

**ENCUESTA POBREZA MULTIDIMENSIONAL E IMPACTOS DEL COVID-19 (EPM-CEDLA 2021) - ÁREA URBANA**

Departamento \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Estrato UPM \_\_\_\_\_

Esta encuesta busca conocer la situación socioeconómica en la que se encuentran los hogares a partir de la crisis sanitaria del CORONAVIRUS, considerando aspectos como la salud, educación, trabajo, los ingresos y las acciones que realizan hogares para enfrentar los efectos de la pandemia.

**I. DATOS DEMOGRÁFICOS**

1. Registre sin leer → Sexo	Hombre 1 Mujer 2																				
2. ¿Cuántos años cumplidos tiene?	_____ años																				
3. ¿Cuántas personas viven en su hogar? (comen y duermen bajo el mismo techo)	_____ personas																				
4. ¿Cuántos son niños, niñas o adolescentes menores de 18 años?	_____ personas																				
5. ¿Cuál es su relación con el jefe de hogar?	<table border="0"> <tr> <td>Jefe o jefa del hogar</td> <td>1</td> <td>Padres/suegros</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Esposa/o o conviviente</td> <td>2</td> <td>Nieto/nieta</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Hijo/a</td> <td>3</td> <td>Otro pariente</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Yerno o nuera</td> <td>4</td> <td>Otro que no es pariente</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Hermano/a o cuñado/a</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Jefe o jefa del hogar	1	Padres/suegros	6	Esposa/o o conviviente	2	Nieto/nieta	7	Hijo/a	3	Otro pariente	8	Yerno o nuera	4	Otro que no es pariente	9	Hermano/a o cuñado/a	5		
Jefe o jefa del hogar	1	Padres/suegros	6																		
Esposa/o o conviviente	2	Nieto/nieta	7																		
Hijo/a	3	Otro pariente	8																		
Yerno o nuera	4	Otro que no es pariente	9																		
Hermano/a o cuñado/a	5																				
6. ¿Cuál es su nivel de escolaridad? (Leer)	<table border="0"> <tr> <td>Ninguno</td> <td>1</td> <td>Superior incompleto (Universitario / técnico)</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Primaria incompleta</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Primaria completa</td> <td>3</td> <td>Superior completo (Universitario / técnico)</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Secundaria incompleta</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Secundaria completa</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Ninguno	1	Superior incompleto (Universitario / técnico)	6	Primaria incompleta	2			Primaria completa	3	Superior completo (Universitario / técnico)	7	Secundaria incompleta	4			Secundaria completa	5		
Ninguno	1	Superior incompleto (Universitario / técnico)	6																		
Primaria incompleta	2																				
Primaria completa	3	Superior completo (Universitario / técnico)	7																		
Secundaria incompleta	4																				
Secundaria completa	5																				
7. ¿Dónde nació, aquí o en otro lugar?	Aquí 1 → P9 En otro lugar 2 → P8																				
8. ¿Cuánto tiempo vive en este lugar?	_____ años _____ meses																				

**II. RECURSOS DIGITALES Y EDUCACIÓN**

9. ¿Tienen conexión a internet en su hogar? (Leer)	<table border="0"> <tr> <td>Tienen conexión móvil, no es permanente</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Tienen conexión fija para todo uso</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No tienen</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>No necesitan internet (no leer)</td> <td>4</td> </tr> </table>	Tienen conexión móvil, no es permanente	1	Tienen conexión fija para todo uso	2	No tienen	3	No necesitan internet (no leer)	4
Tienen conexión móvil, no es permanente	1								
Tienen conexión fija para todo uso	2								
No tienen	3								
No necesitan internet (no leer)	4								
10. En su hogar ¿tienen equipos o dispositivos digitales (computadora, Tablet, celulares), para estudiar o trabajar? (Leer)	<table border="0"> <tr> <td>Sí, para todos</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Sí, solo para algunos</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No tienen</td> <td>3 → P12</td> </tr> <tr> <td>No los necesitan (No leer)</td> <td>4</td> </tr> </table>	Sí, para todos	1	Sí, solo para algunos	2	No tienen	3 → P12	No los necesitan (No leer)	4
Sí, para todos	1								
Sí, solo para algunos	2								
No tienen	3 → P12								
No los necesitan (No leer)	4								

