



DIRECCION DE  
**ESTADISTICA Y CENSO**

LA INFORMACIÓN SOLICITADA ES CONFIDENCIAL  
Decreto - Ley N° 7., de 25 de febrero de 1960

**I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA**

- |                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| 1. Provincia o Comarca _____ | 7. Barriada o Barrio _____         |
| 2. Distrito _____            | _____                              |
| 3. Corregimiento _____       | 8. Calle o Avenida _____           |
| 4. Segmento _____            | _____                              |
| 5. Manzana N° _____          | 9. Edificio o casa _____           |
| 6. Lugar poblado _____       | _____                              |
| _____                        | 10. Cuarto o Apartamiento N° _____ |

Para uso de la Oficina	
Cuestionario N°	
Manzana N°	
Lugar poblado	
Barriada o Barrio	

**II. DATOS DE LA VIVIENDA**

- |                     |                          |                              |                          |                  |                          |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Vivienda ocupada    | <input type="radio"/> 01 | Vivienda en construcción     | <input type="radio"/> 05 | Incompleta       | <input type="radio"/> 09 |
| Ocupantes ausentes  | <input type="radio"/> 02 | Vivienda destruida           | <input type="radio"/> 06 | Rechazo          | <input type="radio"/> 10 |
| Vivienda desocupada | <input type="radio"/> 03 | Dejó de ser vivienda         | <input type="radio"/> 07 | Otro _____       | <input type="radio"/> 11 |
| Vivienda temporal   | <input type="radio"/> 04 | No aplicable a la entrevista | <input type="radio"/> 08 | Informante _____ |                          |

**1. TIPO DE VIVIENDA**

- Individual permanente.....  1
- Individual semi - permanente.....  2
- Improvisada.....  3
- Apartamiento.....  4
- Cuarto en casa de vecindad.....  5
- Local no destinado a habitación pero usado como vivienda.....  6 } (Pase al Capt III)

**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

**2. ES SU VIVIENDA...**

Lea: ▾

- |   |                         |                               |
|---|-------------------------|-------------------------------|
| Hipotecada?.....                                    |                         | } B/. _____<br>(Pago mensual) |
| A un acreedor público?..... <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |                               |
| A un acreedor privado?.....                         |                         | }                             |
| Alquilada?.....                                     | <input type="radio"/> 3 |                               |
| A un acreedor público?..... <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 4 | }                             |
| A un acreedor privado?.....                         | <input type="radio"/> 5 |                               |
| Propia?..... <input type="radio"/> 5                | <input type="radio"/> 6 | }                             |
| Cedida?.....  | <input type="radio"/> 7 |                               |
| Condenada?..... <input type="radio"/> 7             | <input type="radio"/> 8 | }                             |
| Otra?.....  |                         |                               |

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

Lea: ▾

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| Acueducto público del IDAAN?..... <input type="radio"/> 01       | } (Continúe con la pregunta 8) |
| Acueducto público de la comunidad?..... <input type="radio"/> 02 |                                |
| Acueducto particular?..... <input type="radio"/> 03              |                                |
| Pozo sanitario?..... <input type="radio"/> 04                    | } (Pase a la pregunta 9)       |
| Brocal no protegido?..... <input type="radio"/> 05               |                                |
| Agua lluvia?..... <input type="radio"/> 06                       |                                |
| Pozo superficial?..... <input type="radio"/> 07                  |                                |
| Río o quebrada?..... <input type="radio"/> 08                    |                                |
| Carro cisterna?..... <input type="radio"/> 09                    |                                |
| Otro?..... <input type="radio"/> 10                              |                                |

**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?**.....

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

- Sí  1 No  2

**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

**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

**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

**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)

**11. ¿EL USO DEL SERVICIO SANITARIO ES...**

- Lea:  1  
 Exclusivo de la vivienda?.....  1  
 Compartido con otras viviendas?.....  2

**12. ¿EL CUARTO DE BAÑO ESTÁ...**

- Lea:  1  
 Dentro de la vivienda?.....  1  
 Fuera de la vivienda?.....  2  
 Fuera de la vivienda, compartido con  
 otras viviendas?.....  3  
 No tiene.....  4  
 Otro \_\_\_\_\_  5  
 especifique

