

Q1 ¿Ha experimentado usted, o alguien en su hogar, una pérdida de ingresos laborales desde el **13 de marzo de 2020**? *Seleccione solo una respuesta.*

Sí (1)

No (2)

---

Q2 ¿Anticipa que usted, o alguien en su hogar, experimente una pérdida de ingresos laborales en las **próximas 4 semanas** debido a la pandemia del coronavirus? *Seleccione solo una respuesta.*

Sí (1)

No (2)

---

Q3 Ahora vamos a preguntar sobre su empleo.

En los **últimos 7 días**, ¿hizo **ALGÚN** trabajo, ya sea pagado o por beneficios? *Seleccione solo una respuesta.*

Sí (1)

No (2)

---

Q4 ¿Está empleado(a) por el gobierno, por una empresa privada, por una organización sin fines de lucro, por cuenta propia o trabaja en una empresa familiar? *Seleccione solo una respuesta.*

Gobierno (1)

Empresa Privada (2)

Organización sin fines de lucro, incluyendo organizaciones exentas de impuestos y caritativas (3)

Por cuenta propia (4)

Una empresa familiar (5)

---

Q5 ¿Cuál es la principal razón por la cual no trabaja por pago o beneficio? *Seleccione solo una respuesta.*

No trabajé porque:

- No quería estar empleado(a) en este momento (1)
  - Estoy/estaba enfermo(a) con síntomas del coronavirus (2)
  - Estoy/estaba cuidando a alguien con síntomas del coronavirus (3)
  - Estoy/estaba cuidando a niños que no asistieron a la escuela o guardería (4)
  - Estoy/estaba cuidando a un anciano (5)
  - Me preocupaba contagiarme con el coronavirus o contagiar a otras personas (13)
  - Estoy/estaba enfermo(a) (no relacionado con el coronavirus) o discapacitado(a) (6)
  - Estoy jubilado(a) (7)
  - Mi empleador experimentó una reducción en los negocios relacionada con la pandemia del coronavirus (incluyendo suspensión temporal del empleo) (8)
  - He sido/fui despedido(a) debido a la pandemia del coronavirus (9)
  - Mi empleador cerró temporalmente debido a la pandemia del coronavirus (10)
  - Mi empleador se fue a la quiebra debido a la pandemia del coronavirus (11)
  - Otra razón, por favor especifique (12)
-

Q6a Con frecuencia, trabajar desde la casa se llama teletrabajo. ¿Debido a la pandemia, alguno de los adultos en este hogar, incluyéndose a si mismo(a), ha sustituido parte o todo su trabajo típico presencial por teletrabajo? *Seleccione solo una respuesta.*

- Sí, al menos un adulto ha sustituido parte o todo su trabajo típico presencial por teletrabajo/trabajo desde la casa (1)
  - No, ningún adulto ha sustituido su trabajo típico presencial por teletrabajo/trabajo desde la casa (2)
  - No, no ha habido cambio en la frecuencia de teletrabajo/trabajo desde la casa (3)
- 

Q7 ¿Está usted recibiendo un pago por el tiempo que no está trabajando? *Seleccione solo una respuesta.*

- Sí, uso la licencia pagada (1)
  - Sí, recibo el sueldo completo, pero no tengo que tomar licencia (2)
  - Sí, recibo un pago parcial (3)
  - No, no recibo ningún pago (4)
- 

Q7a Desde el **13 de marzo de 2020**, ¿ha solicitado beneficios de Seguro por Desempleo (“UI” por sus siglas en inglés)? *Seleccione solo una respuesta.*

- Sí (1)
  - No (2)
-

Q7b Desde el **13 de marzo de 2020**, ¿ha recibido beneficios de Seguro por Desempleo (UI)?  
*Seleccione solo una respuesta.*

Sí (1)

No (2)

---

Q7c Incluyéndose a si mismo(a), ¿cuántas personas en su hogar recibieron beneficios de Seguro por Desempleo (UI) desde el **13 de marzo de 2020**? *Por favor, anote un número.*

---

Q7d ¿Recibe actualmente beneficios de Seguro Social (ya sea por Jubilación, Discapacidad o Sobreviviente), o beneficios de Seguridad de Ingreso Suplementario (“SSI” por sus siglas en inglés), o beneficios de Medicare? *Seleccione solo una respuesta.*

Sí (1)

No (2)

---

Q7e ¿Solicitó o intentó solicitar beneficios de Seguro Social (ya sea por Jubilación, Discapacidad o Sobreviviente), beneficios de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), o beneficios de Medicare después del **13 de marzo de 2020**? *Seleccione solo una respuesta.*

Sí, solicité o intenté solicitar (1)

No (2)

---

Q7f ¿Qué tipo de beneficios solicitó o intentó solicitar desde el **13 de marzo de 2020**?  
*Seleccione todas las que correspondan.*

- Jubilación de Seguro Social (1)
  - Discapacidad de Seguro Social (2)
  - Sobreviviente de Seguro Social (3)
  - Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) (4)
  - Medicare (5)
- 

Q7g ¿Qué tan probable es que solicite beneficios de Seguro Social (ya sea de Jubilación, Discapacidad o Sobreviviente), beneficios de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), o beneficios de Medicare en los **próximos 12 meses**? *Seleccione solo una respuesta.*

- Extremadamente probable (1)
  - Muy probable (2)
  - Algo probable (3)
  - Nada probable (4)
-

Q7h ¿Qué tipo de beneficios piensa que solicitará? *Seleccione todas las que correspondan.*

- Jubilación de Seguro Social (1)
  - Discapacidad de Seguro Social (2)
  - Sobreviviente de Seguro Social (3)
  - Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) (4)
  - Medicare (5)
- 

Q7i ¿Cómo ha impactado la pandemia del coronavirus su decisión de solicitar o no a beneficios de Seguro Social (ya sea de Jubilación, Discapacidad o Sobreviviente), beneficios de Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), o beneficios de Medicare? *Seleccione solo una respuesta.*

- La pandemia del coronavirus no ha afectado mi decisión de solicitar beneficios (1)
  - He decidido no solicitar beneficios (2)
  - He solicitado, o decidí solicitar, antes de lo esperado (3)
  - He solicitado, o decidí solicitar, después de lo esperado (4)
-