



REPÚBLICA DE PANAMÁ
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA Y CENSO
ENCUESTA DE NIVELES DE VIDA
AÑO 2008



CONFIDENCIAL

DECRETO-LEY No.7 DE 25 DE FEBRERO DE 1960

Nº.

CUESTIONARIO DE

A. - IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

LOCALIZACIÓN		CÓDIGO
1. PROVINCIA		
2. DISTRITO		
3. CORREGIMIENTO		
4. ÁREA	URBANA	() 1
	RURAL	() 2
	INDÍGENA	() 3
5. UNIDAD PRIMARIA / UPM Nº.		
6. VIVIENDA Nº.		

B. - HOGARES EN LA VIVIENDA

INFORMACIÓN DEL HOGAR	
1. FECHA DE INICIO DE LA ENTREVISTA	
Señor(a) ahora le voy a preguntar sobre la cantidad de hogares que hay en esta vivienda. Considere como hogares diferentes aquellos en donde las personas duermen bajo un mismo techo y cocinan sus alimentos en forma independiente de otros hogares.	
2. Cuántos hogares habitan en esta vivienda?	
3. HOGAR Nº.	
4. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR	
5. NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	

C. - PERSONAL DE CAMPO

NOMBRE Y FIRMA	CÓDIGO
1. ENCUESTADOR/A:	
2. SUPERVISOR/A:	
3. DIGITADOR/A:	

D. - DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

LOCALIDAD/ LUGAR POBLADO/ COMUNIDAD/ BARRIO	CALLE/ CAMINO/ CARRETERA/ AVENIDA	Nº. DE CASA/ LOTE Nº/ PISO/ EDIFICIO	OTRAS SEÑALES DE LOCALIZACIÓN

E. - SEGUNDA RONDA (IDENTIFICACIÓN DE INFORMANTES DIRECTOS)

NOMBRE DE LA PERSONA MÁS INFORMADA SOBRE LOS GASTOS EN ALIMENTOS	NOMBRE DE LAS PERSONAS QUE MANEJAN LOS NEGOCIOS DEL HOGAR	FECHA EN QUE SE REALIZARÁ LA SEGUNDA RONDA	
		DÍA:	
NOMBRE DE LA PERSONA MÁS INFORMADA SOBRE LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA		MES:	
		HORA:	

F. - CUESTIONARIOS ADICIONALES

SI EN LA VIVIENDA SE UTILIZÓ MÁS DE UN CUESTIONARIO POR HOGAR, REGISTRE EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LOS DEMÁS CUESTIONARIOS UTILIZADOS	
2o.	/ / / /
3o.	/ / / /

SECCIÓN 1. DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR
(PARA EL JEFE/A DEL HOGAR, AMA DE CASA/
TRABAJADOR/A DEL HOGAR)

PARTE A. DATOS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA (Por observación)

-Casa Individual..... () 1

-Choza o rancho..... () 2

-Apartamento..... () 3

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

-Improvisada..... () 5

-Otro, ¿Cuál?..... () 6

2. ¿Con qué material está construida la MAYOR PARTE de las PAREDES exteriores de la vivienda o el edificio?

-Bloque, ladrillo, piedra, concreto, cemento,-fibra-cemento-(Panalit)..... () 1

-Madera..... () 2

-Quincha / adobe..... () 3

-Metal (zinc, aluminio, etc.)..... () 4

-Caña, paja, penca, palos..... () 5

-Sin paredes..... () 6

-Otros materiales..... () 7

3. ¿De qué material es la MAYOR PARTE del TECHO de esta vivienda?

-Concreto, cemento..... () 1

-Teja..... () 2

-Fibra cemento (Tejalit, Panalit, etc.)..... () 3

-Metal (zinc, aluminio, etc.)..... () 4

-Madera..... () 5

-Paja, penca..... () 6

-Otros materiales..... () 7

4. ¿De qué material es la MAYOR PARTE del PISO de esta vivienda?

-Concreto, cemento..... () 1

-Mosaico, ladrillo, granito, mármol, baldosa..... () 2

-Madera..... () 3

-Tierra, arena..... () 4

-Otros materiales..... () 5

5. ¿La vivienda que ocupa este Hogar es:

-Propia totalmente pagada?..... () 1

-Propia y la está pagando (hipoteca)?..... () 2

-Alquilada?..... () 3

-Cedida o prestada?..... () 4

-Ocupantes de hecho (condenada, invadida)?..... () 5

5a. ¿Cuánto paga mensualmente?

B/. / /

-----> 17

6. ¿Si tuviera que pagar alquiler por esta vivienda, CUÁNTO ESTIMA que tendría que pagar al mes?

B/. / /

SOLO PARA VIVIENDA PROPIA O HIPOTECADA
(Categoría 1 ó 2 en pregunta 5)

7. ¿De dónde obtuvo la MAYOR parte de los fondos para adquirir la vivienda?

-Recursos propios..... () 1

-Préstamo del MIVI..... () 2

-Préstamo de bancos privados..... () 3

-Préstamo de bancos públicos (Caja de Ahorros, Banco Hipotecario Nacional, Banco Nacional de Panamá)..... () 4

-Préstamo de cooperativas u ONGs..... () 5

-Regalo o Donación..... () 6

-Otro, ¿Cuál?..... () 7

8. ¿Qué tipo de documento o papel de propiedad tiene de la vivienda?

-Ninguno o no tienen..... () 1

-Derecho posesorio..... () 2

-Recibo o factura..... () 3

-Escritura sin registrar..... () 4

-Escritura en trámite..... () 5

-Escritura o título registrado..... () 6

9. ¿Cuál es la RAZÓN PRINCIPAL por la que no tiene título de propiedad de esta vivienda?:

-Es muy costoso..... () 1

-No sabe como obtenerlo..... () 2

-Tierras de uso colectivo..... () 3

-Terreno ajeno..... () 4

-Otra, ¿Cuál?..... () 5

10. ¿El documento de propiedad de esta vivienda, está a nombre de algún miembro de este hogar?

