

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA-ESCUELA DE ESTADÍSTICA
Curso de Diseño de Encuestas por Muestreo-Octubre del 2016
Encuesta "Actualidades 2016"

A1 # CUESTIONARIO
(PARA USO EN OFICINA)

A2 CÓDIGO DE UPM COMPLETO: _____		A3 ESTRATO _____		A4 #VIVIENDA _____	
A5	VISITA	1	2	3	4
A6	DÍA Y MES	__/__	__/__	__/__	__/__
A7	HORA Y MINUTOS (24 H)	__:__	__:__	__:__	__:__
A8	RESULTADO*	__	__	__	__

*1=COMPLETA, 2=INCOMPLETA, 3=RECHAZADA, 4=PENDIENTE, 5=NO ELEGIBLE, 6=NO REALIZADA POR OTRAS RAZONES

Buenos días/tardes/noches:

Mi nombre esy vengo de la Escuela de Estadística de la Universidad de Costa Rica. Como parte de un curso estamos haciendo una encuesta de opinión en todo el país sobre temas de interés nacional y quisiéramos entrevistar a una persona residente en esta vivienda **que sea costarricense, de 18 años y más, y que sea la más próxima a cumplir años.**

ENTREVISTADOR(A): UNA VEZ QUE CONTACTE A LA PERSONA INDICADA REPITA LA INTRODUCCIÓN EXCLUYENDO LA ORACIÓN EN NEGRITA. ADEMÁS AGREGUE: ...le agradecería mucho su cooperación. La entrevista es confidencial, voluntaria y no le quitaré mucho tiempo. ¿Puedo empezar la entrevista?

NOMBRE DE LA PERSONA ENTREVISTADA:

ANOTE HORA DE
INICIO DE ENTREVISTA HI _____ MI _____ (24 HORAS)

I. CONGESTIONAMIENTO VIAL. JUAN JOSÉ, JEINNY Y MARÍA JOSÉ

CV1 Para empezar, dígame ¿Usted diría que actualmente el congestionamiento vial es más, menos o igual de frecuente que hace un año?

1. MENOS FREC 2. IGUAL DE FREC 3. MÁS FREC 9.NS/NR

CV2 ¿Y en su opinión, dentro de un año el congestionamiento vial aumentará, disminuirá o seguirá igual?

1. DISMINUIRÁ 2. IGUAL 3. AUMENTARÁ 9. NS/NR

CV3 Por lo general, ¿Cuántos días a la semana Usted sale de su casa?

#DÍAS: _____ SI DICE "0" (PASE A CV8)

CV4 Cuando sale de su casa ¿Cuál es la actividad en la que más invierte su tiempo? ¿Trabajo, estudio, compras o alguna otra actividad? (SI HACE VARIAS ACTIVIDADES, ANOTE EN LA QUE INVIERTA MÁS TIEMPO)

1. TRABAJAR 4. IR DE COMPRAS 8. OTRO: _____
 2. ESTUDIAR 5. DEPORTE/RECREACIÓN 9. NS/NR
 3. TRABAJAR Y ESTUDIAR 6. VISITA OTRAS PERSONAS/AMIGS

CV5 ¿Y cuál es el principal medio de transporte que usa para desplazarse a ese lugar?

0. CAMINA (PASE CV8) 3. CARRO 6. TREN
 1. BICICLETA 4. TAXI 8. OTRO: _____
 2. MOTOCICLETA 5. AUTOBUS 9. NS/NR

CV6 Por lo general, ¿Cuánto tarda llegando a ese destino?

HORAS: _____ 99. NS/NR MINUTOS: _____ 99. NS/NR

CV7 Un año atrás, para llegar a ese mismo lugar ¿Cuánto tardaba?

