual 2 Gay o homosexual 3 Bisexual 4 Heterosexual 9 NR
Q_344_S	Otro, ¿Cuál?	

IPD27	En los últimos 12 meses ¿ha experimentado usted alguna situación de discriminación por...	1 Su color de piel? 2 Su edad? 3 Su origen o identidad cultural? 4 Su sexo? 5 Su clase social, por su condición socioeconómica? 6 Por su orientación sexual o identidad de género? 7 Por su condición de discapacidad? 8 Por ser migrante? 9 Su apariencia física? 10 Por expresar su forma de pensar? 11 Su manera de vestir? 12 Por ser gótico, metalero, rockero o pertenecer a otra subcultura juvenil ? 13 Por el lugar donde vive? 14 Por pertenecer a un grupo religioso 15 Ninguna de las anteriores 16 NS/NR
346	¿Alguna vez usted se ha sentido discriminado/a en alguna de las siguientes situaciones o lugares?	
T_IPD28_1	... en su casa?	1 Sí 2 No 9 NR
T_IPD28_2	... en casa de amigos?	1 Sí 2 No 9 NR
T_IPD28_3	... al buscar trabajo?	1 Sí 2 No 9 NR
T_IPD28_4	... en tu trabajo?	1 Sí 2 No 9 NR
T_IPD28_5	... en la calle?	1 Sí 2 No 9 NR
T_IPD28_6	... en su relación de pareja?	1 Sí 2 No 9 NR
T_IPD28_7	... en su familia?	1 Sí

		2 No 9 NR
T_IPD28_8	... con sus amigos?	1 Sí 2 No 9 NR
347	¿Se siente identificado o identificada con alguna de las siguientes expresiones...	
T_IPD31_6	... reguetonero?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_1	... fifa's?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_7	... skates?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_2	... biker?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_3	...freaky?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_4	... geek?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_5	... crossfitero?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_8	... gym addict?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_10	... rasta?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_9	... hip Hop, rap, free style?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_11	... barras futboleras?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_IPD31_12	... parkour?	1 Sí

		2 No 9 NS/NR
IPD31N	¿Se sienten identificado con algún otro? ¿Cuál?	1 Ninguna 2 NR
IPD29	¿Hay algún tipo o grupo de personas que a usted NO le gustaría tener de vecino o vecina?	1 Sí ¿Cuál? 2 No 9 NR
Q_349_S	Si ¿Cuál?	
IPD30_A	En los últimos 12 meses ¿realizó usted alguna de las siguientes acciones? ¿Insultó Ud. a alguien, haciéndolo(a) sentir mal, en persona o por teléfono?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD30_B	En los últimos 12 meses... ¿Amenazó a alguien con pegarle en persona o por teléfono?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD30_D	En los últimos 12 meses... ¿Le dio golpes, cachetadas, patadas o empujones a alguien?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD30_E	En los últimos 12 meses... ¿Tomó objetos que no le pertenecían y decidió quedarse con ellos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD30_F	En los últimos 12 meses... ¿Insultó, ofendió, o amenazó de manera violenta, agresiva o desmedida a alguna persona utilizando redes sociales? (Facebook, Instagram, Tiktok, WhatsApp, Twitter, Telegram)?	1 Sí 2 No 9 NS/NR

Uso de tiempo y tecnologías

ID	Pregunta	Respuesta
355	Ahora vamos a hablar sobre tecnologías y el uso del tiempo Durante el último año, ¿Ha tenido usted acceso a internet, mediante...?	
T_UTT1_1	...un celular prepago?	1 Sí 2 No 3 No tiene o no lo realiza 4 NR
T_UTT1_2	...un celular postpago?	1 Sí 2 No 3 No tiene o no lo realiza 4 NR
T_UTT1_3	...su hogar?	1 Sí 2 No

		3 No tiene o no lo realiza 4 NR
T_UTT1_4	...su centro educativo?	1 Sí 2 No 3 No tiene o no lo realiza 4 NR
T_UTT1_5	...redes wifi públicas	1 Sí 2 No 3 No tiene o no lo realiza 4 NR
T_UTT1_6	...la casa de amigo o familiar?	1 Sí 2 No 3 No tiene o no lo realiza 4 NR
T_UTT1_7	...el trabajo?	1 Sí 2 No 3 No tiene o no lo realiza 4 NR
UTT2_A	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para ... realizar compras?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_L	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para ... hacer pagos de servicios?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_I	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para ... acceder a su correo electrónico?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_B	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... realizar teletrabajo?	1 Sí 2 No 3 No aplica (USAR SI NO TRABAJA) 4 NS/NR
UTT2_C	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... realizar otras actividades de trabajo?	1 Sí 2 No 3 No aplica (USAR SI NO TRABAJA) 4 NS/NR
UTT2_D	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... recibir clases virtuales?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_E	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... otras actividades del estudio?	1 Sí 2 No