SI..... () 1

NO..... () 2

10a. ¿A nombre de quién o quienes?

Nº.	NOMBRE	CP
1		
2		
3		
4		

11. ¿Esta vivienda la adquirió:

-Ya construida?..... () 1

-La mandó a construir?..... () 2

-La construyó por su cuenta?..... () 3

12. De las siguientes personas, ¿Quiénes ayudaron a construir la vivienda sin que usted tuviera que pagarles:

SI

NO

-Miembros del Hogar?..... () 1 () 2

-Familiares no miembros del hogar?..... () 1 () 2

-Vecinos, amigos?..... () 1 () 2

13. ¿En los últimos 12 meses hizo mejoras o adiciones a su vivienda?

-SI..... () 1

-NO..... () 2

14. ¿Qué MEJORAS o ADICIONES hizo a su vivienda en los últimos 12 meses:

SI

NO

-Adicionaron cuartos?..... () 1 () 2

-Construyeron cercas, muros?..... () 1 () 2

-Hicieron terraza?..... () 1 () 2

-Cambió el techo y/o Instalaron cieloraso?..... () 1 () 2

-Cambió el piso, la pared?..... () 1 () 2

-Cambió puertas, ventanas?..... () 1 () 2

-Instalaron servicio sanitario, tanque séptico o letrina?..... () 1 () 2

-Instalaron tanque de agua?..... () 1 () 2

-Otro, ¿Cuál?..... () 1 () 2

15. ¿De dónde obtuvo los FONDOS para las mejoras o adiciones a la vivienda en los últimos 12 meses:

SI

NO

-Recursos propios?..... () 1 () 2

-MIVI?..... () 1 () 2

-Préstamo de bancos privados?..... () 1 () 2

-Préstamo de bancos públicos (Caja de Ahorros, Bco. Hipotecario Nacional, Bco. Nacional de Panamá)..... () 1 () 2

-Préstamo de cooperativas u ONGs..... () 1 () 2

-Regalo o Donación..... () 1 () 2

-Otro, ¿Cuál?..... () 1 () 2

16. ¿Cuánto costaron EN TOTAL las mejoras o adiciones que hizo a la vivienda en los últimos 12 meses?

B/. / /

PARTE B. DATOS DEL HOGAR

17. ¿Cuántos CUARTOS de esta vivienda tiene el hogar? Incluya sala, comedor, sala-comedor, dormitorio, cuarto de estudio, de servicio doméstico y los compartidos con negocios (tienda). No incluya cuartos de cocina, baños, depósitos:

TOTAL / /

18. De éstos, ¿Cuántos cuartos o habitaciones utiliza el Hogar EXCLUSIVAMENTE PARA DORMIR?

TOTAL / /

19. ¿De dónde obtiene PRINCIPALMENTE este Hogar el agua para beber?

-Acueducto público del IDAAN..... () 1

-Acueducto público de la comunidad..... () 2

-Acueducto particular..... () 3

-Pozo sanitario..... () 4

-Pozo brocal no protegido..... () 5

-Río, vertiente, quebrada, lluvia..... () 6

-Otro, ¿Cuál?..... () 7

20. El mes pasado, ¿Durante cuántos DÍAS le llegó el agua a este Hogar?

DÍAS / /

(Ningún día = 00)
(Todos los días = 30)
(Suspendido = 97)

21. El mes pasado, ¿Durante cuántas HORAS al día llegó el agua a este Hogar?

HORAS / /

(Menos de una hora = 00)
(Todas las horas = 24)
(Suspendido = 97)

22. ¿Las plumas o las llaves de agua de este hogar están ubicadas:

-Solo dentro de la vivienda?..... () 1

-Solo en el patio de la vivienda?..... () 2

-Dentro de la vivienda y en el patio?..... () 3

-Fuera de la vivienda y del patio?..... () 4

23. ¿Cuánto TIEMPO hace de su hogar al lugar donde obtiene el agua para beber?

MINUTOS / / /

24. ¿Además de las fuentes de agua mencionadas utiliza el hogar el agua de CARRO CISTERNA?

SI..... () 1

NO..... () 2

24a. ¿Con qué frecuencia?

/ / días al mes

25. ¿En los últimos 12 meses necesitó almacenar agua para sus labores habituales?

SI..... () 1

NO..... () 2

25a. ¿La mantiene:

-Cubierta o tapada?..... () 1

-Destapada?..... () 2

26. ¿Qué tratamiento le da REGULARMENTE al agua para beber?

-Ninguno..... () 1

-La hierve..... () 2

-La filtra..... () 3

-Le pone cloro..... () 4

-Otro, ¿Cuál?..... () 5

S1 - 2

SECCIÓN 1. DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR
(PARA EL JEFE/A DEL HOGAR, AMA DE CASA/TRABAJADOR/A DEL HOGAR)