97. USABA OTRO MEDIO DE TRANSPORTE 97. USABA OTRO MEDIO DE TRANSPORTE
 98. IBA A OTRO LUGAR 98. IBA A OTRO LUGAR
 HORAS: _____ 99. NS/NR MINUTOS: _____ 99. NS/NR

CV8	Si Usted tuviera que decidir entre diferentes opciones para descongestionar las carreteras ¿cuáles de las siguientes opciones apoyaría y cuáles rechazaría?	RECHAZA	INDE- CISO(A)	APOYA	NS/ NR
	Aplicar la restricción vehicular, según número de placa, por un día completo a la semana en todo el país	1	2	3	9
CV9	Mejorar el servicio de autobús para incentivar su uso	1	2	3	9
CV10	Mejorar el servicio del tren para incentivar su uso	1	2	3	9
CV11	Extender la restricción vehicular a todas las zonas congestionadas	1	2	3	9
CV12	Hacer infraestructura para incentivar el uso de las bicicletas	1	2	3	9
CV13	Trabajar desde la casa (teletrabajo)	1	2	3	9
CV14	Establecer horarios diferenciados para todos los empleados públicos	1	2	3	9
CV15	Rebajar los impuestos a las motocicletas para incentivar su uso	1	2	3	9

II. ACTITUDES HACIA MOTOCICLISTAS. RODRIGO-A Y AMANDA

Y hablando de motociclistas. De acuerdo con lo que Usted piensa... (ANOTE 999=NS/NR, SI NO SABE O NO RESPONDE LA PREGUNTA)		...de cada 100 motociclistas ¿cuántos cree que...			
MT1	...respetan los semáforos?				
MT2	...hablan por teléfono mientras conducen?				
MT3	...respetan las señales de “alto”?				
MT4	...respetan los límites de velocidad?				
MT5	...usan casco?				
MT6	...manejan sin licencia?				
MT7	...conducen en estado de ebriedad?				
MT8	¿En su opinión, el número de motocicletas en el país aumentó, disminuyó o se mantiene igual que hace 2 años? 1. DISMINUYÓ 2. ES IGUAL 3. AUMENTÓ 9. NS/NR				
MT9	¿En su opinión, el número de muertes en motocicleta aumentó, disminuyó o se mantiene igual que hace 2 años? 1. DISMINUYÓ 2. ES IGUAL 3. AUMENTÓ 9. NS/NR				
MT10	¿Usted o alguna de las personas que viven en su casa posee motocicleta? 1. SÍ ¿Cuántas motocicletas hay en su casa? _____ 2. NO 9.NS/NR (PASE A MT14)				
MT11	¿Usted posee motocicleta? (INDAGUE SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA) 1. SI, ES PROPIA 2. SI, ES DEL TRABAJO 3. SÍ, ES PRESTADA 2. NO 9. NS/NR (PASE A MT14)				
MT12	¿Posee licencia para motocicleta? 1. SI 2. NO 9. NS/NR (PASE A MT15)				
MT13	¿En qué año obtuvo la licencia? AÑO: _____ 9999. NS/NR (PASE A MT15)				
MT14	En el presente año ¿Usted ha pensado comprar una motocicleta? 1. SI 2. NO 9. NS/NR				
MT15	En los últimos 2 años ¿Usted o alguna de las personas que viven en su casa sufrió algún accidente en motocicleta? (SI LA RESPUESTA ES “SÍ”, INDAGUE: ¿Quiénes sufrieron el accidente?) 1. SI, ENTREVISTADO 2. SI, OTRO MIEMBRO 3. SI, ENTREVI+OTRO 4. NO 9. NS/NR				

III. SOBREPoblación CARCELARIA. LAURA, DAVID Y CARMEN

CA1 Ahora cambiemos de tema. ¿En los últimos meses ha escuchado sobre el problema de la sobrepoblación en las cárceles del país? *(SI RESPONDE CÓDIGOS 2 o 9 EXPLIQUE EL PROBLEMA DE LA SOBREPoblación EN LAS CÁRCELES: muchos privados de libertad, en poco espacio y en condiciones inadecuadas)*

