

CENSO ODONTOLÓGICO 2021

1. Consentimiento informado

1. Descripción del Censo Odontológico 2021: Se invita a todo el gremio odontológico a completar la siguiente encuesta **coordinada por el CCDCR-Observatorio de la Salud Oral y la UCR**. Este estudio tiene dos grandes objetivos. Primero, conocer las principales características demográficas, laborales y económicas del gremio. Segundo, pretende localizar la totalidad de las clínicas (públicas y privadas), EBAIS, fundaciones y hospitales, que brindan servicios clínicos odontológicos, rastreando los sitios en los que laboran todos los profesionales en odontología en el territorio, para identificar las zonas con mayor oferta y demanda de servicios odontológicos de acuerdo con la población.

2. Confidencialidad y anonimización: Los datos recolectados por esta encuesta son totalmente **confidenciales**. Al confeccionar la base de datos, todas las informaciones de los encuestados serán **anonimizadas** utilizando un código al azar. Todos los datos, así como sus resultados, serán anónimos y accedidos únicamente por las personas designadas para el tratamiento de datos.

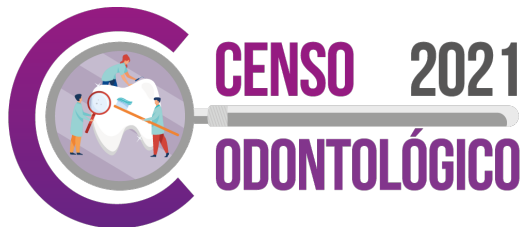
3. Uso posterior de la base de datos: Es posible que una vez que este estudio haya concluido, se pueda utilizar la base de datos para cruzar las informaciones con nuevos datos disponibles (por ejemplo, si se desean cruzar los datos con los de un estudio de prevalencia de una patología bucodental). Al dar su acuerdo en participar, autoriza el uso de los datos, para otros estudios que serán validados y **autorizados por el CCDCR y la UCR**.

Nota: Los investigadores de esta investigación son la Dra. Cristina Barboza Solís, el MSc. Romain Fantin, el Dr. Juan Barahona Cubillo, de la Universidad de Costa Rica. Si desean tener más información sobre este proyecto, puede comunicarse a los correos electrónicos cristina.barbozasolis@ucr.ac.cr, romain.fantin@ucr.ac.cr y juan.barahona@ucr.ac.cr, o al teléfono 22 56 31 00.

¿Usted está de acuerdo en participar del Censo Odontológico 2021?

Sí

No



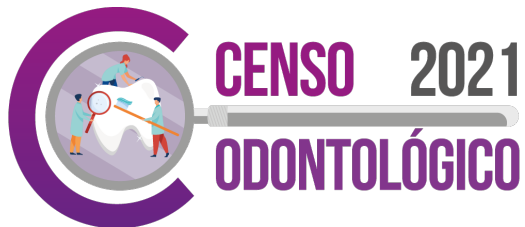
CENSO ODONTOLÓGICO 2021

*** 2. Nombre y apellidos**

Esta información es confidencial y no será publicada de ninguna manera

3. Número de carné de colegiado del CCDCR

Esta información es confidencial y no será publicada de ninguna manera



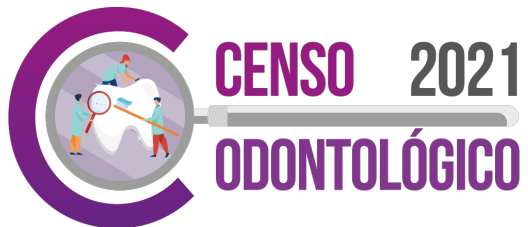
CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 4. ¿En cuál universidad ha obtenido su grado de Licenciatura en Odontología?

- Facultad Autónoma de Ciencias Odontológicas (FACO)
- Universidad de Costa Rica (UCR)
- Universidad Internacional de las Américas (UIA)
- Universidad Latina de Costa Rica (ULatina)
- Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología (ULACIT)
- Universidad Veritas
- Universidad extranjera
- Otra universidad / Otro
- Prefiero no responder

* 5. ¿Cuál es su grado académico actual?