PARTE B. DATOS DEL HOGAR		OBSERVACIONES:																																				
27. ¿Cuánto pagó el mes pasado o el último mes que pagó por EL AGUA ? B/. / / -Incluido en el alquiler..... () 999.96 -No paga..... () 000.00		35. ¿Qué tipo de alumbrado tiene este Hogar: -Electricidad de ELEKTRA o EDEMET EDECHI?..... () 1 -Electricidad de la Comunidad?..... () 2 -Electricidad Propia (Planta)?..... () 3 -Electricidad de particulares?..... () 4 -Panel solar?..... () 5 -Querosín o diesel, gas?..... () 6 -Otro, ¿Cuál? () 7																																				
28. ¿Este hogar dispone de REGADERA PARA BAÑARSE ? SI..... () 1 NO..... () 2		36. ¿Cuánto pagó el mes pasado o el último mes que pagó por la ELECTRICIDAD y cuántos Kilovatios Hora (KWH) consumieron? A. Valor de consumo B/. / / -Incluido en el alquiler..... () 999.96 -No paga..... () 000.00 B. Cantidad consumida (kilovatios) KWH / / / / / -No presentó recibo..... () 99.96 -No paga..... () 00.00 -No hay medidor..... () 99.98																																				
29. ¿Con qué tipo de SERVICIO SANITARIO o EXCUSADO cuenta el Hogar (REGISTRE EL PRINCIPAL): -Conectado a alcantarillado?..... () 1 -Conectado a tanque séptico?..... () 2 -De hueco o letrina?..... () 3 -No tiene?..... () 4		37. ¿Cuánto pagó el mes pasado o el último mes que pagó por la compra de querosín, gas para lámpara, diesel u otros para el alumbrado del hogar? B/. / / -No consumió..... () 999.96 -No paga..... () 000.00																																				
30. ¿De cuántos SERVICIOS SANITARIOS o EXCUSADOS disponen las personas de este hogar? / / /		38. ¿Qué combustible usa este Hogar con MAYOR FRECUENCIA para cocinar ? -Gas..... () 1 -Leña..... () 2 -Electricidad..... () 3 -No cocina..... () 4 -Otro..... () 5																																				
31. ¿Dónde está ubicado el SERVICIO SANITARIO o EXCUSADO ? -Dentro de la vivienda..... () 1 -En el patio de la vivienda..... () 2 -Fuera del patio..... () 3		39. ¿Cuánto pagó el mes pasado o el último mes que pagó por el combustible para cocinar? B/. / / -Incluido en el alquiler..... () 999.96 -No paga..... () 000.00																																				
32. ¿El SERVICIO SANITARIO o EXCUSADO es de uso: -Sólo del Hogar?..... () 1 -Compartido con otros hogares de esta vivienda?..... () 2 -Compartido con otras viviendas?..... () 3		39a. En promedio, ¿Cuánto le dura? / / Mes Días																																				
33. ¿Cómo elimina PRINCIPALMENTE este Hogar la BASURA : -Servicio de vehículos o carro del Municipio?..... () 1 -Servicio de vehículos particulares?..... () 2 -La botan en otros lotes?..... () 3 -La botan o tiran dentro del patio?..... () 4 -La botan o tiran al río, quebrada o mar?..... () 5 -La queman?..... () 6 -La entierran?..... () 7 -Otro, ¿Cuál? () 8		40. Tiene este Hogar acceso al servicio de: <table><tr><td>-SI.....1</td><td>->-Pase a (40b y 40c)</td><td>COD</td><td>Cantidad</td><td>¿Cuánto se pagó/gastó el mes pasado en Balboas?</td></tr><tr><td>-NO.....2</td><td>->-Sig. servicio</td><td>(40a)</td><td>(40b)</td><td>(40c)</td></tr><tr><td>a.</td><td>¿Teléfono fijo (líneas)?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>b.</td><td>¿Celular?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>c.</td><td>¿Beeper?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>d.</td><td>¿Internet?</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>e.</td><td>¿T.V. Cable?</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		-SI.....1	->-Pase a (40b y 40c)	COD	Cantidad	¿Cuánto se pagó/gastó el mes pasado en Balboas?	-NO.....2	->-Sig. servicio	(40a)	(40b)	(40c)	a.	¿Teléfono fijo (líneas)?				b.	¿Celular?				c.	¿Beeper?				d.	¿Internet?				e.	¿T.V. Cable?			
-SI.....1	->-Pase a (40b y 40c)	COD	Cantidad	¿Cuánto se pagó/gastó el mes pasado en Balboas?																																		
-NO.....2	->-Sig. servicio	(40a)	(40b)	(40c)																																		
a.	¿Teléfono fijo (líneas)?																																					
b.	¿Celular?																																					
c.	¿Beeper?																																					
d.	¿Internet?																																					
e.	¿T.V. Cable?																																					
34. ¿Cuánto pagó el mes pasado o el último mes que pagó por la RECOLECCIÓN o ELIMINACIÓN de la BASURA ? B/. / / -Incluido en el alquiler..... () 99.96 -No paga..... () 00.00																																						

INFORMANTE: JEFE/A DEL HOGAR O AMA DE CASA

PARTE B. BENEFICIOS SOCIALES		

¿En los últimos cinco años este **HOGAR** ha sido **BENEFICIARIO** con ()

<p>¿En los últimos cinco años este HOGAR ha sido BENEFICIADO con (.....)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0; text-align: center;"> SI = 1 -----> 2 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0; text-align: center;"> NO = 2 -----> Siguiete Beneficio </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0; text-align: center;"> Recuerde leer cada uno de los beneficios listados </div>	<p>¿Qué INSTITUCIÓN u ORGANIZACIÓN le ofreció el beneficio?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>-MIDES.....1</p> <p>-FIS.....2</p> <p>-MINSA.....3</p> <p>-MEDUCA.....4</p> <p>-MIVI.....5</p> <p>-MOP.....6</p> <p>-MIDA.....7</p> <p>-MICI.....8</p> <p>-IDAAN.....9</p> <p>-ONG.....10</p> <p>-Empresa Privada.....11</p> <p>-Municipio/ Diputado/ Representante.....12</p> <p>-Otro, ¿Cuál?.....13</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>-Materiales?.....1</p> <p>-Mano de obra?.....2</p> <p>-Organización, formulación y/o diseño de la actividad?..3</p> <p>-Cuota en dinero?.....4</p> <p>-Actividades de recolección de fondos?.....5</p> <p>-Alimentación, comida?.....6</p> <p>-No ha contribuido ni ha participado?.....7</p> </div> </div>
--	--

	COD	A	B	1ro COD	2do COD	3ro COD
1						
a. La construcción y/o mejoramiento de la escuela?						
b. La construcción y/o mejoramiento del Centro o Puesto de Salud?						
c. La construcción y/o mejoramiento del acueducto?						
d. La instalación de tubería de aguas negras (alcantarillado)?						
e. La construcción de letrinas?						
f. La construcción o mejoramiento de la red de electricidad?						
g. La construcción o mejoramiento de la red de comunicación telefónica?						
h. La construcción de caminos/calles?						

