

ANEXO B. CUESTIONARIO

ENCUESTA DE HOGARES – MERCADO LABORAL

OCTUBRE 2000



Formulario ECH-1

Cuestionario N° _____

LA INFORMACIÓN SOLICITADA ES CONFIDENCIAL

Decreto - Ley N° 7., de 25 de febrero de 1960

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

1. Provincia o Comarca _____

2. Distrito _____

3. Corregimiento _____

4. Segmento _____

5. Manzana N° _____

6. Lugar poblado _____
7. Barriada o Barrio _____

8. Calle o Avenida _____

9. Edificio o casa _____

10. Cuarto o Apartamento N° _____

Para uso de la Oficina

Cuestionario N°

Manzana N°

Lugar poblado

Barriada o Barrio

II. DATOS DE LA VIVIENDA

- Vivienda ocupada

O 01

Vivienda en construcción

O 05

Incompleta

O 09
- Ocupantes ausentes

O 02

Vivienda destruida

O 06

Rechazo

O 10
- Vivienda desocupada

O 03

Dejó de ser vivienda

O 07

Otro _____

O 11
- Vivienda temporal

O 04

No aplicable a la entrevista

O 08

Informante _____

1. TIPO DE VIVIENDA

- Individual permanente.....

1
- Individual semi - permanente.....

2
- Improvisada.....

3
- Apartamento.....

4
- Cuarto en casa de vecindad.....

5
- Local no destinado a habitación pero usado como vivienda.....

6
- (Pase al Capt III)

2. ES SU VIVIENDA...

Lea:

- Hipotecada?.....

1
- A un acreedor público?.....

2
- Alquilada?.....

3
- A un acreedor público?.....

4
- A un acreedor privado?.....

5
- Propia?.....

6
- Cedida?.....

7
- Condenada?.....

8
- Otra?.....

8
- B/.
- (Pago mensual)

3. ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE LA VIVIENDA? (No incluya la cocina, el servicio y el baño)

Número de cuartos.....

3a. DE ESTOS, ¿CUÁNTOS SON SÓLO PARA DORMIR?.....

4. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DEL EDIFICIO O CASA?

- Bloque, ladrillo, piedra, concreto.....

1
- Madera (tablas, troza).....

2
- Quincha, adobe.....

3
- Metal (zinc, aluminio, etc.).....

4
- Paja, penca, caña, palos.....

5
- Otros materiales.....

6

5. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL TECHO DEL EDIFICIO O CASA?

- Concreto (cemento).....

1
- Teja.....

2
- Tejalit, Panalit, Techolit.....

3
- Metal (zinc, aluminio, etc.).....

4
- Madera protegida.....

5
- Paja o penca.....

6
- Otros materiales.....

7

6. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL PISO DE ESTA VIVIENDA?

- Pavimentado (concreto, mosaico o baldosas, ladrillo).....

1
- Madera.....

2
- Tierra.....

3
- Otro (caña, palos, desechos).....

4

7. ¿DE DÓNDE OBTIENEN PRINCIPALMENTE EL AGUA PARA BEBER...

Lea:

- Acueducto público del IDAAN?.....

01
- Acueducto público de la comunidad?.....

02
- Acueducto particular?.....

03
- Pozo sanitario?.....

04
- Brocal no protegido?.....

05
- Agua lluvia ?.....

06
- Pozo superficial?.....

07
- Río o quebrada?.....

08
- Carro cisterna?.....

09
- Otro?.....

10
- (Continúe con la pregunta 8)
- (Pase a la pregunta 9)

8. ¿LAS INSTALACIONES DE AGUA PARA BEBER ESTÁN DENTRO DE LA VIVIENDA?

Sí 1 No 2

9. ¿QUÉ TIPO DE ALUMBRADO TIENE LA VIVIENDA?

- Eléctrico privado (Cía. distribuidora).....

1
- Eléctrico de la comunidad.....

2
- Eléctrico propio (planta).....

3
- Querosín o Diesel

4
- Gas.....

5
- Otro.....

6

10. ¿TIENE ESTE HOGAR SERVICIO SANITARIO...

Lea:

- De hueco o letrina?.....

1
- Conectado a alcantarillado?.....

2
- Conectado a tanque séptico?.....

3
- No tiene?.....

4
- (Pase a la pregunta 12)

V. CARACTERÍSTICAS GENERALES:
Para todas las nersonas

1. JEFE..... 1

2. SEXO..... Hombre 1
Mujer 2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

Años.....

VI. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:
Para todas las nersonas

4. ¿DÓNDE VIVÍA SU MADRE CUANDO USTED NACIÓ...

Lea: ↓

En este mismo lugar?..... 00001

En otro lugar poblado?.....

(especifique)

Distrito:

Provincia:

En otro país? (Continue con la 4a)

(especifique)

4a. ¿EN QUÉ PERÍODO LLEGÓ USTED A PANAMÁ...