12. Si existen niños, niñas y adolescentes en el hogar → ¿Los niños, niñas y adolescentes de su hogar...? (Leer)	
--	--

Pasan clases desde la casa	1
Algunos días pasan clases virtuales desde la casa y otros van a la escuela	2
Pasan clases virtuales desde un lugar donde hay internet (biblioteca, zona cercana, monte, etc.)	3
Todos los días van a la escuela-	4
No están estudiando	5
Los niños no están en edad escolar	6

13. Si existen niños, niñas o adolescentes en el hogar → Desde el inicio de clases en febrero de este año, qué dificultades han tenido los niños, niñas y adolescentes en las actividades escolares? (Leer)	
---	--

Falta de conocimiento para el manejo de plataformas virtuales	1
Mala calidad de acceso a internet (conexión inestable, cortes, etc.)	2
Los dispositivos digitales (computadora, Tablet o celular) no son adecuados para clases virtuales	3
Disminución de la capacidad de atención	4
Los maestros tienen problemas para enseñar a través de plataformas virtuales	5
Otro (especifique) _____	6
No hay niños o niñas en el hogar	7 → P15
Los niños no están en edad escolar	7 → P15

14. Si existen niños o niñas en el hogar → ¿Quién apoya en las actividades escolares de los niños o niñas en su hogar? (No leer, si más de una persona apoya, marque la principal)	
--	--

El padre	1	La niñera	4
La madre	2	Otro pariente	5
Los hermanos mayores	3	Nadie apoya	6
Los abuelos	4		

**III. SALUD**

15. ¿Usted está afiliado o registrado en un ...? (Leer)	
Seguro o centro público de salud	1
Caja de seguro social (CNS, Caja Petrolera, etc.)	2
Seguro Privado	3
No tiene seguro	4 → P19

<b>16. En los últimos 12 meses ¿Lo atendieron cuando acudió a este seguro o centro de salud? (Leer)</b>	
Lo atendieron	1
No lo atendieron	2 → P18
No acudió al seguro o centro de salud	3 → P19
<b>17. ¿Tuvo que pagar por la atención que le prestaron? (Leer)</b>	
Sí, por todos los servicios	1 → P19
Sí, por algunos servicios	2 → P19
Sí, por los medicamentos	3 → P19
No, toda la atención fue gratuita	4 → P19
<b>18. ¿Por qué no lo atendieron? (Leer)</b>	
No había ficha	1
Suspendieron las consultas programadas	2
Solo atendían emergencias	3
Otra razón (especifique): _____	
<b>19. ¿Usted se contagió de CORONAVIRUS?</b>	Si 1 No 2 → P21
<b>20. ¿Dónde se atendió? (Leer)</b>	
En un centro de salud público	1
En su Caja o seguro de salud	2
En su seguro privado/clínica privada	3
En su vivienda, con seguimiento médico	4
En su vivienda, con medicamentos de la farmacia o con medicamentos caseros (automedicación)	5
<b>21. ¿En su hogar falleció alguna persona a causa del CORONAVIRUS? (Leer)</b>	
Sí, su padre o madre	1
Sí, su pareja	2
Sí, otro pariente	3
No hubo fallecidos	4
<b>22. Su hogar ¿tiene agua corriente por cañería dentro de la vivienda? (Leer)</b>	
Sí	1
No, por falta de recursos económicos	2
No, por falta de cobertura de red	3
<b>IV. EMPLEO E INGRESOS LABORALES</b>	
<b>IV.1 EMPLEO</b>	
<b>23. ¿Qué hizo usted la mayor parte del tiempo durante la semana pasada? (Leer)</b>	
Trabajó	1 → P31
No trabajó, pero tenía trabajo (vacación, enfermedad)	2 → P31
Buscó trabajo activamente	3
Se dedicó a las tareas del hogar	4
Se dedicó a estudiar	5
Es jubilado	6
Otro (especifique) _____	