En los últimos 5 años este hogar se ha beneficiado con:						
i.	La adjudicación de lotes para vivienda?					
j.	La adjudicación de vivienda de interés social?					
k.	Donaciones y/o préstamos de materiales de construcción para la vivienda?					
l.	El programa de titulación de tierras?					
m.	Los programas de Microcréditos?					
n.	El programa de alfabetización de adultos?					
o.	Las ferias o giras de salud?					
p.	Otro, cuál? _____					

SECCIÓN 2. CAPITAL SOCIAL

PARTE B. BENEFICIOS SOCIALES

¿En los últimos cinco años este **HOGAR** ha sido **BENEFICIADO** con campañas sobre (.....)

SI = 1 -----> 5

NO = 2 -----> Siguiente Beneficio

¿Qué **INSTITUCIÓN** u **ORGANIZACIÓN** le ofreció el beneficio?

- MIDES..... 1
- CSS..... 2
- MINSA..... 3
- ONG..... 4
- APLFA..... 5
- Iglesia..... 6
- Empresa Privada..... 7
- Otra, ¿Cuál?..... 8

En los últimos cinco años este **HOGAR** ha sido **BENEFICIADO** con:

SI = 1 -----> 7 a 8

NO = 2 -----> Siguiente Beneficio

¿Qué **monto recibe o recibió?**

¿Cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses?

COD

BALBOAS

6

7

8

Red de Oportunidades

a. -Transferencia monetaria condicionada?

---> 9

b. -Bono familiar para alimentos/SENAPAN?

---> 9

c. Ayuda de Dinero?

d. Vivienda?

e. Asistencia técnica?

f. Capacitaciones?

g. Insumos agropecuarios?

h. Otra, ¿Cuál? _____

9. Fecha en que ingresaron a:

AÑO

MES

a) Transferencia monetaria condicionada

b) Bono familiar para alimentos /SENAPAN

PARTE C. PERCEPCIÓN DEL BIENESTAR Y DE LA POBREZA

1. Todos los habitantes de esta comunidad, tienen la misma oportunidad de (...):

SI....() 1 -->Continúe NO..() 2 --> 2

COD

a. Acceso a conseguir un trabajo

b. Acceso a la justicia

c. Obtener una beca escolar en caso de necesitarla

3. En esta comunidad, existen problemas entre [...]

Sí hay problemas..... 1--> 4

No hay..... 2

No existe esta situación..... 3

4. ¿Cómo resuelve la comunidad generalmente este tipo de problemas?

COD

a. Los que han vivido siempre aquí y los recién llegados

b. Las personas de diferentes razas, etnias o nacionalidades

c. Diferentes bandas(pandillas) juveniles

d. Las personas mayores y los jovenes

5. En los últimos 5 años, ¿Las condiciones de vida o bienestar de su hogar:

- Han mejorado? () 1
- Han empeorado? () 2
- Siguen igual? () 3

6. ¿Cuáles son las **dos principales razones** por las que las condiciones de vida de este hogar han (....**mencionar la respuesta en P5.....**)?

1ra. Razón _____

2da. Razón _____

7. En todas partes la gente habla de pobreza, en su opinión ¿Qué es la pobreza?

8. En su opinión ¿Cuáles son las **dos principales causas** de la pobreza?

1ra. Causa _____

2da. Causa _____

9. Usted califica a su comunidad como:

- ¿No Pobre?..... () 1
- ¿Pobre?..... () 2
- ¿Muy Pobre?..... () 3

10. ¿Por qué le da esta calificación?

11. En su opinión, ¿Cuáles son los **dos principales problemas** de esta comunidad que deben ser solucionados de forma urgente ?

1er. Problema _____

2do. Problema _____

[illegible]

Anote en el espacio de cada persona el código que corresponda al resultado de la encuesta.

-Informante directo
incompleto..... 2

-Ausente con informante indirecto incompleto..... 4

-Rechazo..... 5

INSTRUCCIONES PARA EL CORRECTO REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Señor(a) Entrevistador(a), para el registro de los miembros del hogar, lea al informante lo siguiente:

Señor(a) necesitamos hacer una lista con los nombres de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar. No incluya a las personas que por diferentes motivos se encuentran ausentes del hogar **por 9 meses seguidos y más**.

Por favor:

- 1- Dígame el nombre del **JEFE(A) DEL HOGAR** (Anote el nombre en LA FILA 01 de la P1). En caso de que el Jefe/a del Hogar esté ausente por 9 meses seguidos y más, y no viva en otro hogar, dígame el nombre de la persona que los miembros del hogar reconozcan que ocupa el lugar del Jefe(a) de Hogar.
- 2- Ahora, dígame el nombre de la esposa (o) o el cónyuge, compañera (o) conviviente.
- 3- Dígame el nombre de cada uno de los hijos o hijas **SOLTEROS** (as) empezando por el (la) mayor. Incluya a los recién nacidos y los menores de edad. Incluya a los hijastros(as).
- 4- Ahora, dígame el nombre de los hijos e hijas **CASADOS** (as), el de sus **ESPOSAS O ESPOSOS** y el de los hijos(as) que comen y duermen habitualmente en este hogar.
- 5- Dígame el nombre de los(as) ancianos(as), enfermos(as) y discapacitados(as), si los hay.
- 6- Si existen otros parientes del jefe(a) del hogar o de su cónyuge, que comen y duermen habitualmente en este hogar, dígame los nombres.
- 7- Dígame el nombre de los(as) trabajadores(as) domésticos(as) y sus familiares que comen y duermen habitualmente en este hogar.
- 8- Ahora dígame, si los hay, el nombre de las personas que **NO SON** familiares y que pagan por comer y dormir habitualmente en este hogar.
- 9- ¿Existen otras personas: amigos, compadres, estudiantes de intercambio, etc., que coman y duerman habitualmente en este hogar **por un período de tres meses o más?**, si las hay, dígame los nombres.
- 10-¿Hay algunas personas miembros de este hogar, que no me haya mencionado, ausentes en forma temporal (**menos de 9 meses**) por vacaciones, trabajo, estudio, salud u otra razón?, si las hay, dígame los nombres.
- 11-¿Existen algunas personas de este hogar que se encuentren ausentes por **9 meses y más**, y no hayan formado otro hogar o no vivan en otro hogar en este país?