		9 NS/NR
UTT2_F	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..emprender o vender productos o servicios?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_G	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..bajar o escuchar música; bajar o ver videos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_H	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..leer o bajar libros, revistas o periódicos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_J	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..ver pornografía?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_P	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..conocer amigos o parejas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_K	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..buscar parejas sexuales?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_M	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..ver televisión por internet incluyendo plataformas como Netflix u otras?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_N	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..jugar en línea?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_O	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..bajar programas de computación o aplicaciones?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT2_Q	Durante el último año, ¿Ha utilizado usted internet para... ..buscar información?	1 Sí, ¿qué tipo? 2 No 3 NS/NR
Q_372_S	Sí, ¿qué tipo?	
UTT3	En el último mes ¿cuáles aplicaciones ha utilizado?	1 ...WhatsApp 2 ...Tiktok 3 ...Instagram 4 ...ChatGPT 5 ...Facebook 6 ...Telegram 7 ...YouTube

		8 ...X (Twitter) 9 ...Snapchat 10 ...Tinder o grinder?
Q_373_S	Otra. especifique:	
UTT4_A	En un día típico, cuánto tiempo usa usted dispositivos con pantallas como computadoras, tabletas, celulares u otros para... ..el estudio?	1 Más de 5 horas 2 Entre 2 y 5 horas diarias 3 Entre 1 y 2 horas diarias 4 Menos de 1 hora 5 Nunca 6 NR
UTT4_B	En un día típico, cuánto tiempo usa usted dispositivos con pantallas como computadoras, tabletas, celulares u otros para... ..el trabajo?	1 Más de 5 horas 2 Entre 2 y 5 horas diarias 3 Entre 1 y 2 horas diarias 4 Menos de 1 hora 5 Nunca 6 NR
UTT4_C	En un día típico, cuánto tiempo usa usted dispositivos con pantallas como computadoras, tabletas, celulares u otros para... ..revisar redes sociales?	1 Más de 5 horas 2 Entre 2 y 5 horas diarias 3 Entre 1 y 2 horas diarias 4 Menos de 1 hora 5 Nunca 6 NR
UTT4_D	En un día típico, cuánto tiempo usa usted dispositivos con pantallas como computadoras, tabletas, celulares u otros para... ..hacer otras actividades de entretenimientos?	1 Más de 5 horas 2 Entre 2 y 5 horas diarias 3 Entre 1 y 2 horas diarias 4 Menos de 1 hora 5 Nunca 6 NR
UTT5_B	En el último mes ¿ha realizado las siguientes actividades? ...streaming en plataformas de video?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_C	En el último mes ¿usted...? ...salió con los amigos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_E	En el último mes ¿usted ...salió con la pareja?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_D	En el último mes ¿usted...? ...hizo deporte?	1 Sí 2 No

		9 NS/NR
UTT5_L	En el último mes ¿usted...? ...asitió a actividades religiosas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_I	En el último mes ¿usted... leer libros o novelas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_G	En el último mes ¿usted... realizó alguna actividad artística, dibujar, pintar, tocar instrumentos musicales, escribir, diseñar, tomar fotografías artísticas, artesanías o manualidades?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_H	En el último mes ¿usted... asistió a fiestas populares, patronales, cívicas, topes, festivales o ferias?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_K	En el último mes ¿usted... asistió actividades culturales, conciertos de música, teatro, salones de baile o discotecas, danza, circo o títeres?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_M	En el último mes ¿usted... salió al campo, montaña o playa?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_N	En el último mes ¿usted... fue al cine?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_O	En el último mes ¿usted... leyó revistas o periódicos?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT5_P	En el último mes ¿usted... hizo trabajo voluntario?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
391	En su comunidad existe y puede usar....	
T_UTT6A_1	...instalaciones deportivas cerradas (canchas de fútbol, fútbol 5, basquetbol, piscinas, etc.)?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_UTT6A_2	...espacios abiertos para practicar deportes, plazas, canchas, parques?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_UTT6A_3	...centro o salón comunal?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_A	Durante el último año, ¿Ha participado usted en alguno grupo... religiosos?	1 Sí 2 No

		9 NS/NR
UTT7_B	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algun grupo... ..deportivo o recreativo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_C	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algun grupo... ..ecológico?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_D	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algun grupo... ..estudiantil, gobierno estudiantil, banda, equipos deportivos, grupos culturales?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_E	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algun grupo... ..universitario, Federación de Estudiantes, Asociaciones de escuelas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_F	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algun grupo... ..grupo Comunal, Asociaciones de Desarrollo, juntas escolares, comités de agua?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_G	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algun grupo... ..municipales, Comité Cantonal de la Persona Joven, comisiones municipales?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_H	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algún grupo... ..cooperativo?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_I	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algún grupo... ..artístico o cultural, música, teatro, danza, bailes, artes plásticas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_J	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algún grupo... ..sindical?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_K	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algún grupo... ..en un partido político como militante?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_L	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algún grupo... ..en organizaciones como Scout, Cruz Roja, clubes rotarios, 4S, Club Leones?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_M	Durante el último año, ¿Ha participado usted en algún grupo... ..asociaciones Solidaristas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
UTT7_N	¿Participa en algún otro grupo no mencionado anteriormente? (INDAGUE CUÁL)	1 Ninguna 2 NR