Antes de 1990?..... 1

De 1990 - 1995?..... 2

De 1996 a la fecha?..... 3

5. ¿DÓNDE VIVE USTED PERMANENTEMENTE...

Lea: ↓

En este mismo lugar?..... 00001

En otro lugar poblado?.....

(especifique)

Distrito:

Provincia:

En otro país? 99998} (Termine entrevista)

(Continúe con la 6)

6. ¿DÓNDE VIVÍA USTED ANTES DE VENIR A VIVIR AL LUGAR DONDE VIVE PERMANENTEMENTE?

En este mismo lugar..... 00001} (Pase a la 9)

En otro lugar poblado:

(especifique)

Distrito:

Provincia:

En otro país (Continúe con la 6a)

(especifique)

6a. ¿EN QUÉ PERÍODO LLEGÓ AL LUGAR DONDE VIVE PERMANENTEMENTE...

Lea: ↓

Antes de 1990?..... 1

De 1990 - 1995?..... 2

De 1996 a la fecha?..... 3

7. ¿CUAL FUE LA RAZON PRINCIPAL PARA VENIR AL LUGAR DONDE RESIDE ACTUALMENTE...

Transferencia de trabajo?..... 1

Encontró trabajo?..... 2

Búsqueda de trabajo?..... 3

Educación?..... 4

Traslado de los padres?..... 5

Otro 6

especifique

8. ¿A QUE SE DEDICABA EN EL LUGAR DONDE VIVIA ANTES DE VENIR A VIVIR AL LUGAR DONDE VIVE PERMANENTEMENTE?

Trabajaba..... 1

Asistía a la escuela..... 2

Trabajaba y asistía a la escuela..... 3

Nada (ocioso)..... 4

Menor de 5 años..... 5

Otro 6

especifique

VII. CARACTERISTICAS EDUCATIVAS
Para las nersonas de 5 v más años de edad

9. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

Sí 1 (Pase a la 9C)

No 2

Haga las preguntas 9A y 9B a las personas de 5 a 17 años. Más de 17 años, pase a la 10

9A. ¿CUAL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?

Ninguna escuela o colegio disponible es conveniente..... 01

Autosostenimiento..... 02

No puede pagar sus estudios..... 03

Bajo rendimiento educativo/no está interesado en estudiar..... 04

Fracasó en la escuela..... 05

La familia no le permite estudiar..... 06

Enfermedad/discapacidad..... 07

Tiene que ayudar en quehaceres domésticos.. 08

Por ayudar en empresa, negocio o finca del hogar..... 09

Trabajar para ingresos/salarios..... 10

Trabajar en negocio propio por los ingresos.. 11

Le teme a los maestros..... 12

Otro 13

especifique

9B. ¿HACE QUÉ TIEMPO DEJÓ DE ASISTIR A LA ESCUELA?

Menos de un mes 100

Meses 1

Años 2

(Pase a la 10)

9C. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?

Todos los días 1

Tres días a la semana 2

Menos de tres días 3

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

Ningún grado 01

Pre-escolar 02

Enseñanza especial 03

Primaria 1

Vocacional 2

Secundaria 3

Superior no universitaria 4

Superior universitaria 5

Post - grado 6

Maestría 7

Doctorado 8

V. CARACTERÍSTICAS GENERALES:

Para todas las personas

1. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE DE LA VIVIENDA?

Cónyuge del Jefe.....

Hijo(a).....

Otro pariente.....

Servicio doméstico.....

No pariente.....

2

3

4

5

6

2. SEXO.....

Hombre

Mujer

1

2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

Años.....

VI. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

Para todas las personas

4. ¿DÓNDE VIVÍA SU MADRE CUANDO USTED NACIÓ...

Lea:

En este mismo lugar?.....

En otro lugar poblado?

00001

(Pase a la 5)

(especifique)

Distrito:

Provincia:

En otro país?

(especifique)

(Continue con la 4a)

4a. ¿EN QUÉ PERÍODO LLEGÓ USTED A PANAMÁ...

Antes de 1990?.....

De 1990 - 1995?.....

De 1996 a la fecha?.....

1

2

3

5. ¿DÓNDE VIVE USTED PERMANENTEMENTE...

Lea:

En este mismo lugar?.....

En otro lugar poblado?

00001

(Continúe con la 6)

(especifique)

Distrito:

Provincia:

En otro país?

(Termine entrevista)

6. ¿DÓNDE VIVÍA USTED ANTES DE VENIR A VIVIR AL LUGAR DONDE VIVE PERMANENTEMENTE?

En este mismo lugar.....

En otro lugar poblado:

00001

(Pase a la 9)

(especifique)

Distrito:

Provincia:

En otro país

(especifique)

(Continúe con la 6a)

6a. ¿EN QUÉ PERÍODO LLEGÓ AL LUGAR DONDE VIVE PERMANENTEMENTE...

Lea:

Antes de 1990?.....

De 1990 - 1995?.....

De 1996 a la fecha?.....