Si.....[] 1

No.....[] 2

----->(CONTINUE EN LA SECCIÓN 1, Página 2)

NOMBRE	PARENTESCO	MOTIVO DE LA AUSENCIA

SECCION 3. - CARACTERÍSTICAS Y COMPOSICIÓN DEL HOGAR												NOTA IMPORTANTE				
NÚCLEOS FAMILIARES (PARA TODAS LAS PERSONAS MIEMBROS DEL HOGAR)								ESTADO CONYUGAL (SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)								
ANOTE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE DA LA INFORMA- CIÓN	¿El PADRE de [...] vive en este hogar?		¿Cuál es o fue el NIVEL DE EDUCACIÓN más alto aprobado por el PADRE de [...]?		El PADRE de [...] se dedica o era principalmente:		¿La MADRE de [...] vive en este hogar?		¿Cuál es o fue el NIVEL DE EDUCACIÓN más alto aprobado por la MADRE de [...]?		La MADRE de [...] se dedica o era principalmente:		¿Cuál es el Estado CONYUGAL ACTUAL de [...]:		¿La (el) ESPOSA/O o COMPAÑERA/O de [...] vive en este hogar?	
	<div>SI 1 (----> 4 NO 2</div>		<div>-Ninguno..... 1 -Primaria Incompleta..... 2 -Primaria Completa..... 3 -Secundaria Incompleta..... 4 -Secundaria Completa..... 5 -Superior..... 6 -No sabe..... 7</div>		<div>-Empleado/asalariado..... 1 -Jornalero..... 2 -Dueño o patrón..... 3 -Por su cuenta o independiente..... 4 -Trabajador de su propia finca..... 5 -Empleado doméstico..... 6 -Trabajador del hogar..... 7 -Rentista..... 8 -No Sabe..... 9</div>		<div>SI 1 (----> 7 NO 2</div>		<div>-Ninguno..... 1 -Primaria Incompleta..... 2 -Primaria Completa..... 3 -Secundaria Incompleta..... 4 -Secundaria Completa..... 5 -Superior..... 6 -No sabe..... 7</div>		<div>-Empleada/asalariada..... 1 -Jornalera..... 2 -Dueña o patrona..... 3 -Por su cuenta o independiente..... 4 -Trabajadora de su propia finca..... 5 -Empleada doméstica..... 6 -Trabajadora del hogar..... 7 -Rentista..... 8 -No sabe..... 9</div>		<div>-Unido(a)?..... 1 -Casado(a)?..... 2 -Separado(a) de matrimonio? 3 -Separado(a) de unión?..... 4 -Divorciado(a)?..... 5 -Viudo(a)?..... 6 -Soltero(a)?..... 7</div>		<div>SI 1 NO 2</div>	
	COD	CP						COD	CP					COD	CP	
CP	1	2	3	4	5	6	7	8	8A							
01															01	
02															02	
03															03	
04															04	
05															05	
06															06	
07															07	
08															08	
09															09	
10															10	
11															11	
12															12	

SECCIÓN 4. SALUD		PARTE A - PARA TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO (5) AÑOS DE EDAD (ENTRE 0 y 4 AÑOS CON 11 MESES DE EDAD)					
1. CUIDADO DEL NIÑO (A) Y LACTANCIA MATERNA							
<div>¿CON QUIÉN permaneció [...] la mayor parte del tiempo la semana pasada?</div> <div><div>-La Madre en la casa..... 1</div><div>-El Padre en la casa..... 2</div><div>-La Madre o el Padre en el trabajo..... 3</div><div>-Miembro del hogar de 15 años y más de edad..... 4</div><div>-Miembro del hogar menor de 15 años..... 5</div><div>-Empleada / niñera..... 6</div><div>-Familiar no miembro del hogar (abuela(o), tías(os), etc.)..... 7</div><div>-No miembro del hogar, vecinos y amigos..... 8</div><div>-En una Institución (Guardería u otras)..... 9</div><div>-Sólo..... 10</div></div>		<div>¿Durante cuánto tiempo le dio o lleva dándole SOLAMENTE PECHO a [...], es decir sin darle ni agua?</div> <div><div>Menos de 1 mes = 00</div><div>Nunca le dio sólo pecho = 96</div><div>Nunca le dio pecho = 97</div><div>(-----> 7)</div></div> <div>MESES</div>	<div>¿Qué edad tenía [...] cuando usted empezó a darle otras leches, jugos, comidas molidas o sólidas?</div> <div><div>Menos de 1 mes = 00</div><div>No le ha dado = 98</div></div> <div>MESES</div>	<div>¿Qué edad tenía [...] cuando usted DEJÓ de darle pecho?</div> <div><div>Menos de 1 mes = 00</div><div>Todavía le está dando = 98</div><div>(-----> 6)</div></div> <div>MESES</div>	<div>¿Por qué razón usted DEJÓ de darle pecho a [...]?</div> <div><div>-Poca leche..... 1</div><div>-Rechazo del niño(a)..... 2</div><div>-Enfermedad Madre/Niño(a)..... 3</div><div>-Por el trabajo..... 4</div><div>-Consejo médico..... 5</div><div>-Nuevo embarazo..... 6</div><div>-Edad del niño(a)..... 7</div><div>-Consejo familiar..... 8</div><div>-Consejo del curandero/botánico... 9</div><div>-Otra, ¿Cuál?..... 10</div></div>	<div>¿En su trabajo le ofrecieron o le ofrecen facilidades para darle pecho a [...]?</div> <div><div>-SI..... 1</div><div>-NO..... 2</div><div>-No trabajó(a)..... 3</div><div>(-----> 8)</div></div>	<div>¿Por qué razón usted NUNCA LE DIO PECHO a [...]?</div> <div><div>-No tenía leche..... 1</div><div>-Rechazo del niño(a)..... 2</div><div>-Enfermedad Madre/niño(a)..... 3</div><div>-Por el trabajo..... 4</div><div>-Niño(a) no vive con la madre..... 5</div><div>-Consejo médico..... 6</div><div>-Consejo familiar..... 7</div><div>-Consejo del curandero/botánico.... 8</div><div>-Otra, ¿Cuál?..... 9</div></div>
	1	2	3	4	5	6	7
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