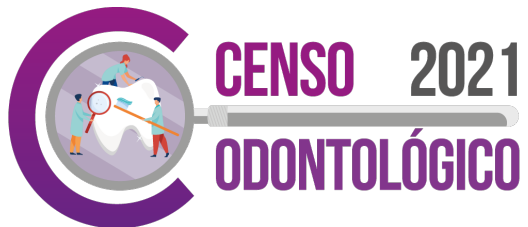
- Licenciatura
- Especialidad
- Maestría
- Doctorado – Post doctorado
- Otro



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 6. ¿Cuál es su estatus laboral actual?

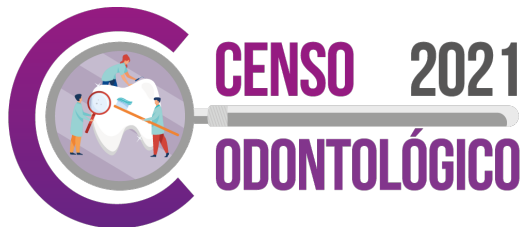
- Trabajo de forma remunerada
- No trabajo de forma remunerada
- Estoy pensionado/pensionada
- Estoy pensionado/pensionada, pero tengo alguna actividad remunerada
- Otro



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

*** 7. ¿Ha estado buscando trabajo o instalarse en las últimas cuatro semanas?**

- Sí, he buscado trabajo o instalarme en odontología clínica
- Sí, he buscado trabajo, pero no en odontología clínica
- No, no he buscado trabajo o instalarme
- Prefiero no responder



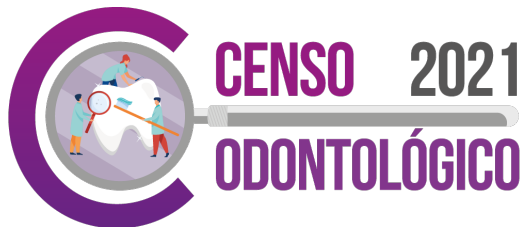
CENSO ODONTOLÓGICO 2021

*** 8. ¿Usted labora actualmente como profesional en odontología clínica (atendiendo pacientes, realizando actividades clínicas en consultorio dental)?**

Sí atiende pacientes únicamente en el marco de una actividad docente, por favor, seleccione "No".

Sí

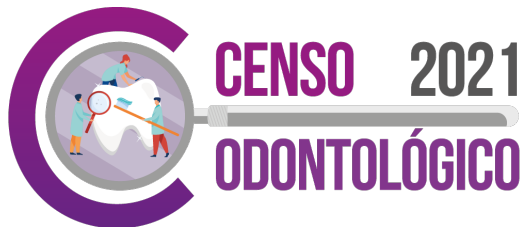
No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 9. ¿Por cuál razón no labora como profesional **en odontología clínica**?

- Porque prefiero trabajar en otra área
- Porque no hay suficiente oportunidades de trabajo en odontología clínica
- Porque estoy pensionado/pensionada
- Por otra razón
- Prefiero no responder



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 10. Ahora vamos a preguntarle sobre su actividad como **odontólogo(a) clínico(a)**.

Es muy importante para el Censo Odontológico que proporcione la información sobre **todas las clínicas o empresas** en las cuales trabaja como odontólogo(a) **clínico(a) por lo menos una vez al mes.**

Vamos a empezar con la clínica o empresa en la que labora más horas.

¿Cuál es el nombre **exacto** de la clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 11. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 12. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Si su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 13. En esta clínica / empresa, usted es...