<b>DESOCUPADOS E INACTIVOS</b>	
<b>24. ¿Qué tan probable es que usted busque trabajo durante las próximas cuatro semanas? (Leer)</b>	
Muy probable 1	Algo probable 2
Poco probable 3	Nada probable 4
No buscará 5	→ P26
<b>25. ¿Qué tendría que pasar para que usted busque trabajo durante las próximas cuatro semanas? (No leer)</b>	
Que reabran las guarderías, escuelas o colegios	1
Contar con apoyo para cuidar a niños/personas mayores	2
Que aumenten las oportunidades de trabajo	3
No va a dejar de buscar trabajo	4
Otra razón (especifique) _____	
<b>26. ¿Usted ha trabajado alguna vez por un ingreso?</b>	Si 1 No 2 → P41
<b>27. ¿Cuál era la principal actividad del lugar donde trabajó la última vez...? (Leer)</b>	
Agricultura y ganadería	1
Minería e hidrocarburos	2
Industria manufacturera	3
Construcción	4
Comercio	5
Turismo, hotelería y servicios de comidas	6
Transporte	7
Servicios financieros, seguros e inmobiliarias	8
Educación, salud y servicios sociales	9
Administración pública y defensa	10
Servicios personales o domésticos	11
Servicios profesionales y administrativos	12
Otros servicios (especifique) _____	13
<b>28. ¿En ese trabajo, usted trabajaba como...? (Leer)</b>	
Empleador o socio	1
Cuenta Propia o independiente	2
Obrero o empleado del sector privado	3
Obrero o empleado del sector público	4
Familiar sin remuneración	5
Empleada (o) en un hogar ajeno	6
<b>29. ¿Cuál es el motivo principal por el que dejó de trabajar en su último trabajo independiente o asalariado? (No leer)</b>	
Era un empleo temporal	1
Fue despedido	2
Fue suspendido sin sueldo hasta nuevo aviso	3
Fue obligado a renunciar al puesto que tenía	4
Le redujeron el sueldo o salario	5
Le asignaron mayor carga de trabajo	6
Por falta de capital o de clientes	7
La empresa, negocio, actividad se cerró	8
Razones personales (enfermedad, cuidado de niños/ancianos, labores de casa, otros)	9
Otra razón (especifique) _____	

**30. ¿Cuándo dejó su último trabajo independiente o asalariado?**

\_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año

→ P41

**OCUPADOS**

**31. Actualmente, su empleo, trabajo o actividad es el mismo que tenía antes del CORONAVIRUS? (marzo de 2020) (Leer)**

¿es

Sí, es el mismo 1

No, es otro 2

No, no tenía trabajo 3

**32. Antes del CORONAVIRUS ¿usted trabajaba como...? / ¿Y en su trabajo actual trabaja como...? (Leer)**

	ANTERIOR	ACTUAL
Empleador o socio	1	1
Cuenta Propia / independiente	2	2
Obrero o empleado del sector privado	3	3
Obrero o empleado del sector público	4	4
Familiar sin remuneración	5	5
Empleada (o) en un hogar ajeno	6	6
No trabajaba	7	

**33. Antes del CORONAVIRUS, ¿la actividad principal del lugar donde usted trabajaba era...? / ¿Y en su trabajo actual? (Leer)**

	ANTERIOR	ACTUAL
Agricultura y ganadería	1	1
Minería e hidrocarburos	2	2
Industria manufacturera	3	3
Construcción	4	4
Comercio	5	5
Turismo, hotelería y servicios de comidas	6	6
Transporte	7	7
Servicios financieros, seguros e inmobiliarias	8	8
Educación, salud y servicios sociales	9	9
Administración pública y defensa	10	10
Servicios personales o domésticos	11	11
Servicios profesionales y administrativos	12	12
Otros servicios	13	13

(especifique) \_\_\_\_\_

**34. Antes del CORONAVIRUS ¿En su empleo tenía...? / ¿Y en su actual empleo tiene...? (Leer)**

	ANTERIOR		ACTUAL	
Seguro de salud	Sí 1	No 2	Sí 1	No 2
Aportes al sistema de pensiones (AFP)	Sí 1	No 2	Sí 1	No 2
Vacaciones anuales pagadas	Sí 1	No 2	Sí 1	No 2
Trabaja(ba) por su cuenta	Sí 1	No 2	Sí 1	No 2

**35. ¿Durante este tiempo del CORONAVIRUS usted trabajó desde su vivienda? (Leer)**

Sí, con computadora o Tablet e internet provistos por el empleador 1

Sí, con computadora o Tablet e internet propio 2

Sí, con computadora o Tablet provistos por el empleador e internet propio 3

Sí, con maquinaria o equipo manual propio 4

No trabajó desde su vivienda **5**

**36. ¿Cómo ha cambiado su jornada semanal de trabajo? (Leer)**

Trabaja las mismas horas y días que antes 1

Trabaja menos horas o menos días que antes 2

Trabaja más horas o más días que antes 3

**IV.2 INGRESOS**

**37. ¿En comparación con lo que ganaba antes del CORONAVIRUS, los ingresos que recibe AHORA en el empleo, negocio o actividad donde trabaja aumentaron disminuyeron o son iguales?**