SECCIÓN 4. SALUD

PARTE A - PARA TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO (5) AÑOS DE EDAD (ENTRE 0 y 4 AÑOS CON 11 MESES DE EDAD)

2. ALIMENTOS GRATIS O DONADOS

3. CONTROLES

4. INMUNIZACIÓN

¿En los últimos 12 meses (de _ a _) [...] recibió ALIMENTOS o COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS, GRATIS O DONADOS? (NO INCLUYA ALIMENTOS RECIBIDOS EN LA ESCUELA)

SI1

NO 2

(---->14)

¿[...] recibió o recibe estos alimentos:

a. Ministerio de Salud?

b. Otras Instituciones?

SI 1

NO 2

a

b

¿Cada cuánto tiempo recibió o recibe [...] estos alimentos? y ¿Cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses (de ____ a ____)?

Frecuencia

Diaria..... 1

Semanal..... 2

Quincenal..... 3

Mensual..... 4

Trimestral..... 5

Otra, ¿Cuál? 6

a. Ministerio de Salud

b. Otras Instituciones

FRECUEN-CIA

VECES

FRECUEN-CIA

VECES

a

b

BALBOAS

¿Si fuera a comprar lo que [...] recibió o recibe (frec....), cuánto le costaría ?

a. Ministerio de Salud

b. Otras Instituciones

a

b

¿[...] asistió alguna vez al control de CRECIMIENTO y DESARROLLO?

SI 1

NO 2

¿Cuántos controles recibió en los últimos 12 meses?

COD

CONTROLES

¿[...] recibió VITAMINA A ?

SI..... 1

NO..... 2

¿[...] tiene TARJETA DE SALUD o VACUNACIÓN?

SI 1

NO 2

¿LA PRESENTÓ?

SI.....1

NO.....2

TIENE

PRESENTÓ

¿[...] recibió vacuna contra la TUBER-CULOSIS (BCG)?

SI..... 1

NO..... 2

¿[...] recibió vacuna contra la DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANO (DPT), la PENTAVALENTE o TETRAVALENTE?

SI 1

NO 2

A

B

¿Cuál recibió?

DPT..... 1

Penta... 2

Tetra... 3

TIPO DE VACUNA

Dosis

¿Cuántas dosis recibió?

COD

DOSIS

¿[...] recibió vacuna contra la POLIO?

SI 1

NO 2

Dosis

¿Cuántas dosis recibió?

COD

DOSIS

¿[...] recibió vacuna contra la HEPATITIS B ?

SI 1

NO 2

Dosis

¿Cuántas dosis recibió?

COD

DOSIS

¿[...] recibió vacuna contra la INFLUENZA (Gripe)?

SI 1

NO 2

Dosis

¿Cuántas dosis recibió?

COD

DOSIS

¿[...] recibió vacuna contra el ROTAVIRUS?

SI 1

NO 2

Dosis

¿Cuántas dosis recibió?

COD

DOSIS

¿[.....] recibió vacuna contra la PAPERÁ, RUBÉOLA y SARAMPIÓN (MMR)?

SI 1

NO 2

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

SECCIÓN 4. SALUD		PARTE A - PARA TODOS LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO (5) AÑOS DE EDAD (ENTRE 0 y 4 AÑOS CON 11 MESES DE EDAD)																																					
5. PRESENCIA DE DIARREA, INFECCIONES RESPIRATORIAS Y ACCESO A SERVICIOS							6. TRANSPORTE		7. ESPERA	8. GASTO						IMPORTANTE																							
<div>¿El mes pasado [...] tuvo DIARREA?</div> <div>SI 1</div> <div>NO .. 2</div> <div>(-->24)</div>		<div>¿Qué le dieron a [...] principalmente para la diarrea?</div> <div>-Sólo agua..... 1</div> <div>-Suero casero..... 2</div> <div>-Sales de rehidra- tación oral..... 3</div> <div>-Remedios caseros. 4</div> <div>-Medicinas..... 5</div> <div>-No le dio nada..... 6</div> <div>-Otros..... 7</div>		<div>¿El mes pasado [...] tuvo GRIPE, TOS, TOSFERINA, BRONQUITIS o alguna infección respiratoria?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>P22 = SI ----> 26</div> <div>P22 = NO --> 32</div>		<div>¿Qué fue lo que más le dio a [...] para la gripe, tos, etc.?</div> <div>-Medicinas..... 1</div> <div>-Remedios caseros..... 2</div> <div>-No le dio nada 3</div> <div>-Otros..... 4</div>		<div>¿Quién ATENDIÓ a [...] el mayor número de veces por la diarrea o las infecciones respiratorias que tuvo el mes pasado?</div> <div>-Curandero / hierbero..... 1</div> <div>-Médico tradicional indígena 2</div> <div>-Farmacéutico / Boticario..... 3</div> <div>-Ayudante / asistente / Promotor(a) de Salud..... 4</div> <div>-Enfermera / Auxiliar de Enfermería..... 5</div> <div>-Médico / Dentista..... 6</div> <div>-Padres / o miembros del hogar..... 7</div> <div>-Otro, ¿Cuál? 8</div>		<div>¿En DÓNDE atendieron a [...] el mayor número de veces?</div> <div>-Hospital del MINSA..... 1</div> <div>-Hospital de la CSS..... 2</div> <div>-Hospital Privado..... 3</div> <div>-Policlínica de la CSS..... 4</div> <div>-ULAPS/CAPPS..... 5</div> <div>-Consultorio o Clínica Privada 6</div> <div>-Botica o Farmacia..... 7</div> <div>-Centro de Salud..... 8</div> <div>-Sub-Centro de Salud..... 9</div> <div>-Puesto de Salud..... 10</div> <div>-En la casa..... 11</div> <div>(----> 31)</div> <div>-Otro, ¿Cuál? 12</div> <div>MINU- TOS</div>		<div>¿Cuánto TIEMPO utilizó en total de la casa al lugar donde atendie- ron a [...]?</div> <div>-A pie..... 1</div> <div>-Caballo u otro animal.. 2</div> <div>-Bote / motor fuera de borda..... 3</div> <div>-Bicicleta / motocicleta. 4</div> <div>-Bus, taxi..... 5</div> <div>-Carro propio o privado..... 6</div> <div>-Ambulancia..... 7</div> <div>-Avión / Helicóptero..... 8</div> <div>-Otro, ¿Cuál? 9</div>		<div>¿Cuánto TIEMPO le tocó esperar a [...] la última vez que lo (la) atendieron?</div> <div>MINUTOS</div>		<div>¿Cuánto pagó el mes pasado [...] en:</div> <div>a. Consultas médicas?</div> <div>b. Exámenes de laboratorio?</div> <div>c. Medicamentos?</div> <div>d. Consultas con el curandero o médico tradicional?</div> <div>e. Transporte?</div> <div>f. Otros?</div> <div>PARA CADA CATEGORÍA REGISTRE EL GASTO</div> <div>NO TUVO GASTOS ANOTE "00"</div> <table><tr><td>a</td><td>b</td><td>c</td><td>d</td><td>e</td><td>f</td><td>Pago Parcial</td><td>Pago Total</td></tr><tr><td colspan="8">EN BALBOAS</td></tr></table>						a	b	c	d	e	f	Pago Parcial	Pago Total	EN BALBOAS								<div>¿EL MES PASADO [...] sufrió alguna ENFERMEDAD, ACCIDENTE o QUEBRANTO DE SALUD DIFERENTE a la DIARREA y las INFECCIONES RESPIRATORIAS, aunque esta haya sido pasajera?</div> <div>SI 1</div> <div>(----> 35)</div> <div>NO 2</div> <div>(----> 34)</div>	
a	b	c	d	e	f	Pago Parcial	Pago Total																																
EN BALBOAS																																							
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31						32																								
01																	01																						
02																	02																						
03																	03																						
04																	04																						
05																	05																						
06																	06																						
07																	07																						
08																	08																						
09																	09																						
10																	10																						
11																	11																						
12																	12																						

