

# **ANEXOS**

*Anexo 1: Instrumento de recolección de datos*

**ENCUESTA SOBRE EL IMPACTO ECONÓMICO DEL COVID-19 PARA EL TRANSPORTE URBANO DE TAXI TRUFIS SINDICATO FUL SIN FRONTERAS EN LA CIUDAD DE TARIJA**

Esta encuesta se está realizando con el objetivo de detectar efectos y problemas en distintos aspectos del transporte de taxitrufis que se puedan estar originando por el COVID-19

Por favor, participe respondiendo a las preguntas que le formulamos a continuación, su participación es **anónima**. Muchas gracias.

**Datos del encuestado:**

**❖ ASPECTO FAMILIAR**

**✚ Datos característicos del propietario y su familia:**

Edad	Sexo	Ciudad Natal	Estado civil	Grado de instrucción	Debido a el COVID-19 su carga laboral a:	De qué forma le ha afectado las medidas restrictivas:
				1. Sin estudios 2. Inicial 3. Primarios 4. Secundarios 5. Bachillerato 6. Universitarios 7. Técnico 8. Profesional	1. Aumentado 2. Disminuido 3. Mantenido	1. He sido despedido/a 2. Soy autónomo y he tenido que cesar mi actividad 3. Ahora soy trabajador eventual 4. Me han descendido de cargo 5. He sufrido una reducción de sueldo 6. He sufrido una reducción de horas de trabajo 7. Aumento de horas de trabajo 8. No me ha afectado en

					nada
--	--	--	--	--	------

### Principales características de la vivienda

Característica	Opciones	Observaciones
Número de habitantes en la vivienda	( )	
La vivienda que ocupa es...	Propia	
	Alquilada	
	en contrato anticrético	
	cedida por servicios	
	prestada por parientes o amigos	
	Otra	
Servicios básicos de la vivienda	Agua potable	
	Luz eléctrica	
	Alcantarillado	
	Gas domiciliario	
su vivienda cuenta con ...	Radio	
	Televisor	
	Computadora	
	servicio de internet	
	servicio de telefonía fija o celular	

### Salud

Característica	Opciones	Observaciones	
¿Hay en su hogar alguna persona con dificultad permanente para...	ver, aun si usa anteojos o lentes?		
	oír, aun si usa audífono?		
	hablar, comunicarse o conversar?		
	caminar o subir escalones?		
	recordar o concentrarse?		
	Ninguno		
¿Alguien en su hogar padece de alguna enfermedad o condición hereditaria?	Cáncer		
	VIH/Sida		
	Enfermedades del corazón		
	Trastorno genético		
	Enfermedad renal		
	Enfermedades neurológicas		
	Otro		
	Ninguna		
Cuando tiene problemas de salud, acude a	caja de salud (CNS, COSSMIL, u otras)		
	seguro de salud privado		
	establecimiento de salud público		
	establecimiento de salud privado		
	médico tradicional		
	soluciones caseras? ¿la farmacia o se automedica		
	Ninguna		
Usted o algún familiar fue contagiado por el Covid-19		SI NO	
Alguien en su familia entro a UTI por el COVID-19	SI	x Tiempo (días, meses)	
	NO		Costo (Bs.)
			menos de 2.000
			2.001 a 3.000
			3.001 a 4.000
4.001 a 5.000			
mayor a 5.000			
Alguien de su familia falleció a causa del Covid-19		SI NO	
Usted y su familia fueron vacunados contra el COVID-19		SI NO	

--	--	--	--

## ❖ ASPECTO ECONÓMICO

Pregunta	Opciones	Observaciones
Número de Unidades que posee		
¿Considera usted que los costos de mantenimiento se incrementaron debido al COVID-19?	SI NO	
¿Cuáles son las razones por las que se incrementaron los costos de mantenimiento?	Aumento del precio de combustible	
	Aumento del precio de los insumos (llantas, aceites)	
	Señalización en los asientos	
	Dispensadores de alcohol	
	Desinfección del vehículo	
	Otro:	

