

IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES:
(Para todas las personas)

Núcleo

1. JEFE(A)..... 1

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

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 2004?

(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?

Ninguno..... 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 PASADA POR ENFERMEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MOTIVO?

Sí 02 No

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

13. ¿TRABAJA USTED POR PERIODOS FIJOS?

Sí 04 No Pase a la 14

13A. ¿CUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO TRABAJO?

Meses 1 → Pase a la 28

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

Sí 05 No Pase a la 16

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

Sí No → Pase a la 28

16. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Sí 06 → Pase a la 21
No

17. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?

Sí 07 → Pase a la 21
No

18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?

Lea:

Ya consiguió trabajo..... 08 } Pase a la 21
Buscó antes y espera noticias.. 09 }
Se cansó de buscar trabajo..... 10 }

Jubilado(a) o pensionado(a)..... 11 } Pase a la 19
Estudiante solamente..... 12 }
Ama de casa solamente o trabajador del hogar..... 13 }

Incapacitado(a) permanentemente para trabajar..... 14 } Pase a la 54
Edad avanzada (70 y más años).. 15 }

Otros(as) inactivos(as)..... 16 } Pase a la 19

(especifique)

Anote el código correspondiente de la pregunta 10 a la pregunta 18.

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..... 2 Núcleo
- Hijo(a)..... 3
- Otro pariente..... 4
(especifique)
- Servicio doméstico..... 5
- No pariente..... 6

2. SEXO.....

- Hombre 1
- Mujer 2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

- Menos de un año 00
- Años.....

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

- Sí 1 No 2
- 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 2004?

(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?

- Ninguno..... 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 PASADA POR ENFERMEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MOTIVO?

- Sí 02 No

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

13. ¿TRABAJA USTED POR PERIODOS FIJOS?

- Sí 04 No Pase a la 14

13A. ¿CUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO TRABAJO?

Meses 1 → Pase a la 28

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

- Sí 05 No Pase a la 16

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

- Sí No → Pase a la 28

16. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?

- Sí 06 → Pase a la 21
- No

17. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?

- Sí 07 → Pase a la 21
- No

18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?

- Lea:
- Ya consiguió trabajo..... 08 } Pase a la 21
- Buscó antes y espera noticias.. 09 } 21
- Se cansó de buscar trabajo..... 10 } 21
- Jubilado(a) o pensionado(a)..... 11 } Pase a la 19
- Estudiante solamente..... 12 } 19
- Ama de casa solamente o trabajador del hogar..... 13 } 19
- Incapacitado(a) permanentemente para trabajar..... 14 } Pase a la 54
- Edad avanzada (70 y más años).. 15 } 54
- Otros(as) inactivos(as)..... 16 } Pase a la 19
- (especifique)

Anote el código correspondiente de la pregunta 10 a la pregunta 18.

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

- Sí 1 Pase a la 25
 No 2 **Continúe**

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

Lea: \rightarrow

- 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(as) lo consideran demasiado(a) joven o demasiado viejo?..... 04
 e. No puede encontrar quien se ocupe de los niños(as)?..... 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

21. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTUVO O ESTÁ BUSCANDO TRABAJO, SIN HABER REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD QUE LE GENERARA INGRESOS?

- Menos de un mes..... 100
 Meses..... 2

22. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSEGUIR EMPLEO EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?

- Sí 1 **Continúe** No 2 Pase a la 24

23. ¿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 buscado en Internet?..... 07
 h. Ha realizado gestiones financieras para iniciar un negocio?..... 08
 i. Contactó a otras personas?..... 09
 j. Otro?..... 10
 (especifique)

24. ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR DURANTE LAS DOS SEMANAS ANTERIORES, ESTÁ O ESTARÁ DISPONIBLE EN LAS PRÓXIMAS DOS SEMANAS?

- Sí 1 **Continúe**
 No 2 Pase a la 26

25. ¿PARA QUÉ TIPO DE TRABAJO ESTUVO O ESTARÁ DISPONIBLE...

Lea: \rightarrow

- a. Empleo como asalariado a tiempo completo?..... 1
 b. Empleo como asalariado a tiempo parcial?..... 2
 c. Empleo independiente?..... 3
 d. Cualquier clase de empleo?..... 4

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

- Meses
 Continúe Nunca Trabajó 999
 Pase a la 54

27. ¿POR QUÉ MOTIVO DEJÓ SU ÚLTIMO TRABAJO...

Lea: \rightarrow

- a. Finalizó su contrato?..... 1
 b. Lo(a) despidieron?..... 2
 c. Renunció?..... 3
 d. Otro motivo?..... 4
 (especifique)

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

28. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ? Si tiene más de un trabajo anote la ocupación de su trabajo principal. Considere como principal el que le genera mayor ingreso.

 Ocupación principal

29. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ? Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, 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, sitio o local del cliente..... 06
 En casa de familia (Servic. Domést).... 07
 En finca agropecuaria..... 08
 Sin sitio fijo..... 09
 Otro _____ 10
 (especifique)

30. ¿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

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

Lea: \rightarrow

- Menos de 5..... 1
 5 - 10..... 2
 11 - 19..... 3
 20 - 49..... 4
 50 y más..... 5

(especifique)
 Continúe
 Pase a la preg. 33

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

33. ¿DÓNDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VEZ LO HIZO COMO...