SECCIÓN 4. SALUD														PARTE B - PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR (RECUERDE INCLUIR TAMBIÉN LOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD)													
1. ACCESO A SERVICIOS																											
<p>¿El mes pasado [...] sufrió alguna enfermedad, accidente o quebranto de salud aunque éste haya sido pasajero?</p> <div>SI.....1 (----> 35) NO.....2</div>		<p>¿Aunque [...] no estuvo enfermo o accidentado el mes pasado, FUE donde un médico, odontólogo, enfermera, farmacéutico, terapeuta físico, curandero, hierbero o médico tradicional indígena?</p> <div>LEER PARA MUJERES excepto control del embarazo</div> <div>SI 1 (----> 37) NO 2 (----> 45)</div>		<p>¿Por la enfermedad o accidente que tuvo [...] el mes pasado DEJÓ de asistir a su trabajo, al estudio o DEJÓ de realizar sus actividades?</p> <div>SI 1 NO 2</div>		<p>¿Por la enfermedad o accidente que tuvo [...] el mes pasado, lo HOSPITALIZA- RON?</p> <div>SI 1 NO 2</div>		<p>¿A QUIÉN CONSULTÓ [...] el mayor número de veces, el mes pasado cuando se enfermó, tuvo el accidente o se hizo un control de salud:</p> <div><div><p>-¿Médico / odontólogo / ginecólogo?..... 1 -¿Enfermera / auxiliar de enfermería?..... 2 -¿Ayudante / asistente de salud / promotor?..... 3 -¿Curandero / hierbero?..... 4 -¿Médico tradicional indígena?..... 5 -¿Farmacéutico / boticario?..... 6</p><p>(----> 39)</p></div><div><p>-¿Familiares / miembros del hogar / vecinos?..... 7 -¿Se automedicó?..... 8 -¿No hizo nada?..... 9 -¿Otro?, especifique..... 10</p><p>(----> 38)</p></div></div>		<p>¿Por qué razón [...] NO CONSULTÓ con un médico, odontólogo, enfermera, curandero, médico tradicional indígena o un farmacéutico?</p> <div><p>-Caso leve..... 1 -No tuvo tiempo..... 2 -Lugar de atención está lejos..... 3 -Falta dinero para transporte..... 4 -Es costoso..... 5 -No hay medios de transporte..... 6 -No cree en estas personas..... 7 -No hay médicos / enfermeras.... 8 -Otra..... 9</p><p>(----> 45)</p></div>		<p>¿Cuántas veces consultó el mes pasado [...] a esta o estas personas?</p> <div>VECES</div>		<p>¿En DÓNDE atendieron a [...] el mayor número de veces?</p> <div><div><p>-Hospital del MINSA..... 1 -Hospital de la CSS..... 2 -Hospital Privado..... 3 -Policlínica de la CSS..... 4 -ULAPS/CAPPS..... 5 -Consultorio o Clínica Privada..... 6 -Botica o Farmacia..... 7 -Centro de Salud..... 8 -Sub-Centro de Salud..... 9 -Puesto de Salud..... 10</p><p>-En la casa..... 11 (----> 44)</p></div><p>-Otro, ¿Cuál? _____ 12</p></div>		<p>¿Cuánto TIEMPO utilizó de la casa al lugar donde atendieron a [...]?</p> <div>MINUTOS</div>		<p>¿Qué MEDIO de transporte utilizó [...], la mayor parte del tiempo para ir al lugar donde lo (la) atendieron?</p> <div><p>-A pie..... 1 -Caballo u otro animal..... 2 -Bote / motor fuera de borda..... 3 -Bicicleta / motocicleta..... 4 -Bus / taxi..... 5 -Carro propio o privado..... 6 -Ambulancia..... 7 -Avión / Helicóptero.... 8 -Otro, ¿Cuál?_____ 9</p><p>MINUTOS</p></div>		<p>¿Cuánto TIEMPO le tocó esperar a [...], la última vez para que lo (la) atendieran?</p> <div>MINUTOS</div>							
33	34		35		36		37		38		39		40		41		42		43								
01																			01								
02																			02								
03																			03								
04																			04								
05																			05								
06																			06								
07																			07								
08																			08								
09																			09								
10																			10								
11																			11								
12																			12								