Aumentaron 1 →40

Disminuyeron 2 → P39

Son iguales 3 → P40

No tenía ingresos por trabajo antes del CORONAVIRUS 4 → P40

**39. ¿Por qué disminuyeron sus ingresos? (No leer)**

Ahora trabaja medio tiempo o menos días a la semana 1

Tiene un nuevo trabajo donde gana menos 2

Aceptó reducir su salario para no perder su empleo 3

El empleador no le ha pagado puntualmente **4**

Disminuyeron sus ventas

Otra razón (especifique) \_\_\_\_\_

**40. Aproximadamente, ¿En qué rango se ubicó su ingreso laboral mensual el mes pasado? (Vamos a hablar de montos equivalentes al salario mínimo nacional) (Leer)**

Hasta 2.200 Bs 1

De 2.201 hasta 3.200 Bs 2

De 3.201 hasta 4.200 Bs 3

De 4.201 hasta 5.200 Bs 4

Más de 5.201 Bs 5

**V. ORGANIZACIÓN Y REPRESENTACIÓN**

**41. ¿Usted pertenece o está afiliado a un sindicato, gremio o asociación laboral?**

Sí 1

No 2 → P45

**42. ¿Usted participa activamente (asiste a reuniones, asambleas, elecciones, etc.) en las actividades de su sindicato, gremio o asociación laboral?**

Sí 1

No 2 → P45

**43. ¿Ultimamente cuáles son los beneficios que ha recibido con su participación en las actividades de su sindicato, gremio o asociación laboral?**

- Ha recibido incremento salarial 1
- Ha evitado ser despedido 2
- Ha logrado que le paguen sueldos adeudados 3
- Ha logrado la reincorporación a su empleo 4
- Ha facilitado la atención de salud 5
- Ha logrado reprogramar u obtener créditos 6
- Ninguno 7

Otros (especifique) \_\_\_\_\_

**45. ¿Usted participa en las actividades de alguna de las siguientes organizaciones? (Leer)**

- |                   |      |      |           |      |      |
|-------------------|------|------|-----------|------|------|
| Política          | Si 1 | No 2 | Cultural  | Si 1 | No 2 |
| Estudiantil       | Si 1 | No 2 | Deportiva | Si 1 | No 2 |
| Vecinal / Comunal | Si 1 | No 2 |           |      |      |
- Otro (especifique) \_\_\_\_\_

**47. ¿Podría decirme por qué no pertenece / participa en alguna organización laboral o social? (No leer)**

- |                      |   |                             |       |
|----------------------|---|-----------------------------|-------|
| Falta de información | 1 | No le interesa              | 4     |
| Falta de tiempo      | 2 | No representa sus intereses | 5     |
| No sirve de nada     | 3 | Otro (especifique)          | _____ |

## VI. TRABAJO DOMÉSTICO Y DEL CUIDADO

**49. El día de ayer (entre 00:01 y 24:00) ¿quién o quiénes realizaron las siguientes actividades para su hogar?**

(Usted=1, su pareja=2, otro familiar=3, trabajadora del hogar =4, no aplica o no se realizó =5) (Leer)

	QUIÉNES					H	M
	1	2	3	4	5		
Preparar y servir la comida	1	2	3	4	5	1	2
Limpiar la casa	1	2	3	4	5	1	2
Lavar, planchar o arreglar la ropa	1	2	3	4	5	1	2
Hacer las compras	1	2	3	4	5	1	2
Pagar servicios	1	2	3	4	5	1	2
Cuidar niños del hogar (0 a 14 años)	1	2	3	4	5	1	2
Cuidar personas mayores del hogar (60 y + años)	1	2	3	4	5	1	2
Llevar niños a la escuela u otras actividades	1	2	3	4	5	1	2
Criar animales y/o cultivar para el consumo del hogar	1	2	3	4	5	1	2
Acarrear agua y/o leña	1	2	3	4	5	1	2

Otras actividades (Especifique) \_\_\_\_\_

**50. ¿Cuántas horas aproximadamente le llevó a usted realizar todas estas tareas el día de ayer?**

\_\_\_\_\_ horas

**51. Desde que comenzó el CORONAVIRUS, ¿usted o algún miembro de su hogar dejó su empleo o disminuyó sus horas de trabajo por sus responsabilidades familiares? (Leer)**

