



ENCUESTA DE HOGARES - AGOSTO 2004

PARA USO DE LA OFICINA							
Provincia	Distrito	Corregimiento	Estrato	Unidad Primaria	Cuestionario No.	Hogar No.	Semana No.

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

1. Provincia o Comarca _____

2. Distrito _____

3. Corregimiento _____

4. Lugar poblado o Barriada _____

5. Calle o Avenida (No. o Nombre) _____

6. Edificio o Casa (No. o Nombre) _____

7. Cuarto o Apartamento No. _____

8. Unidad Primaria

Prov.

Dist.

Corre.

Estrato

U.P.M.

II. DATOS SOBRE LA ENTREVISTA EN LA VIVIENDA

ANOTE EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE DARÁ LA INFORMACIÓN Y EN LA CASILLA, EL NÚMERO QUE LE CORRESPONDE DENTRO DEL CUESTIONARIO:

Informante
Persona N°.

Vivienda ocupada ☐ 01

Vivienda ocupada nueva ☐ 02

Vivienda con ocupantes ausentes ☐ 03

Vivienda desocupada ☐ 04

Vivienda en construcción ☐ 05

Vivienda temporal ☐ 06

Vivienda fusionada ☐ 07

Vivienda destruida ☐ 08

Dejó de ser vivienda ☐ 09

No aplicable a la entrevista ☐ 10

Rechazo (No dio inf.) ☐ 11

Otro _____ ☐ 12

(especifique)

1. ¿CUÁNTOS HOGARES RESIDEN EN ESTA VIVIENDA? (Considere como hogar el constituido por personas que comparten una olla común y un solo presupuesto para sus gastos)

Hogar (es)

III. LISTA DE OCUPANTES DEL HOGAR

Indique los nombres de todas las personas que viven en esta vivienda y forman parte de este hogar, empezando por el o la jefe(a), cónyuge, los hijos(as) de mayor a menor edad, etc.

	Nombre	¿Habitualmente reside en este hogar?	Sexo	Edad (en años cumplidos)
1		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
7		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
9		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
10		Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Total de personas que residen habitualmente en el hogar.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2	
	Total de personas de 10 y más años de edad, que residen habitualmente en el hogar.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2	
	Total de personas de 15 y más años de edad, que residen habitualmente en el hogar.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	H <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1 M <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2	

¿Cuántas personas que residían habitualmente en agosto del año pasado en este hogar ya no residen aquí?

Indique los nombres:

Edad

1.

2.

3.

4.

Las mismas personas..... ☐ 50

Hogar nuevo..... ☐ 60

1. ¿Cuántos niños y/o niñas de este hogar fueron matriculados(as) por primera vez en 1^{er} grado en el año 2000?

2. De ellos(as), ¿Cuántos han aprobado 4to grado?

3. Los(as) que no han aprobado, ¿cuál ha sido el motivo?

Lea:

Fracasó

Falta de recursos

Tiene que trabajar

Falta de interés

Enfermedad

Otros motivos

IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(Para todas las personas)

1. JEFE(A).....

1

Núcleo

2. SEXO.....

Hombre

1

Mujer

2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

Años.....

4. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE
YA SEA COMO ASEGURADO(A) O BENEFICIARIO(A)?

Sí

1

No

2

(Continúe con la preg. 5)

Lea:

Es usted:

Asegurado(a) directo(a)?.....

3

Jubilado(a) o pensionado(a)?.....

4

Beneficiario(a).....

5

5. ¿CUÁL ES SU ESTADO CONYUGAL ACTUAL...

Lea:

Unido(a)?.....

1

Separado(a) de matrimonio?.....

2

Separado(a) de unión?.....

3

Casado(a)?.....

4

Divorciado(a)?.....

5

Viudo(a)?.....

6

Soltero(a)?.....

7

Menor de 15 años?.....

8

6. ¿DÓNDE RESIDÍA EN AGOSTO DE 2003?

(Para los menores de 1 año trace una diagonal)

En esta misma provincia.....

013

En otra provincia o comarca del
país:

(especifique)

En otro país:

(especifique)

V. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

(Para personas de 5 y más años de edad)

7. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

Sí

1

(Pase a la 8)

No

2

(Haga la pregunta
7A a las personas
de 5 a 18 años)

7A. CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO
ASISTE A LA ESCUELA?

No se ofrece el nivel o grado escolar

en la comunidad.....

01

Tiene que trabajar.....