Lea: \rightarrow

- Empleado(a) del Gobierno?..... 01
 Empleado(a) de una Organización sin fines de lucro?..... 02
 Empleado(a) de una Cooperativa?..... 03
 Empleado(a) de Empresa Privada?.... 04
 Empleado(a) del Servicio doméstico?. 05
 Empleado(a) de la Comisión del Canal o Sitios de Defensa?..... 06
 Por cuenta propia?..... 07
 Patrono(a) (dueño(a))?..... 08
 Trabajador(a) familiar?..... 09
 Miembro de una Cooperativa de Producción?..... 10

Continúe con la 34
 Pase a la 37
 Pase a la 35
 Pase a la 39

34. ¿ES O ERA EMPLEADO(A)...

Lea: →

- Permanente?..... 1
- Contrato por obra determinada?..... 2
- Contrato definido?..... 3
- Contrato indefinido?..... 4
- Sin contrato escrito?..... 5

PARA EL (LA) EMPLEADO(A) DE UNA COOPERATIVA, DE LA EMPRESA PRIVADA O TRABAJADOR(A) FAMILIAR CONTÍNE CON LA PREGUNTA 35, Y PARA EL(LA) EMPLEADO(A) DEL GOBIERNO, DE UNA ORGANIZACIÓN SIN FINES DE LUCRO, SERVICIO DOMÉSTICO O COMISIÓN DEL CANAL, PASE A LA PREGUNTA 39.

35. ¿LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ, ES O ERA...

Lea: →

- a. Una empresa individual (Propiedad de una sola persona)?..... 1
- Una Sociedad (Propiedad de 2 o más socios)...
- b. Convenida de Palabra?..... 2
- c. Registrada (Sociedad Anónima, Sociedad Civil, Cooperativa, Empresa Colectiva o Sociedad Limitada)?..... 3
- d. No sabe?..... 4

36. LA EMPRESA O NEGOCIO DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ, ¿TIENE O TENÍA LICENCIA, REGISTRO O PERMISO?

- Sí..... 1
 - No..... 2
 - No sabe..... 3
- Pase a la preg. 39**

HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A LOS(AS) TRABAJADORES(AS) POR CUENTA PROPIA O PATRONO(A) DUEÑO(A).

37. EN ESA ACTIVIDAD, EMPRESA O NEGOCIO ¿TIENE O TENÍA USTED SOCIOS(AS)?

- Sí 1 **Continúe**
- No 2 **Pase a la preg. 39**

38. ¿ESA ACTIVIDAD, EMPRESA O NEGOCIO, ES O ERA UNA SOCIEDAD...

Lea: →

- a. Convenida de Palabra?..... 1
- b. Registrada (Sociedad Anónima, Sociedad Civil, Empresa Colectiva o Sociedad Limitada)?..... 2

39. ¿EN QUÉ CORREGIMIENTO O LUGAR ESTÁ O ESTABA LOCALIZADO SU SITIO HABITUAL DE TRABAJO?

- En este mismo corregimiento..... 95
- Provincia _____
- Distrito _____
- Corregimiento _____
- En el mar..... 96
- En la calle (Ambulante)..... 97
- Otro país..... 98

HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A LOS(AS) OCUPADOS(AS)

(Marcaron alguno de los círculos sombreados en rojo).

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

- Menos de un mes.. 100
- Meses..... 1
- Años..... 2

SÓLO PARA EL(LA) EMPLEADO(A), CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 33

41. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?

- Sí 1 No 2 ¿Cuántos en el mes?
- (Conti-
nue
con la
42)
- Por día?..... 1 días
 - Por tarea?..... 2 tareas
 - Por hora?..... 3 horas

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

SÓLO PARA LOS(AS) EMPLEADOS(AS), CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 33

a. Investigue sueldos y salarios brutos (sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social).

- 1. Salario en efectivo..... B/.
- 2. Salario en especie..... B/.

Tipo de especie

SÓLO PARA LOS(AS) TRABAJADORES(AS) POR CUENTA PROPIA, PATRONO(A) DUEÑO(A) O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN, CÍRCULOS 07, 08 Y 10 DE LA PREGUNTA 33

b. Investigue el ingreso neto (entradas menos gastos en la actividad). En el caso del **sector agropecuario, pregunte sobre el autoconsumo.**

- 3. Ingreso por trabajo independiente..... B/.

43. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN LA OCUPACIÓN QUE DECLARÓ?

horas

44. ¿TUVO ALGUN OTRO TRABAJO LA SEMANA PASADA, YA SEA COMO INDEPENDIENTE O ASALARIADO(A)?

- Sí 1 No 2 **Pase a la preg. 50**

Lea: →

- ¿En actividades agropecuarias, silvicultura y pesca?..... 3
 - ¿En actividades no agropecuarias?..... 4
- Continúe**

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 OTRA 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
- Continúe**
- Tiene más de un trabajo..... 5
 - Otros motivos..... 6
- 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 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 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?.....
- 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 anotar cualquier comentario/ observación acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos posteriores).

IMPORTANTE

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