1. SI 2. NO 9. NS

USE TARJETA 1. ¿Y cuál es su posición con respecto a las siguientes medidas para disminuir la sobrepoblación carcelaria?		MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI D A NI EN DES (NO LEER)	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO	NS/NR
CA2	Eliminar el arresto por pensión alimentaria	1	2	3	4	5	9
CA3	Liberar privados de libertad mayores a 65 años	1	2	3	4	5	9
CA4	Reducir la pena por graduarse al menos de secundaria dentro de las cárceles	1	2	3	4	5	9
CA5	Liberar privados de libertad con enfermedad terminal	1	2	3	4	5	9
CA6	Reducir la pena por buen comportamiento	1	2	3	4	5	9
CA7	Reducir la pena por graduarse de algún oficio técnico dentro de las cárceles	1	2	3	4	5	9
CA8	Aumentar los beneficiarios de "casa por cárcel"	1	2	3	4	5	9
CA9	Reducir la pena a mujeres que fueron forzadas a traficar	1	2	3	4	5	9
CA10	Aprobar la pena de muerte en caso de delitos graves	1	2	3	4	5	9
CA11	En alguna oportunidad, por algún motivo ¿Usted ha ingresado como visitante a alguna de las cárceles del país?	1. SI	2. NO	9. NS/NR			

IV. POKEMON GO. JAVIER-V Y FRANCISCO

PK1 Ahora quisiera hablar de videojuegos.

¿Usted sabe o ha oído de los videojuegos?

1. SI

2. NO (PASE A RI)

USE TARJETA 1. ¿Hasta qué punto está de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones sobre los videojuegos?		MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI D A NI EN DES (NO LEER)	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO	NS/NR
PK2	Es para personas sin responsabilidades	1	2	3	4	5	9
PK3	Estimulan las habilidades mentales	1	2	3	4	5	9
PK4	Fomentan la violencia	1	2	3	4	5	9
PK5	Mejoran la comunicación cuando se juega en familia	1	2	3	4	5	9
PK6	Causan adicción	1	2	3	4	5	9
PK7	Sirven para relajarse del diario vivir	1	2	3	4	5	9
PK8	Son malos para la salud	1	2	3	4	5	9
PK9	¿Actualmente Usted juega Pokemon Go? <i>(SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA INDAGUE APROPIADAMENTE)</i>	1. SI	2. NO ACTUALMENTE	3. NUNCA LO HA JUGADO	PASE A RI		
PK10	¿Cuál fue el último nivel que alcanzó en ese videojuego?	NIVEL: _____		99. NS/NR			
PK11	Aproximadamente, ¿cuántas horas a la semana juega Pokemon Go?	HORAS: _____		99. NS/NR			
PK12	Aproximadamente, ¿cuántos kilómetros cree que ha recorrido a pie debido al juego?	KM: _____		99. NS/NR			

PK13 Aproximadamente, ¿cuántos kilómetros cree que ha recorrido en carro, bus, bicicleta o algún otro medio de transporte debido al juego?

KM: _____ 99. NS/NR

PK14 ¿Ha sufrido algún tipo de inconveniente por jugar Pokemon Go? (*INDAGUE SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA*)

1. SI, ¿Qué le sucedió?: _____ 2. NO 9. NS/NR

V. ARMAS DE FUEGO. STEFANY Y JAVIER-R

AR1 Ahora quiero que piense en sus bienes o pertenencias. ¿Cuál diría que es la posibilidad de que Usted sea víctima de algún tipo de robo, asalto o vandalismo? ¿Diría que la posibilidad es... (*LEER OPCIONES*)

1. Muy baja 2. Baja 3. REGULAR (*NO LEER*) 4. Alta 5. Muy alta 9. NS/NR (*NO LEER*)

AR2 En los últimos 12 meses ¿Usted o algún miembro de su hogar ha sido víctima de algún tipo de robo, asalto o vandalismo? (*INDAGUE SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA*)

1. SI, ENTREVISTADO(A) 2. SI, OTRO DEL HOGAR 3. SÍ, ENTREV+OTRO 4. NO 9. NS/NR

AR3 Y sobre el tema de armas de fuego. ¿Alguna vez ha tenido un arma de fuego en sus manos?

1. SI 2. NO 9. NS/NR (*PASE A AR5*)

AR4 ¿Alguna vez ha disparado un arma de fuego?

1. SI 2. NO 9. NS/NR

AR5 ¿Y diría que entre sus vecinos cercanos las armas de fuego son nada comunes, poco, algo o son comunes?