**13. ¿QUÉ COMBUSTIBLE UTILIZAN CON MÁS FRECUENCIA PARA COCINAR?**

- Gas.....  1  
 Leña.....  2  
 Carbón.....  3  
 Querosín.....  4  
 Electricidad.....  5  
 No cocina.....  6

**14. ¿TIENE ESTA VIVIENDA...**

- Lea:  1  2  
 a. Televisión?..... Sí  1 No  2  
 b. Radio?..... Sí  1 No  2  
 c. Teléfono residencial?..... Sí  1 No  2  
 d. Estufa?..... Sí  1 No  2  
 e. Refrigeradora?..... Sí  1 No  2  
 f. Lavadora?..... Sí  1 No  2  
 g. Abanico eléctrico?..... Sí  1 No  2  
 h. Acondicionador de aire?..... Sí  1 No  2  
 i. Máquina de coser?..... Sí  1 No  2  
 j. Computadora?..... Sí  1 No  2  
 k. Bicicleta?..... Sí  1 No  2  
 l. Motocicleta?..... Sí  1 No  2  
 m. Automóvil?..... Sí  1 No  2

**III. INGRESOS Y GASTOS DEL HOGAR**

**15. ¿CUÁL ES EL GASTO MENSUAL ESTIMADO DEL HOGAR ACTUAL...**

\_\_\_\_\_

**16. ¿CUÁL ES EL INGRESO MENSUAL ESTIMADO DEL HOGAR ACTUAL...**

\_\_\_\_\_

**IV. LISTA DE OCUPANTES**

Indique los nombres de todas las personas que viven en esta vivienda, empezando por el jefe, cónyuge, los hijos de mayor a menor, etc.

	Nombre	¿Habitualmente reside en esta vivienda?	
1		Sí <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
2		Sí <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
3		Sí <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
4		Sí <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
5		Sí <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
6		Sí <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
7		Sí <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
8		Sí <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2

Total de personas que residen habitualmente en la vivienda.....   
 Total de personas de 5 a 17 años de edad.....

¿Cuántos menores de 5 a 17 años que residían habitualmente en octubre del año pasado en esta vivienda ya no residen aquí?

50 Ninguno → (Pase a llenar el Cáp. V. Características Generales)

Indique sus nombres, sexo, edad, donde viven o residen actualmente y con quién (Padre, madre, otro pariente o institución). Anote a qué se dedica en ese lugar (trabaja para alguien, trabaja por cuenta propia, asiste a la escuela, no sabe, etc.):

Nombre del niño/a			
1. Sexo	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2
2. Edad	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3. Parentesco con el jefe del hogar	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. ¿Con quien vive?	Padre <input type="radio"/> 1 Madre <input type="radio"/> 2 Otro pariente <input type="radio"/> 3 No pariente <input type="radio"/> 4 Institución <input type="radio"/> 5 Solo <input type="radio"/> 6	Padre <input type="radio"/> 1 Madre <input type="radio"/> 2 Otro pariente <input type="radio"/> 3 No pariente <input type="radio"/> 4 Institución <input type="radio"/> 5 Solo <input type="radio"/> 6	Padre <input type="radio"/> 1 Madre <input type="radio"/> 2 Otro pariente <input type="radio"/> 3 No pariente <input type="radio"/> 4 Institución <input type="radio"/> 5 Solo <input type="radio"/> 6
5. ¿A qué se dedica?	Trabaja para alguien..... <input type="radio"/> 1 Trabaja por cuenta propia..... <input type="radio"/> 2 Asiste a la escuela..... <input type="radio"/> 3 Trabaja y asiste a la escuela..... <input type="radio"/> 4 Otro _____ <input type="radio"/> 5 No sabe..... <input type="radio"/> 6	Trabaja para alguien..... <input type="radio"/> 1 Trabaja por cuenta propia..... <input type="radio"/> 2 Asiste a la escuela..... <input type="radio"/> 3 Trabaja y asiste a la escuela..... <input type="radio"/> 4 Otro _____ <input type="radio"/> 5 No sabe..... <input type="radio"/> 6	Trabaja para alguien..... <input type="radio"/> 1 Trabaja por cuenta propia..... <input type="radio"/> 2 Asiste a la escuela..... <input type="radio"/> 3 Trabaja y asiste a la escuela..... <input type="radio"/> 4 Otro _____ <input type="radio"/> 5 No sabe..... <input type="radio"/> 6
6. ¿Se pone en contacto con su hogar?	Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 → Termine	Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 → Termine	Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 → Termine
7. ¿Cuándo fue la última vez que se puso en contacto?	Día _____ mes _____ año _____	Día _____ mes _____ año _____	Día _____ mes _____ año _____
8. ¿Envía dinero/bienes al hogar?	Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 → Termine	Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 → Termine	Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 → Termine
9. ¿Cuándo fue la última vez que él o ella envió dinero/bienes?	Día _____ mes _____ año _____	Día _____ mes _____ año _____	Día _____ mes _____ año _____