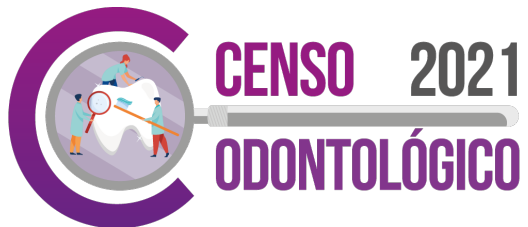
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 14. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 15. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

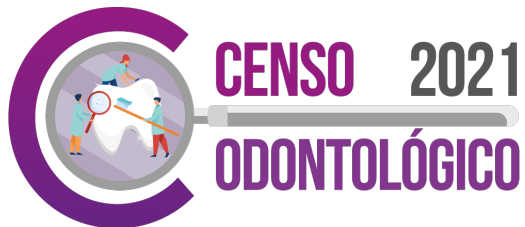


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 16. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica en otra clínica o empresa distinta a la que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 17. Ahora vamos a hablar de la **segunda clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la segunda clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 18. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 19. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Si su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 20. En esta clínica / empresa, usted es...

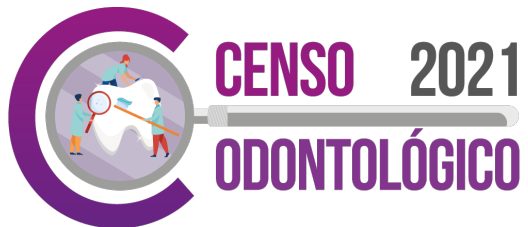
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 21. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 22. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

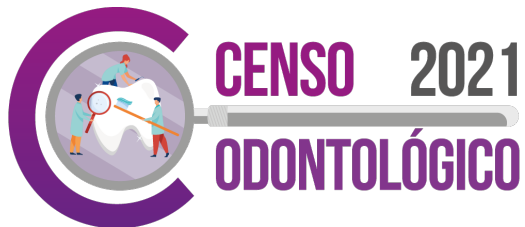


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 23. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica en **otra clínica o empresa** distinta a las dos que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 24. Ahora vamos a hablar de la **tercera clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la tercera clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 25. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 26. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Si su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 27. En esta clínica / empresa, usted es...

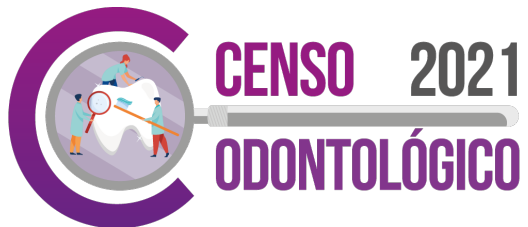
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 28. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 29. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

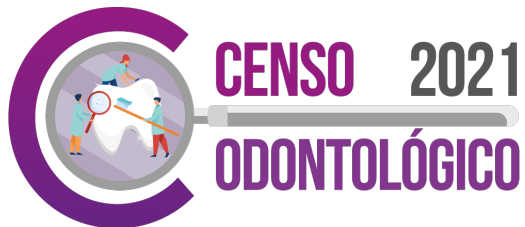


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 30. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica **en otra clínica o empresa** distinta a las tres que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 31. Ahora vamos a hablar de la **cuarta clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la cuarta clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 32. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 33. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Sí su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

34. En esta clínica / empresa, usted es...

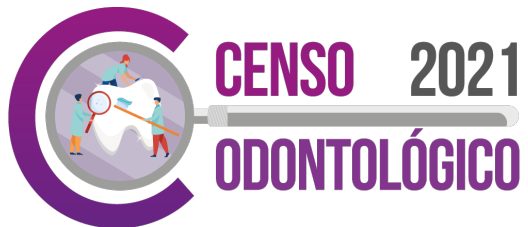
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 35. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 36. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

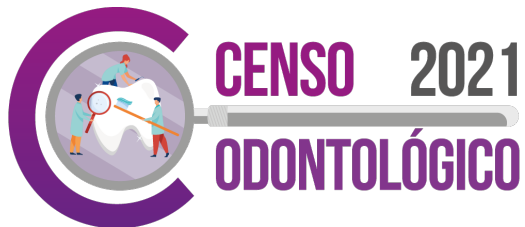


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 37. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica en **otra clínica o empresa** distinta a las cuatro que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 38. Ahora vamos a hablar de la **quinta clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la quinta clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 39. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 40. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Si su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 41. En esta clínica / empresa, usted es...