02

Falta de recursos económicos.....

03

Tiene que ayudar en quehaceres
domésticos.....

04

Falta de interés.....

05

Embarazo.....

06

Enfermedad.....

07

No tiene la edad requerida
para ingresar.....

08

Otro.....

09

(especifique)

8. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?

Ningún grado.....

60

Enseñanza especial.....

70

Primaria.....

1

Secundaria.....

2

Vocacional.....

3

Universitaria.....

4

No Universitaria.....

5

9. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

.....

(especifique)

Ninguno.....

0001

VI. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS

(Para personas de 10 y más años de edad)

10. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

Sí

01

No

11. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL
ESTUVO AUSENTE LA SEMANA PA-
SADA POR ENFERMEDAD, VACACIO-
NES, LICENCIA U OTRO MOTIVO?

Sí

02

No

12. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA AL-
GÚN TRABAJO POR EL CUAL RECI-
BIÓ DINERO COMO: VENDER LOTE-
RÍA, PERIÓDICO, HACER COMIDA;
LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA;
LAVAR AUTOS, LIMPIAR ZAPATOS,
CORTAR MONTE, TEJER, HACER
SOMBREROS, ETC.?

Sí

03

No

13. ¿TRABAJA USTED POR PERIODOS FIJOS?

Sí

04

No

Pase a la 26

14. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ CON
ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO,
EMPRESA O FINCA 15 Ó MÁS
HORAS?

Sí

05

No

Pase a la 16

15. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR
ESTE TRABAJO?

Sí

No

Pase a la 27

16. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA
SEMANA PASADA?

Sí

06

No

Pase a la 22

17. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ
TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Lea:

Ya consiguió trabajo.....

07

Buscó antes y espera noticias..

08

Se cansó de buscar trabajo.....

09

Jubilado(a) o pensionado(a).....

10

Estudiante solamente.....

11

Ama de casa solamente o

trabajador del hogar.....

12

Incapacitado(a) permanen-

temente para trabajar.....

13

Edad avanzada (70 y más años)..

14

Otros(as) inactivos(as)

15

(especifique)

Anote el código correspondiente de la pregunta 10 a la
pregunta 17.

IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES:
(Para todas las personas)

1. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?

- Cónyuge del jefe o la jefa.....

Hijo(a).....

Otro pariente.....
(especifique)

Servicio doméstico.....

No pariente.....
- ☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6
- Núcleo

2. SEXO.....

- Hombre

☐ 1
- Mujer

☐ 2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

Años.....

4.¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUAL-
MENTE, YA SEA COMO ASEGURADO(A)
O BENEFICIARIO(A)?

- Sí

☐ 1
- No

☐ 2 (Continúe con la preg. 5)

¿Es usted... Lea: ↘

- Asegurado(a) directo(a)?.....

☐ 3
- Jubilado(a) o pensionado(a)?.....

☐ 4
- Beneficiario(a)?.....

☐ 5

5. ¿CUÁL ES SU ESTADO CONYUGAL ACTUAL...

Lea: ↘

- Unido(a)?.....

☐ 1
- Separado(a) de matrimonio?.....

☐ 2
- Separado(a) de unión?.....

☐ 3
- Casado(a)?.....

☐ 4
- Divorciado(a)?.....

☐ 5
- Viudo(a)?.....

☐ 6
- Soltero(a)?.....

☐ 7
- Menor de 15 años?.....

☐ 8

6. ¿DÓNDE RESIDÍA EN AGOSTO DE 2003?

(Para los menores de 1 año trace una diagonal)

- En esta misma provincia.....

☐ 013
- En otra provincia o comarca del país:

(especifique)

En otro país:

(especifique)

V. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS
(Para personas de 5 y más años de edad)

7. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

- Sí

☐ 1 (Pase a la 8)
- No

☐ 2 (Haga la pregunta 7A a las personas de 5 a 18 años)

7A. CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?

- No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad.....

☐ 01
- Tiene que trabajar.....

☐ 02
- Falta de recursos económicos.....

☐ 03
- Tiene que ayudar en quehaceres domésticos.....

☐ 04
- Falta de interés.....

☐ 05
- Embarazo.....

☐ 06
- Enfermedad.....

☐ 07
- No tiene la edad requerida para ingresar.....

☐ 08
- Otro.....

☐ 09

(especifique)

8. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?

- Ningún grado.....

☐ 60
- Enseñanza especial.....