1

2

3

7. ¿CUAL FUE LA RAZON PRINCIPAL PARA VENIR AL LUGAR DONDE RESIDE ACTUALMENTE...

Transferencia de trabajo?.....

Encontró trabajo?.....

Búsqueda de trabajo?.....

Educación?.....

Traslado de los padres?.....

Otro

1

2

3

4

5

6

especifique

8. ¿A QUE SE DEDICABA EN EL LUGAR DONDE VIVIA ANTES DE VENIR A VIVIR AL LUGAR DONDE VIVE PERMANENTEMENTE?

Trabajaba.....

Asistía a la escuela.....

Trabajaba y asistía a la escuela.....

Nada (ocioso).....

Menor de 5 años.....

Otro

1

2

3

4

5

6

especifique

VII. CARACTERISTICAS EDUCATIVAS

Para las personas de 5 v más años de edad

9. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

Sí

No

1 (Pase a la 9C)

2

Haga las preguntas 9A y 9B a las personas de 5 a 17 años. Más de 17 años, pase a la 10

9A. ¿CUAL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?

Ninguna escuela o colegio disponible es conveniente.....

Autosostenimiento.....

No puede pagar sus estudios.....

Bajo rendimiento educativo/no está interesado en estudiar.....

Fracasó en la escuela.....

La familia no le permite estudiar.....

Enfermedad/discapacidad.....

Tiene que ayudar en quehaceres domésticos..

Por ayudar en empresa, negocio o finca del hogar.....

Trabajar para ingresos/salarios.....

Trabajar en negocio propio por los ingresos..

Le teme a los maestros.....

Otro

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

especifique

9B. ¿HACE QUÉ TIEMPO DEJÓ DE ASISTIR A LA ESCUELA?

Menos de un mes

Meses

Años

100

1

2

(Pase a la 10)

9C. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?

Todos los días

Tres días a la semana

Menos de tres días

1

2

3

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

Ningún grado

Pre-escolar

Enseñanza especial

Primaria

Vocacional

Secundaria

Superior no universitaria

Superior universitaria

Post - grado

Maestría

Doctorado

01

02

03

1

2

3

4

5

6

7

8

2

VIII. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS:
Para personas de 5 y más años de edad

11. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA? ☐ 01

Sí ☐ No ☐

12. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO AUSENTE LA SEMANA PASADA POR ENFERMEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MOTIVO? ☐ 02

Sí ☐ No ☐

13. ¿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, ETC.? ☐ 03

Sí ☐ No ☐

14. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO, EMPRESA O FINCA 15 Ó MÁS HORAS? ☐ 04 ☐ Pase a la 16

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

Sí ☐ No ☐ (Pase a la 29)

16. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Sí ☐ No ☐ 05 ☐ (Pase a la 27)

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

Lea:

- Hace trabajos ocasionales..... ☐ 06 (Pase a la 28)
- Buscó antes y espera noticias.. ☐ 07
- Imposible encontrar trabajo.... ☐ 08 (Pase a la 24)
- Jubilado o pensionado..... ☐ 09
- Edad avanzada..... ☐ 10
- Estudiante solamente..... ☐ 11 (Si tiene 5 a 17 años continúe con la 18. Más de 17 años, pase a la 24)
- Ama de Casa solamente..... ☐ 12
- Otros inactivos ☐ 13 especifique

Anote el código correspondiente de la pregunta 11 a la pregunta 17

SÓLO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS

18. ¿TRABAJÓ USTED ALGUNA VEZ DURANTE EL ÚLTIMO AÑO?

Sí ☐ 1 Continúe No ☐ 2 Pase a la pregunta 21

19. ¿CUÁL FUE LA DURACIÓN TOTAL DEL TRABAJO EN TODAS LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS EN LAS CUALES ESTUVO COMPROMETIDO?

Lea:

- Menos de un mes..... ☐ 1
- 1 a 3 meses..... ☐ 2
- 4 a 6 meses..... ☐ 3
- 7 a 9 meses..... ☐ 4
- 10 a 12 meses..... ☐ 5

20. ¿ESTABA ASISTIENDO A LA ESCUELA AL TIEMPO QUE ESTABA REALIZANDO ACTIVIDADES ECONÓMICAS?

Sí ☐ 1 No ☐ 2

21. ¿HA REALIZADO TAREAS DEL HOGAR EN LA CASA DE SUS PADRES O TUTORES DE MANERA REGULAR DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA?

Sí ☐ 1 No ☐ 2 ☐ (Pase a la 24)

¿Qué tiempo utiliza para hacer las tareas del hogar?