1. NADA 2. POCO 3. ALGO 4. COMUNES 8. NO SABE 9. NO RESPONDE

AR6 Y siempre sobre este mismo tema ¿Usted o algún miembro de su hogar posee armas de fuego? (*INDAGUE EL NÚMERO SI POSEE VARIAS ARMAS DE FUEGO*)

1. SI, UNA 2. SÍ, VARIAS ¿Cuántas?: _____ 3. NO 9. NS/NR (*PASE A AR8*)

AR7 ¿A quién pertenece el arma/las armas?

1. ENTREVISTADO(A) (*PASE A ARI0*)
2. ENTREVISTADO(A) Y OTRO(S) MIEMBRO(S) DEL HOGAR (*PASE A ARI0*)
3. OTRO(S) MIEMBRO(S) DEL HOGAR
9. NS/NR

AR8 En los últimos 12 meses

¿Usted ha pensado adquirir un arma de fuego? 1. SI 2. NO 9. NS/NR (*PASE A ARI0*)

AR9 ¿Para qué ha pensado adquirirla?

1. PROTEGERSE DE LA DELINCUENCIA 3. PRACTICAR ALGÚN DEPORTE 8. OTRO: _____
2. CACERÍA 4. MATAR GANADO/CERDOS
5. COLECCIÓN 9. NS/NR

AR10 Supongamos que en Costa Rica propusieran una ley para que las armas de fuego solo puedan ser usadas por personas que trabajan en los cuerpos de seguridad del Estado y se prohíban al resto de la población ¿Usted la apoyaría o la rechazaría?

1. RECHAZARÍA 2. INDECISO(A)/DEPENDE 3. APOYARÍA 9. NS/NR

VI. INFLUENCIA DEL NARCOTRÁFICO. ALEJANDRO-Z, ALEJANDRO-S Y ANDRÉS

NA1 Ahora quisiera hablar sobre el tráfico de drogas en el país. De acuerdo con lo que Usted sabe o ha oído. ¿Diría que en los últimos 10 años el tráfico de drogas en el país aumentó, disminuyó o se mantiene igual?

1. DISMINUYÓ 2. SE MANTIENE IGUAL 3. AUMENTÓ 9. NS/NR

NA2 ¿Y cree que en los próximos 10 años el tráfico de drogas aumentará, disminuirá o seguirá igual?

1. DISMINUIRÁ 2. SERÁ IGUAL 3. AUMENTARÁ 9. NS/NR

NA3	¿Y Usted diría que en su comunidad, o zona donde vive, el tráfico de drogas es...			
	1. Muy bajo 2. Bajo 3. REGULAR (<i>NO LEER</i>) 4. Alto 5. Muy alto? 9.NS/NR (<i>NO LEER</i>)			
NA4	En su opinión ¿cuánta capacidad tiene el país para resolver el problema del tráfico de drogas? ¿Diría que tiene...			
	1. Ninguna 2. Poca 3. Alguna 4. Mucha capacidad? 9. NS/NR (<i>NO LEER</i>)			
NA5	Supongamos que Usted se entera de alguna actividad relacionada con el tráfico de drogas en algún lugar ¿haría la denuncia?			
	1. SI (<i>PASE A NA7</i>) 2. NO 9. NS/NR (<i>PASE A NA7</i>)			
NA6	¿Por qué no haría la denuncia? (<i>MARQUE SOLAMENTE UNA OPCIÓN</i>)			
	1. AUTORIDADES NO ACTÚAN 3. PROCESO DIFÍCIL Y COSTOSO 8. OTRA: _____			
	2. DESCONOCE PROCEDIMIENTOS 4. TEMOR A REPRESALIA 9. NS/NR			
NA7	Y pensando siempre en este tema. <i>ENTREGUE TARJETA 2</i> . En una escala de cero a 10, en la que 0 significa que no tiene influencia y 10 que tiene mucha influencia. ¿Cuánto cree que el narcotráfico influencia las decisiones que se toman en... (<i>99=NS/NR</i>)			
	...las municipalidades?	NA11	...la Defensoría de los Habitantes?	
NA8	en el Organismo de Investigación Judicial?	NA12	...en la Fuerza Pública?	
NA9	...en el Poder Ejecutivo o Gobierno?	NA13	...en el Ministerio de Hacienda?	
NA10	...en los tribunales de justicia?	NA14	...en la Asamblea Legislativa?	