Características del entrevistado

ID Pregunta	Pregunta	Respuesta
CE2	Cuando usted nació, ¿en qué país vivía su mamá?	1 Costa Rica 2 Nicaragua 3 Colombia 4 Venezuela 5 El Salvador 7 NS/NR
Q_406_S	Otro	
CE3	¿Cuál es su nacionalidad?	1 Costarricense 2 Nicaragüense 3 Colombiano 9 NS/NR
Q_407_S	Otra	
408	¿Cuenta usted con algunos de los siguientes documentos?	
T_CE4_1	Cédula de residencia	1 Vigente 2 Vencida 0 No tienen 9 NS/NR
T_CE4_2	Carné de refugiado	1 Vigente 2 Vencida 0 No tienen 9 NS/NR
T_CE4_3	Permiso de Permanencia	1 Vigente 2 Vencida 0 No tienen 9 NS/NR
T_CE4_4	Visa de Ingreso	1 Vigente 2 Vencida 0 No tienen 9 NS/NR
CE5	¿Tiene usted Seguro Social?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
CE6	¿Qué tipo de Seguro Social tiene usted? (NO LEER OPCIONES)	1 Asegurado directo 2 Asegurado Indirecto (por un familiar) 3 Cuenta propia pagado por mí 4 Cuenta propia, pagado por el patrono

		5 Seguro mediante convenio (asociaciones, sindicatos, cooperativas) 9 NS/NR
Q_410_S	Otra (especifique)	
411	¿En su vivienda tiene usted acceso a...	
T_CE7_2	...tablet?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_CE7_3	...teléfono residencial?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_CE7_4	...teléfono celular?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_CE7_7	...computadora de escritorio?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
T_CE7_8	...computadora portátil?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
CE8	¿Esta vivienda... LEER OPCIONES Y CONSULTAR A QUIENES MENCIONAN VIVIENDA PROPIA	1 Es propia, totalmente pagada? 2 Es propia, pagando préstamo? 3 Es alquilada? 8 Otra (cedida, prestada, precario) 9 NR
CE9	¿A nombre de quién está la vivienda?	1 Persona entrevistada 2 De familiares 3 Otros, especifique: 9 NS/NR
Q_413_S	Otros, especifique:	
IPD32_B	En relación con la casa de habitación en la cual usted vive, indique lo siguiente Fué construida con el bono de vivienda?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD32_C	En relación con la casa de habitación en la cual usted vive... Dentro de su casa tiene acceso a agua potable para consumo humano ?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD32_D	En relación con la casa de habitación en la cual usted vive... Considera que, la manera en que está construida su	1 Sí 2 No 9 NS/NR

	casa le facilita las actividades cotidianas a una persona con discapacidad o adulta mayor?	
IPD32_E	En relación con la casa de habitación en la cual usted vive... En su casa hay alguna habitación en la que duermen 4 o más personas?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD32_F	En relación con la casa de habitación en la cual usted vive... Su casa está en buen estado?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD32_G	En relación con la casa de habitación en la cual usted vive... Su casa le brinda protección contra el frío, la humedad, el calor, la lluvia, el viento.?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
IPD32_A	En relación con la casa de habitación en la cual usted vive... La manera en que está construida y los materiales utilizados respeta su cultura y sus creencias?	1 Sí 2 No 9 NS/NR
CE10	¿Cuál es su estado civil?	1 Soltero (a) 2 Separado (a) 3 Viudo (a) 4 Casado (a) 5 Divorciado (a) 6 Unión libre 9 NR
CE11A	Le agradezco mucho por su tiempo y su paciencia 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 2 No
CE11	Número	99 NS/NR
CE12	Nombre	
CE13	Dirección	
CE14	Hora de finalización de la entrevista	

Q_427	ANOTE EL NÚMERO DE PERSONAS ENTRE 15 Y 35 AÑOS EN LA VIVIENDA	
-------	---	--

Características sociodemográficas

ID	Pregunta	Respuesta
Pregunta		
A1	Provincia	1 Otro, especifique
A2	Cantón	1 Otro, especifique
A3	Distrito	1 Otro, especifique
A4	UGM	
A5	Vivienda	
A6	Fecha de la entrevista	
A9	Código de la persona entrevistadora	
A10	Código de la persona supervisora	