- Menos de una hora al día..... ☐ 3
- De 1 a menos de 3 horas al día..... ☐ 4
- De 3 a 4 horas al día..... ☐ 5 (Continúe con la 22)
- De 5 a 6 horas al día..... ☐ 6
- De 7 a 8 horas al día..... ☐ 7
- De 9 horas al día o más ☐ 8

22. NORMALMENTE, ¿CUÁNTOS DÍAS POR SEMANA PARTICIPA DE LAS TAREAS DEL HOGAR?

Días por semana

23. ¿POR QUÉ RAZONES PARTICIPA DE LAS TAREAS DEL HOGAR, EN LA CASA DE SUS PADRES O TUTORES? (Se acepta más de una respuesta)

Lea:

- Sus padres tienen que trabajar..... ☐ 1
- No hay otra persona para hacerlos..... ☐ 2
- Debe aprender a hacerlos..... ☐ 3
- Tiene que colaborar en el hogar..... ☐ 4
- Otra razón, ¿Cuál? ☐ 5

PARA PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS DE EDAD

24. ¿BUSCÓ TRABAJO EL MES PASADO?

Sí ☐ 1 Pase a la 27

No ☐ 2 Continúe

25. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES?

Sí ☐ 1 Pase a la 27

No ☐ 2 Continúe

26. PIENSA BUSCAR TRABAJO EN LOS PRÓXIMOS SEIS MESES?

Sí ☐ 1 Pase a la 28

No ☐ 2 Pase a la 62

27. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTA BUSCANDO TRABAJO?

Menos de un mes.... ☐ 100

Meses 2 | | | No busca trabajo.. ☐ 399

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

Meses 1 | | | Continúe

☐ Nunca Trabajó 999
Pase a la 62

HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A LOS OCUPADOS (MARCARON ALGUNO DE LOS CÍRCULOS SOMBREADOS EN ROJO), A LOS DESOCUPADOS CESANTES Y POTENCIALMENTE ACTIVOS (CÍRCULO 1 EN LA 26).

29. ¿A QUÉ EDAD EMPEZÓ USTED A TRABAJAR?

30. ¿QUÉ OCUPACIÓN OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O LA ÚLTIMA VEZ QUÉ TRABAJÓ? (Si tiene más de un trabajo anote la ocupación en su trabajo principal. Considere como trabajo principal el que le produce mayor ingreso)

Ocupación principal

31. ¿DÓNDE TRABAJÓ? (Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, departamento del Gobierno o Municipio. Para el empleado del Area del Canal anote el nombre de la empresa, oficina, sección, división o departamento donde trabajó)

- Nombre de la empresa o institución..... ☐ 1
- En su casa..... ☐ 2
- En la calle..... ☐ 3
- En finca agropecuaria..... ☐ 4
- Otro..... ☐ 5

32. ¿A QUÉ SE DEDICA ESE NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA? Escriba venta de abarrotes, pasteurización de leche, venta de licor, venta de comida, etc., según sea el caso.

Actividad principal de la Empresa o establecimiento

33. ¿CUANTAS PERSONAS TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO 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

34. ¿EL ESTABLECIMIENTO DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ ES DE...

Lea:

- Su propiedad?..... ☐ 1
- De su madre o padre?..... ☐ 2
- De otro pariente?..... ☐ 3
- No pariente?..... ☐ 4

35. ¿DONDE USTED TRABAJA O TRABAJO POR ÚLTIMA VEZ LO HIZO COMO?

Lea:

- Empleado del Gobierno..... ☐ 1

Empleado de Empresa Privada..... ☐ 2

Empleado de la Comisión del Canal o Sitios de Defensa..... ☐ 3

Servicio doméstico..... ☐ 4
- (Continúe con la 36)

- Por cuenta propia..... ☐ 5

Patrono (dueño)..... ☐ 6

Trabajador familiar..... ☐ 7
- (Pase a la 39)

36. ¿CÓMO ES O ERA SU RELACIÓN CON EL EMPLEADOR?

- Buena ☐ 1

Normal ☐ 2

Mala ☐ 3
- (Pase a la 38)
- (Continúe con la 37)

37. INDIQUE LAS RAZONES PRINCIPALES (Acepta más de una respuesta)

- a. Quiere que se haga demasiado trabajo..... ☐ 1
- b. Quiere que el trabajo se haga en menos tiempo..... ☐ 2
- c. Paga mal..... ☐ 3
- d. No paga a tiempo..... ☐ 4
- e. Abusa físicamente/verbalmente..... ☐ 5
- f. Otro _____ ☐ 6
- especifique

38. ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES PRESTACIONES SON O FUERON OFRECIDAS POR EL EMPLEADOR? (Acepta más de una respuesta)

Lea:

- a. Seguro Social (salud, pensión, etc.)..... ☐ 01
- b. Vacaciones remuneradas..... ☐ 02
- c. Incapacidad remunerada..... ☐ 03
- d. Beneficios o bonificaciones (frecuentes)..... ☐ 04
- e. Uniformes gratis..... ☐ 05
- f. Uniformes subsidiado..... ☐ 06
- g. Comida gratis..... ☐ 07
- h. Comida subsidiadas..... ☐ 08
- i. Transporte gratis..... ☐ 09
- j. Transporte subsidiado..... ☐ 10
- k. Alojamiento gratis..... ☐ 11
- l. Alojamiento subsidiado..... ☐ 12
- m. Ninguna..... ☐ 13
- n. Otro _____ ☐ 14
- especifique

HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A LOS OCUPADOS (Marcaron alguno de los círculos sombreados en rojo)

39. ¿QUÉ TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESE NEGOCIO, EMPRESA O INSTITUCIÓN?