¿Qué medidas de bioseguridad toma usted en sus unidades de transporte?	Uso obligatorio de mascarilla para el conductor y pasajeros	
	Protector facial	
	Trajés anti fluidos	
	Bandejas de desinfección	
	Señalización en los asientos	
	Dispensadores de alcohol	
	Otro:	
¿Cuánto le cuesta mensualmente los kits de higiene y limpieza mencionados en la pregunta anterior? Cada cuanto realiza la desinfección de su vehículo	Menos de 20 Bs.	
	21 – 50 Bs.	
	Más de 50 Bs.	
	Cada vuelta	
	Cada 2 vueltas	
	Cada 3 vueltas	
	Diariamente	
	Semanalmente	
Nunca		
¿Cuál es la capacidad de servicio de sus unidades de transporte?	Menos de 1 pasajeros	
	1 – 3 pasajeros	
	4 – 6 pasajeros	
	7 – 8 pasajeros	
	9 – 10 pasajeros	
	Más de 10 pasajeros	
¿Sus unidades o unidad estuvieron paralizada durante los primeros meses del confinamiento?	SI	
	NO	
¿Cuánto tiempo estuvo paralizadas	0 meses	

sus unidades o unidad a causa del COVID-19 por COVID-19?	1 semana a 1 mes		
	1 mes a 2 meses		
	Más de 2 meses		
Durante los meses críticos de pandemia ¿Cuál es el aforo con el que estuvo operando sus unidades o unidad?	Menos de 1 pasajeros por vuelta		
	1 a 3 pasajeros por vuelta		
	4 a 6 pasajeros por vuelta		
	7 a 8 pasajeros por vuelta		
	9 a 10 pasajeros por vuelta		
	Más de 10 pasajeros por vuelta		
¿Cuál es el aforo con la que está operando actualmente sus unidades o unidad?	Menos de 1 pasajeros por vuelta		
	1 a 3 pasajeros por vuelta		
	4 a 6 pasajeros por vuelta		
	7 a 8 pasajeros por vuelta		
	9 a 10 pasajeros por vuelta		
	Más de 10 pasajeros por vuelta		

	Número De Vueltas	Antes	Duran	Actual
¿Cuántas Vueltas Realizan Sus Unidades De taxitrufis Antes del COVID-19 Durante Los Meses Críticos Y Actualmente?	Menos de 4 vueltas			
	5 vueltas			
	6 vueltas			
	7 vueltas			
	8 vueltas			
¿Cuándo apareció Covid-19 se encontraba endeudado por la adquisición de su unidad de transporte?	SI			
	NO			
¿Después de los momentos críticos del COVID-19 adquirió algún tipo de deuda relacionada a su actividad laboral?	SI			
	NO			
¿Suspendió el pago de sus deudas debido a COVID-19?	SI			
	NO			
¿Por cuánto tiempo suspendió el pago de sus deudas?	1 - 2 meses			
	2 - 4 meses			
	4 - 6 meses			
	6 - 8 meses			
	Otro:			
¿Refinanció sus deudas debido a Covid-19?	SI			
	NO			
¿Paga más altos intereses por la refinanciación de sus deudas?	SI			
	NO			

¿Cuánto pagaba de intereses por sus deudas ANTES del COVID-19, DURANTE los meses críticos y ACTUALMENTE	Nivel De Costos	Antes	Durante	Actual
	Entre 1% al 10%			
	Entre el 11% al 15%			
	Entre el 16% al 20%			
	Más del 20%			
¿Por cuánto tiempo extendió el pago de su deuda?	1 - 3 años			
	3 - 5 años			
	5 - 8 años			
	Otro:			
¿Tuvo problemas para el refinanciamiento de sus deudas?	SI			
	NO			
¿Se ha visto en la necesidad de devolver el vehículo por el incumplimiento de sus deudas?	SI			
	NO			

¿Con qué fuentes de financiamiento cuenta actualmente?	Corporación Financiera Nacional	
	Bancos	
	Cooperativas de Ahorro y Crédito	
	Casas comerciales	
	Recursos propios	
	Cooperativas de Transporte	
	Proveedores de insumos	
	Otra:	
¿Durante los meses de confinamiento, recibió algún apoyo de las siguientes instancias para atender la contingencia originada por COVID-19?	Gobierno	
	Municipalidad/ Alcaldía	
	Cooperativas de Transporte	
	Sindicatos de Transporte	
	No he recibido ningún tipo de apoyo	
	Otra:	

*Anexo 2: Encuesta a los propietarios del transporte urbano de taxitrufis sindicato  
Ful Sin Fronteras en la ciudad de Tarija*