**V. CARACTERÍSTICAS GENERALES:**  
Para todas las personas

1. JEFE.....  1

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

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?.....  00001  
En otro lugar poblado?   
\_\_\_\_\_ (especifique) (Pase a la 5)  
Distrito: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
En otro país? \_\_\_\_\_ (especifique) (Continúe con la 4a)

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) (Continúe con la 6)  
Distrito: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
En otro país? .....  99998 } (Termine entrevista)

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) (Continúe con la 6a)  
Distrito: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
En otro país \_\_\_\_\_ (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 personas 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 } (Pase a la 10)  
Meses 1    
Años 2

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

**2. SEXO.....**

- Hombre  1
- Mujer  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?**.....  00001  
**En otro lugar poblado?**.....  (Pase a la 5)  
 \_\_\_\_\_ (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?**.....  (Continúe con la 6)  
 \_\_\_\_\_ (especifique)  
 Distrito: \_\_\_\_\_  
 Provincia: \_\_\_\_\_  
**En otro país?** .....  99998 } (Termine entrevista)

**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 personas 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 } (Pase a la 10)  
 Meses 1    
 Años 2

**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
- Vocacional
- Secundaria
- Superior no universitaria
- Superior universitaria
- Post - grado
- Maestría
- Doctorado

**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 No  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

P  
a  
s  
e  
a  
l  
a  
1  
8  
9

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  |  |  |  |  
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 QUE 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

|  |  |  |

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

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
- Por cuenta propia.....  5
- Patrono (dueño).....  6
- Trabajador familiar.....  7
- (Continúe con la 36)
- (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
- ¿Cuántos en el mes?
- Por día?..... 1     días
- Por tarea?..... 2     tareas
- Por hora?..... 3
- (Continúe con la 41)

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/.     (Continúe con la 44)
2. En especie..... B/.
- 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 (Pase a la 46)
- ¿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 ATENDIÓ?

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

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

Lea:

- Requirió tratamiento médico y fue dado de alta inmediatamente.....  1
- Hospitalizado.....  2 | | | días
- Dejó de trabajar temporalmente.....  3
- Le impidió trabajar permanentemente..  4
- No requirió ningún tratamiento médico.....  5
- Otro \_\_\_\_\_  6

especifique

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

(Pase a la pregunta 59)

especifique

58. ¿POR QUÉ 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 automedicó.....  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.. <input type="radio"/> 01  | g. Gafas de seguridad. <input type="radio"/> 07   |
| b. Cascos..... <input type="radio"/> 02           | h. Cascos..... <input type="radio"/> 08           |
| c. Tapones de oído..... <input type="radio"/> 03  | i. Tapones de oído..... <input type="radio"/> 09  |
| d. Zapatos especiales... <input type="radio"/> 04 | j. Zapatos especiales... <input type="radio"/> 10 |
| e. Ninguno..... <input type="radio"/> 05          | k. Ninguno..... <input type="radio"/> 11          |
| f. Otro _____ <input type="radio"/> 06            | l. Otro _____ <input type="radio"/> 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