	USTED	OTRA PERSONA
Sí, dejó de trabajar	1	1 → ¿Es hombre o mujer? Hombre 1 Mujer 2
Sí, trabaja menos días u horas	2	2 → ¿Es hombre o mujer? Hombre 1 Mujer 2
No	3	3

**52. ( Preguntar solo Si existen niños o niñas en el hogar) → Durante la semana pasada, alguno de los niños y adolescentes de entre los 5 y 17 años de su hogar... (Leer)**

¿Ha tenido que realizar las tareas domésticas del hogar?	Si 1	No 2
¿Ha tenido que cuidar/apoyar a otra persona del hogar?	Si 1	No 2
¿Ha tenido que apoyar a alguno de sus padres en tareas relacionadas con su trabajo?	Si 1	No 2
¿Ha salido a trabajar para apoyar al ingreso del hogar?	Si 1	No 2

## VII. RECURSOS MONETARIOS DEL HOGAR

**53. Ahora hablaremos del ingreso mensual de su hogar sumando el aporte de todas las personas que viven con usted. Comparado con el ingreso mensual de su hogar antes del CORONAVIRUS, ¿usted diría que actualmente este ingreso aumentó, se mantuvo igual o disminuyó?**

Aumentó	1	→ P56
Se mantuvo igual	2	→ P56
Disminuyó	3	
Ns/Nr	98	

**54. ¿A cuánto disminuyó el ingreso de su hogar en comparación con el que tenían antes del CORONAVIRUS? (Leer)**

A menos de la mitad	1
A la mitad	2
A más de la mitad	3
No tuvieron ingresos	4
Ns/Nr	98

**55. En comparación con la situación que tenían antes del CORONAVIRUS, ¿quiénes han disminuido su aporte al ingreso del hogar? (puede aceptar más de una respuesta)**

El jefe de hogar	1
La esposa / esposo	2
Los hijos (as)	3
Otros parientes que viven en el hogar	4
Otros parientes que envían remesas	5
Ns Nr	98

**56. Desde enero de este año ¿Cómo suelen llegar a fin de mes con el ingreso de su hogar? (Leer)**

No les alcanza, tienen muchas dificultades	1
No les alcanza, tienen ciertas dificultades	2
Les alcanza justo	3
Les alcanza bien, sin dificultades	4
NsNr	98

**57. Desde que comenzó el CORONAVIRUS, ¿han realizado algunas de las siguientes acciones para superar las dificultades?**

Usar sus ahorros	Sí 1	No 2
Vender parte de sus bienes	Sí 1	No 2
Reducir gastos en alimentación, educación, salud y otros	Sí 1	No 2
Acudir a préstamos de familiares y amigos	Sí 1	No 2
Acudir a préstamos bancarios	Sí 1	No 2
Alguna persona del hogar tuvo que trabajar	Sí 1	No 2
Otros (especificar) _____		

**58. ¿Cómo definiría la situación actual de las deudas de su hogar? (Leer)**

No hay deudas en este hogar	1
Hay deudas y se están pagando a tiempo	2
Hay deudas y algunas se pueden pagar	3
Hay deudas, y ninguna se está pudiendo pagar	4
NsNr	98

**59. ¿ En su hogar han recibido alguno de los bonos transferidos por el Gobierno entre marzo de 2020 y marzo de 2021 (Bono Canasta Familiar, Bono Familia, Bono Universal, Bono contra el Hambre)? (Leer)**

Sí, recibieron más de un bono	1
Sí, recibieron por lo menos un bono	2
No recibieron bonos	3
Ns.Nr	98

**60. Aproximadamente, ¿En qué rango se ubicó el ingreso mensual de su hogar el mes pasado? Vamos a hablar de montos equivalentes al salario mínimo (Leer)**

Hasta 2.200 Bs	1
De 2.201 hasta 3.200 Bs	2
De 3.201 hasta 4.200 Bs	3
De 4.201 hasta 5.200 Bs	4
Más de 5.201 Bs	5
Ns/Nr	98

**61. Actualmente, ¿De dónde viene el principal aporte a los ingresos de su hogar? (No leer)**

Ingresos de un negocio familiar	1
Ingresos del sueldo, salario/ jornal de un miembro del hogar	2
Pensión o renta de jubilación	3
Renta Dignidad	4
Remesas de familiares que viven en el extranjero	5
Otros (Especifique) _____	