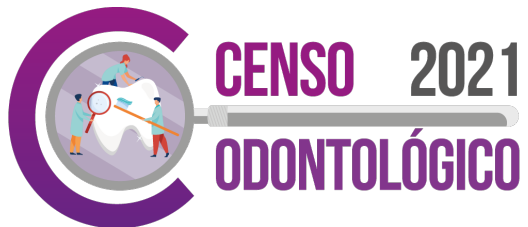
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 42. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 43. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

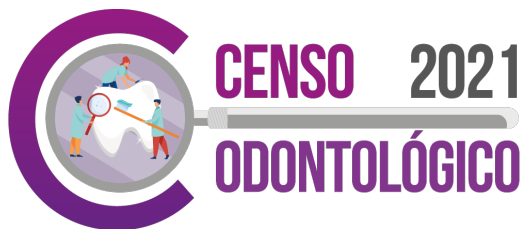


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 44. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica en **otra clínica o empresa** distinta a las cinco que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 45. Ahora vamos a hablar de la **sexta clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la sexta clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 46. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 47. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Si su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 48. En esta clínica / empresa, usted es...

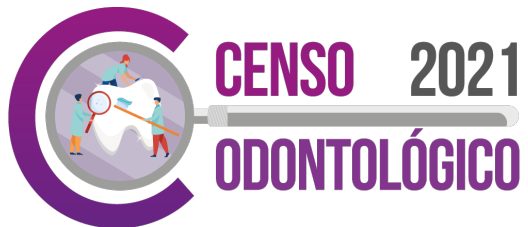
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 49. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 50. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

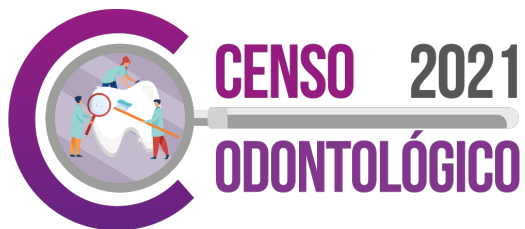


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 51. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica en **otra clínica o empresa** distinta a las seís que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO 2021 ODONTOLÓGICO

CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 52. Ahora vamos a hablar de la **séptima clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la séptima clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 53. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 54. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Sí su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 55. En esta clínica / empresa, usted es...

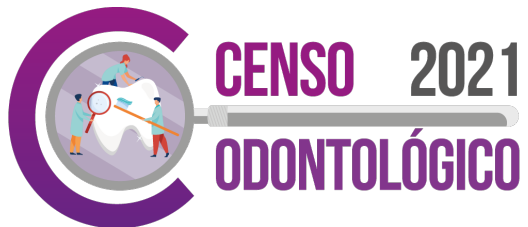
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 56. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 57. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

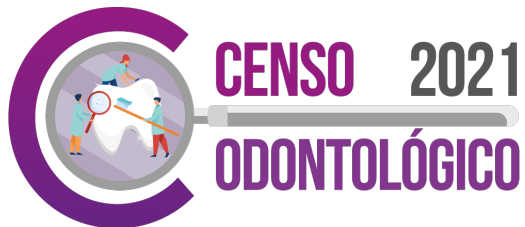


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 58. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica en **otra clínica o empresa** distinta a las siete que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 59. Ahora vamos a hablar de la **octava clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la octava clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 60. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 61. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Sí su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 62. En esta clínica / empresa, usted es...

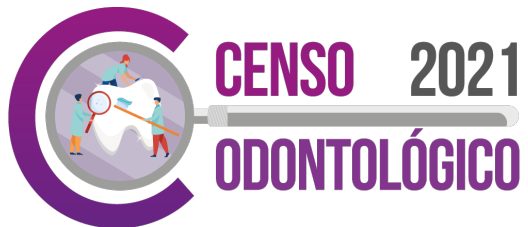
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 63. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 64. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

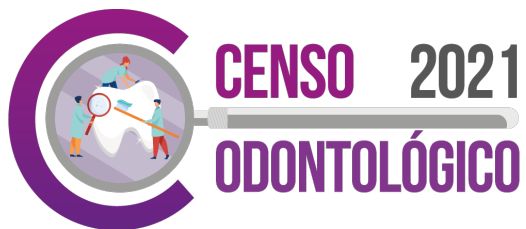


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 65. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica en **otra clínica o empresa** distinta a las ocho que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 66. Ahora vamos a hablar de la **novena clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la novena clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 67. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 68. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Sí su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 69. En esta clínica / empresa, usted es...