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

40. ¿TRABAJO USTED POR SUELDO FIJO? (SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 1, 2, Y 4 DE LA PREGUNTA 35)

- Sí ☐ 1

No ☐ 2
- ↓
- Por día?..... 1

Por tarea?..... 2

Por hora?..... 3
- ¿Cuántos en el mes?
- (Continúe con la 41)
- días
- tareas

41. ¿SU JORNADA DE TRABAJO ES:

- Diurna ☐ 1
- Vespertina ☐ 2
- Nocturna ☐ 3
- Rotativa ☐ 4

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

43. ¿CUAL FUE SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU TRABAJO?

- a) Si es empleado investigue sueldos y salarios brutos (sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social).
1. Salario en efectivo..... B/.

2. En especie..... B/.
- (Continúe con la 44)
- b) Si es “patrono o trabajador por su cuenta” investigue el ingreso neto (entradas menos gastos en la actividad).
3. Ingreso en efectivo por trabajo independiente.... B/.
- Pase a la 46

44. ¿ADEMÁS DE LAS HORAS TRABAJADAS, TRABAJÓ USTED HORAS EXTRAS? (Solo para personas que son empleadas, círculos 1, 2 y 4 en la pregunta 35)

- Sí ☐ 1

No ☐ 2
- ↓
- ¿Cuántas? (Continúe con la 45)
-

45. ¿CUÁNTO RECIBIÓ POR ESAS HORAS EXTRAS?

- a. En efectivo..... B/.
- b. Otros beneficios (bonos)..... B/.
- c. Horas en tiempo compensatorio.....
- d. Aún no ha recibido el pago ☐ 1

46. SI ASISTE A LA ESCUELA, PERO TAMBIÉN SE ENCUENTRA TRABAJANDO, ¿AFECTA SU TRABAJO A SUS ESTUDIOS? (Haga está pregunta a los que asisten a la escuela, Círculo 1 en la pregunta 9, y también se encuentran ocupados)

Sí

☐

1

No

☐

2

IX. LESIONES O ENFERMEDADES EN EL TRABAJO
(Para todas las personas ocupadas)

47. ¿ALGUNA VEZ SE HA LESIONADO EN EL TRABAJO, O HA SUFRIDO ALGUNA ENFERMEDAD A CAUSA DEL MISMO?

Sí

☐

1

(Continúe)

No

☐

2

(Pase a la 59)

48. ¿CON QUÉ FRECUENCIA SE HA LESIONADO O HA SUFRIDO ENFERMEDADES?

A menudo/ frecuentemente.....

☐

1

Ocasionalmente.....

☐

2

Muy poco/rara vez.....

☐

3

49. ¿QUÉ OCUPACIÓN REALIZABA CUANDO OCURRIÓ EL ACCIDENTE O CUANDO SUFRIÓ LA ENFERMEDAD O LESIÓN? (Indique la ocupación que realizaba cuando ocurrió la lesión más grave)

50. ¿A QUÉ SE DEDICA ESE NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA, DONDE EJERCÍA LA OCUPACIÓN EN LA CUAL FUE HERIDO O LESIONADO O POR LAS CUALES SUFRIÓ UNA ENFERMEDAD?

51. ¿SABÍA USTED QUE PODÍA TENER PROBLEMAS DE SALUD, RIESGOS DE LESIONES O ENFERMEDADES POR EL TRABAJO QUE REALIZA O REALIZABA?

Sí

☐

1

No

☐

2

52. ¿DE QUÉ TIPO FUE LA ENFERMEDAD O LESIÓN?

General, como fiebre, gripe.....

☐

01

Infección del ojo.....

☐

02

Infección del oído.....

☐

03

Problema de piel.....

☐

04

Problema respiratorio.....

☐

05

Dolor en el cuello.....

☐

06

Problema de espalda.....

☐

07

Anemia.....

☐

08

Fractura.....

☐

09

Golpes.....

☐

10

Quemadura.....

☐

11

Herida (Cortadura).....

☐

12

Otro.....

☐

13

especifique

53. ¿RECIBIÓ ATENCIÓN?

Sí

☐

1

(Continúe)

No

☐

2

(Pase a la 58)

54. ¿QUIÉN LO ATENDIO?

Médico

☐

1

Enfermera

☐

2

Paramédico

☐

3

Curandero

☐

5

Auxiliar

☐

4

Otro

☐

6

55. ¿DÓNDE RECIBIÓ ATENCIÓN? (Se acepta más de una respuesta)

a. En casa.....

☐

01

b. En el sitio de trabajo.....

☐

02

c. En un hospital público.....

☐

03

d. En un hospital privado.....

☐

04

e. En una clínica.....

☐

05

f. En un Centro de Salud.....