☐ 70
- Primaria.....
- Secundaria.....
- Vocacional.....
- Universitaria.....
- No Universitaria.....

9. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

-

(especifique)
- Ninguno.....

☐ 0001

VI. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS:
(Para personas de 10 y más años de edad)

10. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

- Sí

☐ 01
- No

☐ 02

11. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO AUSENTE LA SEMANA PASADA POR ENFERMEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MOTIVO?

- Sí

☐ 02
- No

☐ 03

12. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ DINERO COMO: VENDER LOTE-RÍA, PERIÓDICO, HACER COMIDA; LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA; LAVAR AUTOS, LIMPIAR ZAPATOS, CORTAR MONTE, TEJER, HACER SOMBREROS, ETC.?

- Sí

☐ 03
- No

☐ 04

13. ¿TRABAJA USTED POR PERIODOS FIJOS?

- Sí

☒ 04
- No

☐ 05

14. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO, EMPRESA O FINCA 15 Ó MÁS HORAS?

- Sí

☒ 05
- No

☐ 06

15. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR ESTE TRABAJO?

- Sí

☐ 07
- No

☐ 08

16. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?

- Sí

☒ 06
- No

☐ 07

17. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Lea: ↘

- Ya consiguió trabajo.....

☒ 07
- Buscó antes y espera noticias..

☒ 08
- Se cansó de buscar trabajo.....

☒ 09
- Jubilado(a) o pensionado(a).....

☐ 10
- Estudiante solamente.....

☐ 11
- Ama de casa solamente o trabajador del hogar.....

☐ 12
- Incapacitado(a) permanentemente para trabajar.....

☒ 13
- Edad avanzada (70 y más años)..

☒ 14
- Otros(as) inactivos(as)

☐ 15

(especifique)

Anote el código correspondiente de la pregunta 10 a la pregunta 17.

18. ¿BUSCÓ TRABAJO EL MES PASADO?

- Sí

1

Pase a la 22
- No

2

Continúe

19. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES?

- Sí

1

Pase a la 22
- No

2

Continúe

20. ¿PIENSA BUSCAR TRABAJO EN LOS PRÓXIMOS SEIS MESES?

- Sí

1

Pase a la 25
- No

2

Continúe

21. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO, NI PIENSA BUSCAR TRABAJO...

Lea: ➡

- a. Cree que no existe trabajo de su especialidad en el lugar donde vive?.....

01
- b. No puede encontrar trabajo?.....

02
- c. Carece de formación calificación o experiencia necesaria?.....

03
- d. Los empleadores lo(a) consideran demasiado joven o demasiado viejo(a)?.....

04
- e. No puede encontrar quien se ocupe de los niños y/o niñas?.....

05
- f. Otras responsabilidades familiares?.....

06
- g. Asiste a un centro de enseñanza?.....

07
- h. Mala salud?.....

08
- i. Otro?.....

09
- (especifique)
- j. No sabe?.....

10

P
a
s
e

a

l
a

5
4

22. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTÁ O ESTUVO BUSCANDO TRABAJO?

- Menos de un mes.....

100
- Meses.....

2

23. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSEGUIR EMPLEO?

- Sí

1

Continúe
- No

2

Pase a la 25

24. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO...

Lea: ➡

- a. Asistió a la oficina de empleo del gobierno?.....

01
- b. Asistió a la oficina de empleo privada?.....

02
- c. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?.....

03
- d. Ha indagado en oficinas o lugares de trabajo?.....

04
- e. Ha publicado anuncios de prensa?.....

05
- f. Ha contestado anuncios de prensa?.....

06
- g. Ha realizado gestiones financieras para iniciar un negocio?.....

07
- h. Contactó a otras personas?.....

08
- i. Otro?.....

09
- (especifique)

25. ¿PARA QUÉ TIPO DE TRABAJO ESTÁ O ESTABA DISPONIBLE...

Lea: ➡

- a. Empleo como asalariado(a) a tiempo completo?.....

1
- b. Empleo como asalariado(a) a tiempo parcial?.....

2
- c. Empleo independiente?.....

3
- d. Cualquier clase de empleo?.....

4
- e. No está disponible?.....

5

26. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO TRABAJO?

- Meses

1

Continúe
- Nunca Trabajó 999

Pase a la 54

HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A LOS(AS) OCUPADOS(AS) (Marcaron alguno de los círculos sombreados en rojo), A LOS(AS) DESOCUPADOS(AS) Y POTENCIALMENTE ACTIVOS(AS) (que tienen información de meses en la pregunta 26).

27. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?

Si tiene más de un trabajo anote la ocupación en su trabajo principal. Considere como principal el que le genera mayor ingreso.

Ocupación principal

28. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ?

Escriba el nombre del negocio, empresa, establecimiento, entidad del Gobierno o Municipio o marque el círculo correspondiente.

- Nombre de la empresa o institución

01
- En un local en su casa

02
- En su casa (sin local).....

03
- Puesto fijo en la calle.....

04
- Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos.

05
- Casa, local o sitio de construcción del cliente.....

06
- En casa de familia (Servic. Domést)....

07
- En finca agropecuaria.....

08
- Sin sitio fijo.....

09
- Otro

10
- (especifique)

29. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?

Escriba transporte colectivo, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.

Actividad principal de la empresa o establecimiento

30. ¿CUÁNTAS PERSONAS TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?

Lea: ➡

- Menos de 5.....

1
- 5 - 10.....

2
- 11 - 19.....

3
- 20 - 49.....

4
- 50 y más.....

5
- (especifique)
- Pase a la preg. 32

31. ¿CUÁNTAS DE ESTAS PERSONAS SON O ERAN EMPLEADOS(AS)

45. ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN QUE USTED REALIZÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO?

Ocupación secundaria

46. ¿A QUÉ SE DEDICA ESA OTRA EMPRESA, NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO?

Escriba transporte colectivo, elaboración de pan, venta de licor, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.

Actividad principal de la empresa o establecimiento

47. ¿QUÉ TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?

Menos de un mes.. ☐ 100

Meses.....

1

Años.....

2

48. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO?

horas

49. ¿CUÁL ES SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?

B/. .

50. ¿DESEABA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) TRABAJO(S)?

Sí ☐ 1 Continúe

No ☐ 2 Pase a la 52

51. ¿POR QUÉ NO TRABAJÓ MÁS HORAS LA SEMANA PASADA?

Lea:

No tuvo trabajo suficiente..... ☐ 1

No ha podido encontrar trabajo por más tiempo.... ☐ 2

Es su jornada normal de trabajo..... ☐ 3

Exigencias del hogar y/o los estudios ☐ 4

Tiene más de un trabajo..... ☐ 5

Otros motivos..... ☐ 6

Continúe

Pase a la 54

(especifique)

52. ¿BUSCÓ TRABAJO ADICIONAL O PUDO HABER TRABAJADO MÁS HORAS DURANTE LA SEMANA PASADA?

Sí ☐ 1 (Continúe)

No ☐ 2 (Pase a la 54)

53. ¿PARA QUÉ CLASE DE TRABAJO ADICIONAL ESTÁ DISPONIBLE...

Lea:

Más horas en el trabajo principal?..... ☐ 1

Otro trabajo además del principal?..... ☐ 2

Otro trabajo con más horas en lugar del principal?..... ☐ 3

HAGA ESTA PREGUNTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.

54. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR:

(No incluya los ingresos declarados en las preguntas 42 y 49)

Lea: ¿Cuánto (en Balboas)?

a. Jubilación o pensión?.....

b. Ayuda familiar en:

1) Dinero?.....

2) Alimentación escolar?

3) Alimentos?.....

4) Otros?..... (especifique)

c. Alquileres, rentas, intereses o beneficios?.....

d. Premios de lotería u otros juegos de azar?.....

e. Becas o subsidios?.....

f. Décimo tercer mes?.....

g. Ingresos agropecuarios?.....

h. Otros ingresos? (camarones).

i. Sin ninguno de estos ingresos?..... ☐ 1

OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR: (Favor hacer cualquier comentario / observación acerca de las entrevistas, los entrevistados(as), etc., que faciliten los procesos posteriores).

[illegible]

Registro de Visitas				
No. de Visitas	1	2	3	4
Fecha				
Horario de inicio				
Horario final				
Duración en minutos				
Resultados*				
<p>* Códigos de resultados: 1 = Completa 4 = Rechazo</p> <p> 2 = Incompleta/Regresar 5 = Informante no tiene la edad</p> <p> 3 = Vivienda cerrada 6 = Otra _____</p> <p style="text-align: right;">(especifique)</p>				

IMPORTANTE

RECUERDE VERIFICAR QUE SE HAYA ENTREVISTADO A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR SIN OMITIR NINGUNA PREGUNTA.