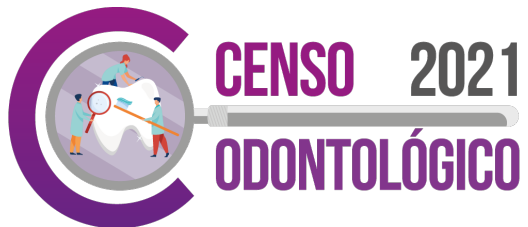
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 70. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 71. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder

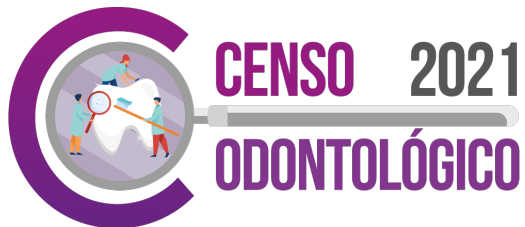


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 72. ¿Usted labora como profesional en odontología clínica en **otra clínica o empresa** distinta a las nueve que acaba de mencionar?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 73. Ahora vamos a hablar de la **décima clínica/empresa** en la cual labora

¿Cuál es el nombre exacto de la décima clínica (o empresa) en la que labora **más horas** como profesional en odontología **clínica**?

* 74. ¿Cuál es la dirección **exacta** de esta clínica (o empresa)?

Por favor, describir las señas con la mayor precisión posible

Provincia

Cantón

Distrito

Señas

Señas (adicional)

* 75. ¿Cuántas horas labora en esta clínica (o empresa)?

Si su actividad ha sido afectada por las recientes restricciones debido a la pandemia de COVID-19, por favor indicar el número de horas durante periodos con menos restricciones (enero - abril 2021 por ejemplo).

por semana

o por mes

* 76. En esta clínica / empresa, usted es...

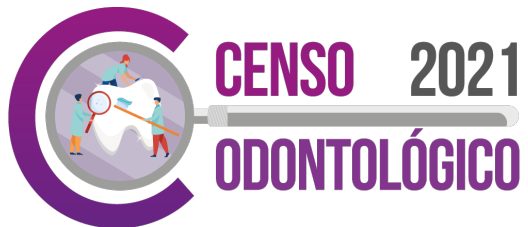
- Profesional liberal en una clínica dental propia o familiar
- Profesional liberal en cuenta propia (por porcentaje)
- Asalariado en el sector público (ej: CCSS, Universidades públicas, INS, Ministerio de Salud)
- Asalariado en una clínica privada o una fundación
- Asalariado en una empresa privada (ej: Miling Dental, odontólogo(a) en empresa)
- Otro

* 77. ¿Cuántos otros odontólogos(as) ejercen en esta clínica / empresa?

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- No sé

* 78. Con respecto a su trabajo en esta clínica / empresa:

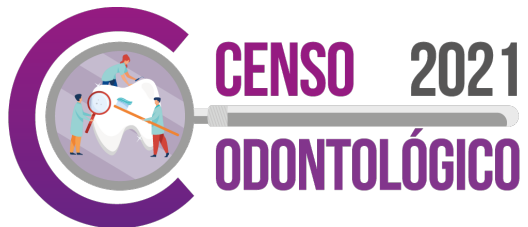
- Considero que tengo suficientes pacientes
- Considero que **no** tengo suficientes pacientes
- Considero que tengo una larga lista de espera / no tengo suficiente tiempo para atender a todos los pacientes
- No sé / Prefiero no responder



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 79. Si tuviera la posibilidad de tener más pacientes, ¿querría trabajar más horas en **odontología clínica** que lo que trabaja actualmente?