☐

06

g. Policlínica del Seguro Social....

☐

07

h. No recibió

☐

08

i. Otro.....

☐

09

especifique

56. ¿QUÉ TAN GRAVE FUE LA LESIÓN O ENFERMEDAD?

Lea:

Requirió tratamiento médico y fue
dado de alta inmediatamente.....

☐

1

Hospitalizado.....

☐

2

Dejó de trabajar temporalmente.....

☐

3

Le impidió trabajar permanentemente..

☐

4

No requirió ningún tratamiento
médico.....

☐

5

Otro

☐

6

especifique

días

57. ¿QUIÉN PAGÓ EL TRATAMIENTO? (Se acepta más de una respuesta)

a. Seguro Social.....

☐

1

b. Empleador.....

☐

2

c. Los padres/tutores.....

☐

3

d. El mismo.....

☐

4

e. Gratis.....

☐

5

f. Otro

☐

6

especifique

(Pase a la pregunta 59)

58. ¿POR QUE NO RECIBIÓ ATENCIÓN?

Lea:

No buscó porque no tiene dinero.....

☐

1

No le dio importancia en el momento.....

☐

2

No tenía forma de ir al médico.....

☐

3

Se automedico.....

☐

4

59. ¿TIENE CONOCIMIENTO DE CUALQUIER PROBLEMA DE SALUD RELACIONADO CON SU TRABAJO ACTUAL?

Sí

☐

1

No

☐

2

60. ¿ENFRENTA USTED ALGÚN PROBLEMA O DIFICULTAD EN EL TRABAJO QUE REALIZA ACTUALMENTE?

Sí

☐

1

No

☐

2

61. ¿UTILIZAN USTED Y SUS COMPAÑEROS ALGUNO DE LOS SIGUIENTES EQUIPOS CUANDO TRABAJAN? (Se acepta más de una respuesta)

Lea:

Trabaja solo

☐

1

Tiene compañeros

☐

2

Usted

Lea

a. Gafas de seguridad..

☐

01

g. Gafas de seguridad.

☐

07

b. Cascos.....

☐

02

h. Cascos.....

☐

08

c. Tapones de oído.....

☐

03

i. Tapones de oído.....

☐

09

d. Zapatos especiales...

☐

04

j. Zapatos especiales...

☐

10

e. Ninguno.....

☐

05

k. Ninguno.....

☐

11

f. Otro

☐

06

l. Otro

☐

12

HAGA ESTA PREGUNTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 5 Y MAS AÑOS DE EDAD QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.

62. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR: (No incluya los ingresos declarados en las preguntas 43 y 45)

Lea:

a. Jubilación o pensión?.....

b. Ayuda familiar?.....

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

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

e. Becas o subsidios?.....

f. Ingresos agropecuarios?.....

g. Otros ingresos? (camarones)....

h. Sin ninguno de estos ingresos?.

☐

1

18

X. PERCEPCIONES DE LOS PADRES DE LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRAN OCUPADOS

COPIE LOS NOMBRES DE TODOS LOS MENORES DE 5 A 17 AÑOS QUE DECLARARON ESTAR OCUPADOS, PROCEDA A COLOCAR EL NÚMERO DE PERSONA QUE LE CORRESPONDE EN EL CUESTIONARIO PRINCIPAL Y EL NOMBRE Y EFECTÚE AL PADRE O TUTOR LAS PREGUNTAS QUE SE LISTAN A CONTINUACIÓN PARA CADA NIÑO.