**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° _____
<b>1. ¿Qué hace el niño/a para divertirse, cuando no está trabajando?</b>  (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	Lee.....O 06	Lee.....O 06	Lee.....O 06
	Escucha música.....O 07	Escucha música.....O 07	Escucha música.....O 07	Escucha música.....O 07
	Estudia.....O 08	Estudia.....O 08	Estudia.....O 08	Estudia.....O 08
	Otro _____ O 09			
	especifique	especifique	especifique	especifique
<b>2. ¿Cuál es la razón para dejarlo trabajar?</b>	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	Para ayudar en la empresa Negocio o finca del hogar.O 3	Para ayudar en la empresa Negocio o finca del hogar.O 3	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	especifique	especifique	especifique	
<b>3. Si él o ella deja de trabajar, ¿Qué sucedería?</b>	Bajará el nivel de vida del hogar.....O 1	Bajará el nivel de vida del hogar.....O 1	Bajará el nivel de vida del hogar.....O 1	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	La empresa del hogar no puede operar completamente y no se puede pagar otra mano de obra.....O 3	La empresa del hogar no puede operar completamente y no se puede pagar otra mano de obra.....O 3	La empresa del hogar no puede operar completamente y no se puede pagar otra mano de obra.....O 3
	Otro _____ O 4			
especifique	especifique	especifique	especifique	
<b>4. Si se le permitiera escoger al niño/a, ¿qué preferiría hacer en el futuro?</b>	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	Ayudar tiempo completo en la empresa, negocio o finca del hogar.....O 03	Ayudar tiempo completo en la empresa, negocio o finca del hogar.....O 03	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	Trabajar tiempo completo en las tareas del hogar o en actividades domésticas....O 04	Trabajar tiempo completo en las tareas del hogar o en actividades domésticas....O 04	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	Asistir media jornada a la escuela y la otra al trabajo para recibir ingresos....O 05	Asistir media jornada a la escuela y la otra al trabajo para recibir ingresos....O 05	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 la empresa negocio o finca del hogar.....O 06	Tiempo parcial en la empresa negocio o finca del hogar.....O 06	Tiempo parcial en la empresa negocio o finca del hogar.....O 06
	Tiempo parcial en las tareas del hogar.....O 07	Tiempo parcial en las tareas del hogar.....O 07	Tiempo parcial en las tareas del hogar.....O 07	Tiempo parcial en las tareas del hogar.....O 07
	Terminar su educación y comenzar a trabajar.....O 08	Terminar su educación y comenzar a trabajar.....O 08	Terminar su educación y comenzar a trabajar.....O 08	Terminar su educación y comenzar a trabajar.....O 08
	Encontrar un mejor empleo que el actual.....O 09	Encontrar un mejor empleo que el actual.....O 09	Encontrar un mejor empleo que el actual.....O 09	Encontrar un mejor empleo que el actual.....O 09
	Otro _____ O 10			
especificar	especificar	especificar	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° _____
<b>1. ¿Da usted una parte o todos sus ingresos a sus padres/tutores con los que normalmente vive?</b>	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, parte a través del empleador.....O 3			
	Sí, parte por mi mismo.....O 4			
	No.....O 5	No.....O 5	No.....O 5	No.....O 5
	Otra _____ O 6 especifique			
	Trabajador familiar..... O 7 ↓ (Pase a la 4)			
<b>2. ¿Ahorra usted alguna parte de sus ganancias?</b>	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)	
<b>3. ¿Cuál es la razón principal del ahorro?</b>	Para empezar un negocio Propio.....O 1			
	Para ir a la escuela.....O 2			
	Otra _____ O 3 especifique			
<b>4. ¿Se encuentra satisfecho con su trabajo actual?</b>	Sí O 1 (Pase a la 6)			
	No O 2 (Continúe)			
<b>5. ¿Por qué no?</b>	Salario demasiado bajo.....O 1			
	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			
a. <input type="text"/> <input type="text"/>  <b>6. Si le dieran la oportunidad</b>	Ahora _____	Ahora _____	Ahora _____	Ahora _____
	_____	_____	_____	_____
b. <input type="text"/> <input type="text"/> <b>hacer ahora y en el futuro</b>	En el futuro _____			
	_____	_____	_____	_____