VII. LACTANCIA MATERNA. CAROLINA, AMELIA Y REBECA

LM1	Ahora quisiera hablar sobre el tema de la leche materna. De acuerdo con lo que Usted cree. ¿Hasta qué edad se recomienda darles solamente leche materna a los bebés, es decir no darles leche de fórmula, ni bebidas u otros alimentos? (<i>PASAR LOS AÑOS A MESES</i>)				
	#MESES: ___ 999. NS				
LM2	Y mientras el bebé ya come otros alimentos. ¿A qué edad debería quitársele la leche materna? (<i>PASAR LOS AÑOS A MESES</i>) #MESES: ___ 998. NS 999. NR				
	Para Usted ¿Cuáles son los beneficios que le brinda la lactancia materna al bebé? <i>INDAGUE PREGUNTANDO</i> ¿Y cuál otro beneficio? <i>HASTA QUE DEJE DE MENCIONAR. LUEGO PREGUNTE POR LOS QUE NO MENCIONÓ</i>	SIN AYUDA	CON AYUDA		NS
		SI	SI	NO	
LM3	¿Favorece el vínculo con la madre?	1	2	3	9
LM4	¿Ayuda a una fácil digestión?	1	2	3	9
LM5	¿Favorece el crecimiento? (aporta proteínas, grasas, vitaminas, etc.)	1	2	3	9
LM6	¿Evita enfermedades, (brinda defensas, anticuerpos, salud)?	1	2	3	9
LM7	¿ Favorece el desarrollo mental, inteligencia?	1	2	3	9
LM8	¿Otra?: _____	1	2	3	9
	¿Y cuáles son los beneficios de la lactancia materna para las madres?				
LM9	¿Previene la mastitis?	1	2	3	9
LM10	¿Reduce el riesgo de cáncer de mama?	1	2	3	9
LM11	¿Reduce el riesgo de diabetes?	1	2	3	9
LM12	¿Ayuda a prevenir embarazo (anticonceptivo)?	1	2	3	9
LM13	¿Disminuye la depresión postparto?	1	2	3	9
LM14	¿Facilita las actividades diarias pues la leche no requiere preparación?	1	2	3	9
LM15	¿Otra?: _____	1	2	3	9

LM16 ¿Ha oído hablar de lo que es un Banco de Leche en nuestro país?

1. SI 2. NO 9. NS/NR

VIII. ACTIVIDAD FÍSICA. MELANIA, ROSELYN Y MIGUEL

AF1 Hablemos ahora de actividad física. Primero quiero preguntarle por actividades físicas vigorosas o las que lo(a) hacen respirar mucho más fuerte de lo normal, como por ejemplo, correr, hacer aeróbicos o pedalear rápido en bicicleta. ¿En los últimos 7 días, cuántos días hizo actividades físicas vigorosas por lo menos 10 minutos seguidos?

DÍAS POR SEMANA: _____ 0. DÍAS 8. NS 9. NR (PASE A AF3)

AF2 ¿Cuánto tiempo realizó actividades físicas vigorosas por día? **SI HAY DUDAS PUEDE PREGUNTAR: ¿Cuánto tiempo en total dedicó a las actividades físicas vigorosas en los últimos 7 días? Y SACA UN PROMEDIO DIARIO.*

HORAS POR DÍA: _____ 98. NS 99. NR *MINUTOS POR DÍA:* _____ 98. NS 99. NR

AF3 Y hablando de actividades físicas moderadas o las que lo(a) hacen respirar algo más fuerte de lo normal, como por ejemplo, cargar cosas ligeras o montar en bicicleta a paso regular (excluye caminar). ¿En los últimos 7 días, cuántos días hizo actividades físicas moderadas por lo menos 10 minutos seguidos?

DÍAS POR SEMANA: _____ 0. DÍAS 8. NS 9. NR (PASE A AF5)

AF4 ¿Cuánto tiempo dedicó a las actividades físicas moderadas por día? *VER * EN AF2 SI ES NECESARIO*

HORAS POR DÍA: _____ 98. NS 99. NR *MINUTOS POR DÍA:* _____ 98. NS 99. NR

AF5 Y hablando de caminar, como caminar en el trabajo y en la casa, caminar para ir de un sitio a otro, y cualquier otra caminata hecha por recreación, deporte, ejercicio o placer. ¿En los últimos 7 días cuántos días caminó por lo menos 10 minutos seguidos?