Nombre del niño/a que está ocupado	PERSONA N° _____	PERSONA N° _____	PERSONA N° _____	PERSONA N° _____
1. ¿Qué hace el niño/a para divertirse, cuando no está trabajando? (Acepte más de una respuesta)	Juega con amigos.....O 01 Juega con hermanos.....O 02 Mira la tele.....O 03 Visita establecimientos de videojuegos.....O 04 Juega solo en su casa.....O 05 Lee.....O 06 Escucha música.....O 07 Estudia.....O 08 Otro_____ O 09 especifique	Juega con amigos.....O 01 Juega con hermanos.....O 02 Mira la tele.....O 03 Visita establecimientos de videojuegos.....O 04 Juega solo en su casa.....O 05 Lee.....O 06 Escucha música.....O 07 Estudia.....O 08 Otro_____ O 09 especifique	Juega con amigos.....O 01 Juega con hermanos.....O 02 Mira la tele.....O 03 Visita establecimientos de videojuegos.....O 04 Juega solo en su casa.....O 05 Lee.....O 06 Escucha música.....O 07 Estudia.....O 08 Otro_____ O 09 especifique	Juega con amigos.....O 01 Juega con hermanos.....O 02 Mira la tele.....O 03 Visita establecimientos de videojuegos.....O 04 Juega solo en su casa.....O 05 Lee.....O 06 Escucha música.....O 07 Estudia.....O 08 Otro_____ O 09 especifique
2. ¿Cuál es la razón para dejarlo trabajar?	Para complementar el ingreso familiar.....O 1 Para pagar deudas pendientes.....O 2 Para ayudar en la empresa Negocio o finca del hogar.O 3 El programa escolar no es Adecuado.....O 4 La escuela está lejos.....O 5 Otro_____ O 6 especifique	Para complementar el ingreso familiar.....O 1 Para pagar deudas pendientes.....O 2 Para ayudar en la empresa Negocio o finca del hogar.O 3 El programa escolar no es Adecuado.....O 4 La escuela está lejos.....O 5 Otro_____ O 6 especifique	Para complementar el ingreso familiar.....O 1 Para pagar deudas pendientes.....O 2 Para ayudar en la empresa Negocio o finca del hogar.O 3 El programa escolar no es Adecuado.....O 4 La escuela está lejos.....O 5 Otro_____ O 6 especifique	Para complementar el ingreso familiar.....O 1 Para pagar deudas pendientes.....O 2 Para ayudar en la empresa Negocio o finca del hogar.O 3 El programa escolar no es Adecuado.....O 4 La escuela está lejos.....O 5 Otro_____ O 6 especifique
3. Si él o ella deja de trabajar, ¿Qué sucedería?	Bajará el nivel de vida del hogar.....O 1 El hogar no podrá sobrevivir.....O 2 La empresa del hogar no puede operar completamente y no se puede pagar otra mano de obra.....O 3 Otro_____ O 4 especifique	Bajará el nivel de vida del hogar.....O 1 El hogar no podrá sobrevivir.....O 2 La empresa del hogar no puede operar completamente y no se puede pagar otra mano de obra.....O 3 Otro_____ O 4 especifique	Bajará el nivel de vida del hogar.....O 1 El hogar no podrá sobrevivir.....O 2 La empresa del hogar no puede operar completamente y no se puede pagar otra mano de obra.....O 3 Otro_____ O 4 especifique	Bajará el nivel de vida del hogar.....O 1 El hogar no podrá sobrevivir.....O 2 La empresa del hogar no puede operar completamente y no se puede pagar otra mano de obra.....O 3 Otro_____ O 4 especifique
4. Si se le permitiera escoger al niño/a, ¿qué preferiría hacer en el futuro?	Asistir tiempo completo a la escuela.....O 01 Trabajar tiempo completo para obtener ingresos.....O 02 Ayudar tiempo completo en la empresa, negocio o finca del hogar.....O 03 Trabajar tiempo completo en las tareas del hogar o en actividades domésticas....O 04 Asistir media jornada a la escuela y la otra al trabajo para recibir ingresos....O 05 Tiempo parcial en la empresa negocio o finca del hogar.....O 06 Tiempo parcial en las tareas del hogar.....O 07 Terminar su educación y comenzar a trabajar.....O 08 Encontrar un mejor empleo que el actual.....O 09 Otro_____ O 10 especificar	Asistir tiempo completo a la escuela.....O 01 Trabajar tiempo completo para obtener ingresos.....O 02 Ayudar tiempo completo en la empresa, negocio o finca del hogar.....O 03 Trabajar tiempo completo en las tareas del hogar o en actividades domésticas....O 04 Asistir media jornada a la escuela y la otra al trabajo para recibir ingresos....O 05 Tiempo parcial en la empresa negocio o finca del hogar.....O 06 Tiempo parcial en las tareas del hogar.....O 07 Terminar su educación y comenzar a trabajar.....O 08 Encontrar un mejor empleo que el actual.....O 09 Otro_____ O 10 especificar	Asistir tiempo completo a la escuela.....O 01 Trabajar tiempo completo para obtener ingresos.....O 02 Ayudar tiempo completo en la empresa, negocio o finca del hogar.....O 03 Trabajar tiempo completo en las tareas del hogar o en actividades domésticas....O 04 Asistir media jornada a la escuela y la otra al trabajo para recibir ingresos....O 05 Tiempo parcial en la empresa negocio o finca del hogar.....O 06 Tiempo parcial en las tareas del hogar.....O 07 Terminar su educación y comenzar a trabajar.....O 08 Encontrar un mejor empleo que el actual.....O 09 Otro_____ O 10 especificar	Asistir tiempo completo a la escuela.....O 01 Trabajar tiempo completo para obtener ingresos.....O 02 Ayudar tiempo completo en la empresa, negocio o finca del hogar.....O 03 Trabajar tiempo completo en las tareas del hogar o en actividades domésticas....O 04 Asistir media jornada a la escuela y la otra al trabajo para recibir ingresos....O 05 Tiempo parcial en la empresa negocio o finca del hogar.....O 06 Tiempo parcial en las tareas del hogar.....O 07 Terminar su educación y comenzar a trabajar.....O 08 Encontrar un mejor empleo que el actual.....O 09 Otro_____ O 10 especificar

XI. PERCEPCIONES DE LAS PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS DE EDAD QUE SE ENCUENTRAN OCUPADOS

COPIE LOS NOMBRES DE TODOS LOS MENORES DE 5 A 17 AÑOS QUE DECLARARON ESTAR OCUPADOS, PROCEDA A COLOCAR EL NÚMERO DE PERSONA QUE LE CORRESPONDE EN EL CUESTIONARIO PRINCIPAL Y EL NOMBRE Y EFECTÚE A CADA UNO DE ELLOS LAS PREGUNTAS QUE SE LISTAN A CONTINUACIÓN.