**62. Volviendo a su hogar, ¿Durante el mes pasado...? (Leer)**

¿Alguna vez les faltaron los alimentos para desayunar, almorzar o cenar por falta de dinero?	Sí 1	No 2
¿Reducieron algún alimento nutritivo (carne, verduras y frutas frescas, leche) por razones económicas?	Sí 1	No 2
¿Alguna vez usted u otra persona de su hogar se durmió con hambre por falta de dinero?	Sí 1	No 2

## VIII. MIGRACIÓN TEMPORAL Y PLURIACTIVIDAD

63. Cuántas personas mayores de 18 años viven con usted y comparten los gastos del hogar? \_\_\_\_\_ personas.

Número de persona	<p><b>64. Estas personas son...?</b> (Leer. Anote el código de respuesta seguido del nombre de la persona)</p> <p>1. Usted 2. Pareja 3. Padre 4. Madre 5. Hijo/a 6. Otro pariente</p>	<p><b>65. [NOMBRE] ¿Es hombre o mujer?</b></p> <p>1. Hombre 2. Mujer</p>	<p><b>66. ¿Normalmente, para cubrir los gastos mensuales de su hogar [NOMBRE] realiza...? (Leer)</b></p> <p>1. Un solo trabajo o actividad 2. Dos o más trabajos o actividades a la vez</p> <p><b>3. No trabaja → P82</b></p>	<p><b>67. ¿En esa o esas actividades [NOMBRE] trabaja como...?</b> (Leer, respuesta múltiple)</p> <p>1. Empleador o socio 2. Cuenta Propia / independiente 3. Obrero o empleado del sector privado 4. Obrero o empleado del sector público 5. Familiar sin remuneración 6. Empleada (o) en un hogar ajeno</p>	<p><b>68. ¿A qué se dedican las empresas/negocios donde [NOMBRE] realiza esos trabajos?</b> (Leer, respuesta múltiple)</p> <p>1. Agricultura y ganadería 2. Minería e hidrocarburos 3. Industria manufacturera 4. Construcción 5. Comercio 6. Turismo, hotelería y servicios de comidas 7. Transporte 8. Servicios financieros, seguros e inmobiliarias 9. Educación, salud y servicios sociales 10. Administración pública y defensa 11. Servicios personales o domésticos 12. Servicios profesionales y administrativos 13. Otros servicios (especifique) _____</p>	<p><b>69. ¿Algunos de estos trabajos/ actividades requieren que [NOMBRE] viaje temporalmente a otros lugares?</b></p> <p>1. Si 2. No → P82</p>	<p><b>70. ¿Dónde tuvo que viajar temporalmente [NOMBRE] para realizar estos trabajos o actividades?</b> (Leer)</p> <p>1. A otras ciudades 2. A pueblos 3. Al campo 4. Al exterior</p>	<p><b>71. Qué año fue la última vez?</b></p>	<p><b>72. Aproximadamente ¿cuántos meses en promedio sale [NOMBRE] a trabajar temporalmente cada año?</b></p>
1									_____ Meses
2									_____ Meses
3									_____ Meses
4									_____ Meses
5									_____ Meses

## VIII.1. MIGRACIÓN AL EXTERIOR

Llene la planilla si alguno de los miembros del hogar **FUE A TRABAJAR AL EXTERIOR**