DÍAS POR SEMANA: _____ 0. DÍAS 8. NS 9. NR (PASE A AF7)

AF6 ¿Cuánto tiempo caminó por día? *VER * EN AF2 SI ES NECESARIO*

HORAS POR DÍA: _____ 98. NS 99. NR *MINUTOS POR DÍA:* _____ 98. NS 99. NR

AF7 Y hablando del tiempo que pasó sentado(a), como por ejemplo, sentado(a) en un escritorio, visitando amistades, leyendo o viendo televisión (excluya dormir). ¿En los últimos 7 días cuánto tiempo permaneció sentado(a) en un día regular?

HORAS POR DÍA: _____ 98. NS 99. NR *MINUTOS POR DÍA:* _____ 98. NS 99. NR

IX. DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS. NATALIA, DAYANNA Y ROCÍO

DN1 Ahora quisiera hablar de los trasplantes de órganos y tejidos que se realizan en los hospitales y que son requeridos para que las personas puedan seguir viviendo. *SI LA PERSONA TIENE DUDAS MENCIONE LOS TRASPLANTES DE CORAZÓN Y RIÑONES COMO EJEMPLOS.*

¿En su opinión, para que una persona sea donante de órganos y tejidos al morir... (*LEER OPCIONES Y ESCOGER UNA*)

1. debe haberlo expresado en un documento antes de morir, o....
2. si murió y no dijo nada debe asumirse que es donante?
9. NS/NR (*NO LEER*)

DN2 Y en su opinión, si una persona muere y no tiene familia. ¿Qué debería hacerse sobre la donación de órganos y tejidos? (*LEER OPCIONES Y ESCOGER UNA*)

1. No debería ser donador.
2. Debería ser donador.
3. Que el encargado del hospital decida si puede o no ser donador.
9. NS/NR (*NO LEER*)

DN3	¿Usted posee algún documento que haga constar su disposición a ser donante de órganos al morir?	1. SI (PASE A DN6)	2. NO
DN4	Suponiendo que en este momento le pidieran que firme un documento donde haga constar que Usted estaría dispuesto(a) a donar sus órganos y tejidos al morir ¿lo firmaría?	1. SI (PASE A DN6)	2. NO 8. NO SABE 9. NO RESPONDE (PASE A DN6)
DN5	¿Por qué (no lo haría/no sabe si lo haría)?(PASE A DN7 CON CUALQUIER RESPUESTA)	99. NS/NR	
DN6	¿Ha conversado con su familia sobre su deseo a donar sus órganos y tejidos al fallecer?	1. SI	2. NO
DN7	Si un familiar cercano suyo falleciera y en vida le dijo que quería donar. ¿Usted autorizaría la donación de los órganos y tejidos de ese familiar?	1. SI	2. NO 9. NS/NR

X. FÚTBOL Y ARBITRAJE. GUSTAVO Y NICOLE

FA1	Ahora otro tema. ¿Cuánta afición siente Usted hacia el futbol nacional de primera división?	1. NINGUNA (PASE A EVI)	2. POCA	3. REGULAR	4. MUCHA
	Hablando del arbitraje. ¿Usted estaría de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes estrategias para mejorar el arbitraje?	DESA-CUERDO	INDE-CISO(A)	DE ACUERDO	NS/NR
FA2	Colocar árbitros al lado de las porterías	1	2	3	9
FA3	Usar el sistema de detección automática de goles (tecnología de línea de gol)	1	2	3	9
FA4	Usar los videos para revisar jugadas polémicas	1	2	3	9
		PASE A FA8			
	¿Piensa que debería usarse el video para revisar jugadas polémicas en caso de....	SI	NO	NS/NR	
FA5	...expulsiones dudosas?	1	2	9	
FA6	...goles dudosos?	1	2	9	
FA7	...penales dudosos?	1	2	9	
FA8	¿Usted diría que el uso del video retrasaría significativamente el desarrollo del partido o no lo retrasaría significativamente?	1. SI LO RETRASARÍA SIG/T 2. NO LO RETRASARÍA SIG/T 9. NS/NR			
FA9	¿Usted cree que los árbitros perderían o no perderían autoridad en el partido por el uso del video?	1. SÍ PERDERÍAN AUTORIDAD 2. NO PERDERÍAN AUTORIDAD 9. NS/NR			
FA10	Y hablando de los equipos de fútbol nacional de primera división. ¿Cuál es su equipo favorito?	1. ALAJUELENSE 5. HEREDIANO 9. SAN CARLOS 88. OTRO 2. BELÉN 6. LIBERIA 10. SANTOS 98. NINGUNO 3. CARMELITA 7. LIMÓN 11. SAPRISSA 99. NS/NR 4. CARTAGINÉS 8. PEREZ ZELEDÓN 12. UCR			
FA11	¿Y a cuál equipo nacional de primera división nunca apoyaría?				