Nombre del niño/a que está ocupado	PERSONA N° _____	PERSONA N° _____	PERSONA N° _____	PERSONA N° _____		
1. ¿Da usted una parte o todos sus ingresos a sus padres/tutores con los que normalmente vive?	Sí, todo es entregado directamente a ellos a través del empleador.....O 1	Sí, todo es entregado directamente a ellos a través del empleador.....O 1	Sí, todo es entregado directamente a ellos a través del empleador.....O 1	Sí, todo es entregado directamente a ellos a través del empleador.....O 1		
	Sí, todos por mi mismo.....O 2	Sí, todos por mi mismo.....O 2	Sí, todos por mi mismo.....O 2	Sí, todos por mi mismo.....O 2		
	Sí, parte a través del empleador.....O 3	Sí, parte a través del empleador.....O 3	Sí, parte a través del empleador.....O 3	Sí, parte a través del empleador.....O 3		
	Sí, parte por mi mismo.....O 4	Sí, parte por mi mismo.....O 4	Sí, parte por mi mismo.....O 4	Sí, parte por mi mismo.....O 4		
	No.....O 5	No.....O 5	No.....O 5	No.....O 5		
	Otra _____ O 6 especifique	Otra _____ O 6 especifique	Otra _____ O 6 especifique	Otra _____ O 6 especifique		
	Trabajador familiar..... O 7 ↓ (Pase a la 4)	Trabajador familiar..... O 7 ↓ (Pase a la 4)	Trabajador familiar..... O 7 ↓ (Pase a la 4)	Trabajador familiar..... O 7 ↓ (Pase a la 4)		
→ 2. ¿Ahorra usted alguna parte de sus ganancias?	Sí, regularmente.....O 1	Sí, regularmente.....O 1	Sí, regularmente.....O 1	Sí, regularmente.....O 1		
	Sí, ocasionalmente.....O 2	Sí, ocasionalmente.....O 2	Sí, ocasionalmente.....O 2	Sí, ocasionalmente.....O 2		
	No O 3 (Pase a la 4)	No O 3 (Pase a la 4)	No O 3 (Pase a la 4)	No O 3 (Pase a la 4)		
3. ¿Cuál es la razón principal del ahorro?	Para empezar un negocio Propio.....O 1	Para empezar un negocio Propio.....O 1	Para empezar un negocio Propio.....O 1	Para empezar un negocio Propio.....O 1		
	Para ir a la escuela.....O 2	Para ir a la escuela.....O 2	Para ir a la escuela.....O 2	Para ir a la escuela.....O 2		
	Otra _____ O 3 especifique	Otra _____ O 3 especifique	Otra _____ O 3 especifique	Otra _____ O 3 especifique		
4. ¿Se ➡ encuentra ➡ satisfecho ➡ con su trabajo actual?	Sí O 1 (Pase a la 6)	Sí O 1 (Pase a la 6)	Sí O 1 (Pase a la 6)	Sí O 1 (Pase a la 6)		
	No O 2 (Continúe)	No O 2 (Continúe)	No O 2 (Continúe)	No O 2 (Continúe)		
5. ¿Por qué no?	Salario demasiado bajo.....O 1	Salario demasiado bajo.....O 1	Salario demasiado bajo.....O 1	Salario demasiado bajo.....O 1		
	Trabajo fatigante/muy duro.O 2	Trabajo fatigante/muy duro.O 2	Trabajo fatigante/muy duro.O 2	Trabajo fatigante/muy duro.O 2		
	Empleador duro/exigente....O 3	Empleador duro/exigente....O 3	Empleador duro/exigente....O 3	Empleador duro/exigente....O 3		
	Ingresos del trabajo por cuenta propia son muy bajos.....O 4	Ingresos del trabajo por cuenta propia son muy bajos.....O 4	Ingresos del trabajo por cuenta propia son muy bajos.....O 4	Ingresos del trabajo por cuenta propia son muy bajos.....O 4		
	Otra _____ O 5 especifique	Otra _____ O 5 especifique	Otra _____ O 5 Especifique	Otra _____ O 5 especifique		
a. <table><tr><td></td><td></td></tr></table> 6. Si le dieran la oportunidad			Ahora _____	Ahora _____	Ahora _____	Ahora _____
	_____	_____	_____	_____		
	_____	_____	_____	_____		
En el futuro _____	En el futuro _____	En el futuro _____	En el futuro _____			
b. <table><tr><td></td><td></td></tr></table> hacer ahora y en el futuro			_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____		
_____	_____	_____	_____			