- Sí
- No
- No sé / Prefiero no responder



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 80. Idealmente, ¿cuántas horas por semana en total le gustaría trabajar en **odontología clínica**?

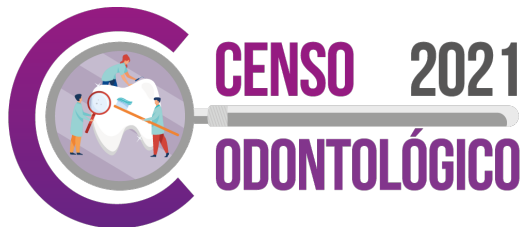


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 81. ¿Usted labora actualmente como profesional en odontología **no clínica** (docente, investigador, empleado público, entre otros)?

Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 82. ¿Cuántas horas **por semana** trabaja en cada una de estas instituciones/empresas?

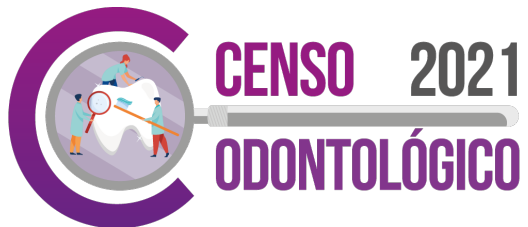
Docente o investigador en odontología en una **universidad pública**

Docente o investigador en odontología en una **universidad privada**

Odontólogo(a) no clínico funcionario(a) del **Gobierno Central, del INS o de la CCSS**

Odontólogo(a) no clínico en una **empresa privada o una fundación (no propia)**

Otro tipo de empresa / institución

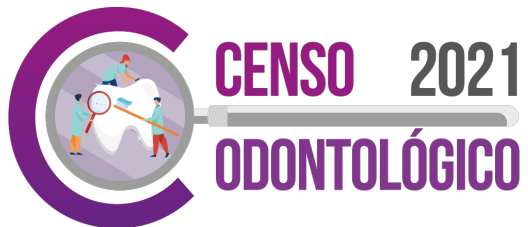


CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 83. ¿Usted labora como profesional (asalariado, trabajador independiente, empresa propia) **en otra área que la odontología?**

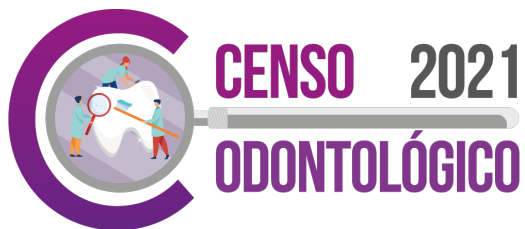
Sí

No



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

* 84. ¿Cuántas horas por semana labora como profesional (asalariado, trabajador independiente, empresa propia) en otra área **que no esté relacionada con la odontología?**



CENSO ODONTOLÓGICO 2021

85. ¿Cuánto estima que gana por mes, sumando todas sus diferentes actividades relacionadas con la odontología, después de restar sus gastos operativos?

Por favor, no restar el impuesto sobre la renta ni sus cotizaciones de la CCSS. Si usted es asalariado, corresponde a su salario bruto.

Esta información es confidencial y no será publicada de ninguna manera

- No tengo ningún ingreso relacionado con la odontología
- Menos de 470.000 colones por mes
- Entre 470.000 y 939.000 colones
- Entre 940.000 y 1.199.000 colones
- Entre 1.200.000 y 1.999.000 colones
- Más de 2.000.000 colones por mes
- No sé / Prefiero no responder

86. En comparación con sus ingresos del 2019, usted considera que...

- sus ingresos del 2020 se redujeron, de la mitad o más, con respecto al 2019
- sus ingresos del 2020 se redujeron, pero de menos de la mitad (entre 15 y 50%), con respecto al 2019
- sus ingresos del 2020 fueron similares a los del 2019, o variaron de menos del 15%
- sus ingresos del 2020 aumentaron, con respecto a los del 2019 (más del 15%)
- No sé / Prefiero no responder