(USE CÓDIGOS DE LA PREGUNTA ANTERIOR) CÓDIGO: _____

XI. ERUPCIONES VOLCÁNICAS. ESTEBAN, BRYAN Y JOEL

EV1 Para ir terminando. ¿En los últimos 12 meses de qué forma Usted ha sido afectado(a) por la caída de ceniza volcánica? (*PUEDA MARCAR VARIAS*)

0. NO HA SIDO AFECTADO(A)
 1. DIFICULTAD PARA RESPIRAR
 2. DIFICULTAD PARA VER/OJOS ROJOS
 3. ALERGIAS

3. CENIZA EN LA CASA (TECHO, ACERA, CORREDOR)
 4. CENIZA EN VEHÍCULO (CARRO, MOTO)
 5. AFECTA ANIMALES
 8. OTRO: _____
 9. NS/NR

EV2 ¿Considera que su casa puede ser afectada de alguna manera por una erupción volcánica importante?

1. SI 2. NO 9. NS/NR

En su casa tienen...		SI	NO	NS/NR
EV3	¿radio con baterías?	1	2 (PASE A EV5)	9
EV4	¿baterías de repuesto para el radio?	1	2	9
EV5	¿foco o linterna con baterías?	1	2 (PASE A EV7)	9
EV6	¿baterías de repuesto para el foco o linterna?	1	2	9
EV7	¿fósforos o encendedor?	1	2	9
EV8	¿botiquín de primeros auxilios?	1	2	9
EV9	¿alimentos enlatados para unos días?	1	2	9
EV10	¿agua potable de reserva para algunos días?	1	2	9
EV11	Si ocurriera una erupción volcánica importante ¿cuenta su familia con algún sitio donde alojarse, que no sea su casa?	1	2	9
EV12	¿Cree que la comunidad donde Usted vive está preparada para un desastre de este tipo?	1	2	9

EV13 ¿Usted trabaja o estudia actualmente? (*INDAGUE*)

1. SÍ, TRABAJA 2. SÍ, ESTUDIA 3. SÍ, AMBOS 4. NI ESTUDIA NI TRABAJA 8. OTRO (PASE A EV16)

EV14 ¿En su lugar de estudio/trabajo existe un plan de emergencia para enfrentar una erupción volcánica importante?

1. SÍ, TRABAJO 2. SÍ, ESTUDIO 3. SÍ, AMBOS 4. NO 8. NO SABE 9. NR

EV15 ¿Cree que su lugar de estudio/trabajo podría ser afectado de alguna manera por una erupción volcánica importante?

1. SÍ, TRABAJO 2. SÍ, ESTUDIO 3. SÍ, AMBOS 4. NO 8. NO SABE 9. NR

EV16 En una escala de 0 a 100, donde 0 significa que no ocurrirá y 100 que ocurrirá de seguro. ¿Para Usted, cuáles son las posibilidades de que el volcán Turrialba haga una erupción de grandes magnitudes en los próximos 12 meses? (*999=NS/NR*)

POSIBILIDADES: _____

XII. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CS1 ANOTE EL SEXO DE LA PERSONA ENTREVISTADA

1. HOMBRE 2. MUJER

CS2 ¿Cuál es su edad actual?

ANOTE LA EDAD: _____

CS3 ¿Cuál es su peso aproximado en kilos?