Número de persona	73. ¿A qué países va a trabajar temporalmente [NOMBRE]? (Registre hasta tres países)	74. ¿A qué país fue [NOMBRE] a trabajar temporalmente la última vez?	75. ¿En qué año fue [NOMBRE] a trabajar la última vez a ese país?	76. ¿Por cuánto tiempo fue [NOMBRE] a trabajar a ese país la última vez?	77. Ese año [NOMBRE] trabajó como ... (Leer)  1. Empleador o socio 2. Cuenta Propia / independiente 3. Obrero o empleado del sector privado 4. Obrero o empleado del sector público 5. Familiar sin remuneración 6. Empleada (o) en un hogar ajeno	78. ¿A qué se dedicaba principalmente la empresa, actividad o negocio donde trabajó [NOMBRE] esa vez en [PAÍS]? (Leer)  1. Agricultura y ganadería 2. Minería e hidrocarburos 3. Industria manufacturera 4. Construcción 5. Comercio 6. Turismo, hotelería y servicios de comidas 7. Transporte 8. Servicios financieros, seguros e inmobiliarias 9. Educación, salud y servicios sociales 10. Administración pública y defensa 11. Servicios personales o domésticos 12. Servicios profesionales y administrativos 13. Otros servicios (especifique) _____	79. Y, desde que comenzó el CORONAVIRUS ¿[NOMBRE] ha tenido problemas para ir a trabajar a otro país? (Leer)  1. No tuvo problemas 2. Sí, por la documentación 3. Sí, por el cierre de la frontera 4. Sí, cuando hubo aislamiento en la frontera 5. Otro problema (especifique)	80. Cuando [NOMBRE] fue a trabajar la última vez a ese país, tuvo... (Leer)  1. Seguro de salud 2. Aporte para la jubilación 3. Aguinaldo 4. Afiliación a organización de trabajadores 5. Bonos otorgados por el Estado de ese país	81. Aproximadamente, ¿Cuánto del ingreso anual de su hogar depende del trabajo de [NOMBRE] en otro lugar? (Leer)  1. Menos de la mitad 2. La mitad 3. Algo más de la mitad 4. Mucho más de la mitad 5. Ns Nr
1				_____ meses					
2				_____ meses					
3				_____ meses					
4				_____ meses					
5				_____ meses					

## VIII.2. TRABAJO EN EL CAMPO

Llene la planilla si alguno de los miembros del hogar fue a trabajar al campo

Número de persona	<p><b>82. ¿En algún momento del año [NOMBRE] va a ayudar en las actividades agrícolas o ganaderas de sus familiares en el campo?</b></p> <p>1. Si 2. No → P89</p>	<p><b>83. En qué momentos colabora [NOMBRE] con las actividades agrícolas y ganaderas de la familia? (Leer, respuesta múltiple)</b></p> <p>1. Preparación de tierras 2. Siembra 3. Labores culturales (deshierbe, carpidas fumigación, etc.) 4. Cosecha 5. Comercialización agrícola 6. Marcado de ganado 7. Construcción de infraestructura ganadera (establos y otros) 8. Comercialización de ganado</p>	<p><b>84. ¿Qué labores cumple [NOMBRE] cuando apoya en los trabajos agrícolas y/o ganaderos? (Leer, respuesta múltiple)</b></p> <p>1. Trabaja directamente en las faenas agrícolas y/o ganaderas sólo con miembros de la familia 2. Trabaja directamente en las faenas agrícolas y/o ganaderas con miembros de la familia y con peones 3. Sólo supervisa el trabajo que realizan los peones contratados</p>	<p><b>85. Cuando terminan las cosechas y/o la venta de ganado o leche, ¿su hogar recibe una parte de lo que se produce? (Leer)</b></p> <p>1. Sí, siempre 2. Sí, a veces 3. No recibe → P87</p>	<p><b>86. Los productos que su hogar recibe por su apoyo en el campo, cubren... (Leer)</b></p> <p>1. Una parte importante de la canasta familiar 2. Una parte pequeña de la canasta familiar</p>	<p><b>87. Desde que comenzó el CORONAVIRUS, ¿los miembros del hogar tuvieron problemas para ir al campo? (Leer)</b></p> <p>1. Sí 2. Sólo unos meses 3. Nunca tuvo problemas</p>	<p><b>88. Aproximadamente, ¿Cuánto del ingreso anual de su hogar depende del trabajo de usted en otro lugar? (Leer)</b></p> <p>1. Menos de la mitad 2. La mitad 3. Algo más de la mitad 4. Mucho más de la mitad 98. Ns Nr Otro _____</p>
1							
2							
3							
4							
5							



## IX. VALORACIÓN DEL CONTEXTO

**89. Cómo diría usted que están las cosas ahora por el CORONAVIRUS en...** (complete la pregunta con cada opción de respuesta seguido de "mejor que antes", "igual que antes" o "peor que antes")

	MEJOR	IGUAL	PEOR
Su vida laboral	1	2	3
Su situación económica	1	2	3
Su salud	1	2	3
Su relación con la familia	1	2	3
Su relación con los demás	1	2	3

**90. Con todo lo que está pasando en la economía, la salud y la política ¿cómo se siente usted pensando en el futuro?** (Leer)

Muy pesimista	1
Con cierto pesimismo	2
Ni pesimista, ni optimista	3
Con cierto optimismo	4
Muy optimista	5