KILOS: _____

CS4 ¿Y cuál es aproximadamente su estatura?

CENTÍMETROS: _____

CS5 ¿Usted tiene hijos o hijas?

1. SI 2. NO 9. NS

CS6	¿Cuál es su nivel educativo?	1. PRIMARIA INCOMPLETA O MENOS 2. PRIMARIA COMPLETA 3. SECUNDARIA INCOMPLETA	4. SECUNDARIA COMPLETA 5. UNIVERSITARIA INCOMPLETA 6. UNIVERSITARIA COMPLETA	9. NS/NR
CS7	¿Es Usted el/la jefe de su hogar?	1. SI (<i>PASE A CS9</i>)	2. NO	
CS8	¿Cuál es el nivel educativo del jefe de hogar?	CÓDIGO CON BASE EN LA PREGUNTA CS6: _____		
CS9	¿Usted diría que el ingreso total que su familia recibe mensualmente les alcanza o no les alcanza para vivir? (<i>SONDEE LA MEJOR RESPUESTA</i>)	1. NO LES ALCANZA, TIENEN GRANDES DIFICULTAD 2. NO LES ALCANZA, TIENEN DIFICULTADES	3. LES ALCANZA JUSTO, SIN GRAN DIFICULTAD 4. LES ALCANZA BIEN, PUEDEN AHORRAR 9. NS/NR	
	¿En su casa pagan por...			
CS10	...trabajos domésticos (oficios domésticos, jardinería, cuidado de niños, etc.?)			
CS11	...televisión por cable o satélite?			
CS12	En los últimos 3 meses pagaron por servicios médicos privados para algún miembro del hogar como odontología, oftalmología, pediatría, etc.? (excluya servicio hospitalario y compra de medicamentos)			
CS13	En los últimos 12 meses pagaron por algún tipo de seguro, como seguro de vida, vivienda, carro, tarjetas de crédito o débito, etc. (excluya la CCSS)?			
CS14	Desde el punto de vista religioso ¿Cuánto practica Usted su religión? Diría que mucho, algo, poco o nada?	0. NO ES RELIGIOSO(A)	1. NADA	2. POCO
		3. ALGO	4. MUCHO	9. NS/NR
CS15	¿Actualmente Usted conduce un carro (propio o del trabajo)?	1. SÍ	2. NO	9. NS/NR
CS16	¿Cuántos carros tienen en su casa?	# DE CARROS: _____		
CS17	¿Usted tiene actualmente alguna limitación permanente o discapacidad (cualquier deficiencia física, mental o sensorial que limite, sustancialmente, sus actividades principales)?	1. SI	2. NO	9. NS/NR
CS18	Incluyéndose Usted ¿cuántas personas costarricenses de 18 años y más forman su hogar? ¿Y cuántos tienen menos de 18 años?	#MIEMBROS 18Y+: _____ #MIEMBROS -18: _____		
ANOTE HORA DE FIN DE ENTREVISTA HF _____ MF _____ (FORMATO DE 24 HORAS)				
A9	He tratado de anotar sus respuestas al pie de la letra, pero al revisarlas puede ser que me falte algún detalle, que surjan dudas o que el Profesor quiera verificar que realmente la(o) entrevisté. ¿Usted me permitiría llamarlo(a) si es necesario? <i>PUEDA ANOTAR CORREO ELECTRÓNICO</i>	1. SÍ, ANOTE # TELÉFONO: _____	NOMBRE ENTREVISTADO(A): _____	2. NO

AGRADEZCA Y TERMINE LA ENTREVISTA

A15. TIPO DE ENTREVISTA 1. PERSONAL 2. TELEFÓNICA 3. AMBAS	A16 FECHA DE ENTREVISTA DÍA: _____ MES: _____	A17 # DE VISITAS REALIZADAS _____	A18. CODIGO DE ENTREVISTADOR(A) _____
--	---	---	---

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
ESCUELA DE ESTADÍSTICA
ENCUESTA ACTUALIDADES 2016

TARJETA 1			
MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO

TARJETA 2		
NO TIENE NINGUNA INFLUENCIA	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	TIENE MUCHA INFLUENCIA