SECCIÓN 4. SALUD

- PARTE B - PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR (RECUERDE INCLUIR TAMBIÉN LOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD)

2. GASTOS MENSUALES POR ENFERMEDADES Y SERVICIOS DE SALUD
(NO INCLUYA LOS GASTOS POR DIARREA Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PARA LOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD)

¿El mes pasado [...] pagó algún dinero por CONSULTA O ATENCIÓN MÉDICA?

SI 1

NO 2

a. Por enfermedad

b. Por control de salud

¿Cuánto?

BALBOAS/MES

¿El mes pasado [...] compró MEDICINAS?

SI 1

NO 2

CON RECETA
a. Sin estar hospitalizado/a
b. Estando hospitalizado/a
c. SIN RECETA

¿Cuánto?

BALBOAS/MES

¿El mes pasado [...] pagó dinero por RADIOGRAFÍA, EXÁMENES DE LABORATORIO, ULTRASONIDO, MAMOGRAFÍA, CAT, RESONANCIA?

SI 1

NO 2

¿Cuánto?

¿El mes pasado [...] pagó dinero por CIRUGÍAS, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA?

SI 1

NO 2

¿Cuánto?

¿El mes pasado [...] pagó dinero por TRANSPORTE de ida y vuelta incluido el de urgencia (ambulancia, bote, avión, helicóptero, bus, taxi y otros medios de transporte)?

SI 1

NO 2

¿Cuánto?

¿El mes pasado [...] pagó dinero por APARATOS o EQUIPOS ORTOPÉDICOS (prótesis, silla de ruedas, muletas y otros aparatos ortopédicos)?

SI 1

NO 2

¿Cuánto?

¿El mes pasado [...] pagó dinero por LENTES, AUDÍFONOS, PUENTES DENTALES?

SI 1

NO 2

¿Cuánto?

¿El mes pasado [...] pagó algún dinero por FRENOS, CALZAS u otro tratamiento dental diferente a puentes, chapas?

SI 1

NO 2

¿Cuánto?

¿El mes pasado [...] pagó algún dinero por HOSPITALIZACIÓN?

SI 1

NO 2

¿Cuánto?

APLICAR SÓLO A LOS QUE NO DIERON DETALLE DE GASTOS POR ENFERMEDAD O SERVICIOS DE SALUD EN LAS PREGUNTAS 44 A 52

¿Cuánto pagó el mes pasado por (.....leer las preguntas donde no recuerda el gasto individual.....?)

Pago Parcial

Pago Total

3. SALUD INTEGRAL

¿En los últimos 12 meses (de ____ a ____) le hicieron examen clínico de:

SOLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS

a. Papanicolau (PAP)
b. Mamas

SOLO PARA HOMBRES DE 40 AÑOS Y MÁS

b. Mamas
c. Tacto rectal o Próstata

SI 1

NO 2

	COD	a	b	COD	a	b	c	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	BALBOAS/MES	a	b	c	
	44			45				46		47		48		49		50		51		52	53		54	
01																							01	
02																							02	
03																							03	
04																							04	
05																							05	
06																							06	
07																							07	
08																							08	
09																							09	
10																							10	
11																							11	
12																							12	

S4 - 11

SECCIÓN 5. EDUCACIÓN		PARTE A - EDUCACIÓN PREESCOLAR - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD (0 - 5 AÑOS CON 11 MESES)																		IMPORTANTE			
MATRÍCULA		CENTRO EDUCATIVO	ALIMENTOS GRATIS			GASTOS ANUALES DEL HOGAR (BALBOAS)						GASTOS MENSUALES DEL HOGAR (BALBOAS)											
<p>Para el AÑO ESCOLAR 2008, matricularon o inscribieron a [...] en:</p> <p>-¿Lactante / Maternal / Parvulario?..... 1</p> <p>-¿Prekinder?..... 2</p> <p>-¿Kinder?..... 3</p> <p>-¿Otro, especifique?..... 4</p> <div><p>-¿Escuela Primaria?..... 5</p><p>(-----> 12)</p></div> <p>-¿No se matriculó?..... 6</p> <p>SIGUIENTE PERSONA</p>		<p>El PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO donde se matriculó o inscribió [...] es:</p> <p>-¿Ministerio de Educación?..... 1</p> <p>-¿MIDES?..... 2</p> <p>-¿Otra Institución del Gobierno?..... 3</p> <p>-¿Municipal?..... 4</p> <p>-¿Comunitario?..... 5</p> <p>-¿Privado?..... 6</p> <p>-¿Iglesia?..... 7</p> <p>-¿Otro, Cuál?..... 8</p>	<p>¿En el Plantel o Centro Educativo donde estudia [...] recibe alimentos GRATIS del Gobierno o de una Institución Privada?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <p>Qué alimento recibe:</p> <div><p>¿Merienda (leche, galleta, crema)?..... 1</p><p>¿Almuerzo?..... 2</p><p>¿Ambos?..... 3</p></div> <p>¿Si tuviera que comprarlos cuánto pagaría a la semana?</p>			<p>Para este AÑO ESCOLAR pagó por la MATRÍCULA o INSCRIPCIÓN de [...]?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <p>¿Cuánto pagó al año?</p>		<p>Este AÑO ESCOLAR compró UNIFORMES para [...]?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <p>¿Cuánto pagó al año?</p>		<p>Al inicio de este AÑO ESCOLAR compró LIBROS y MATERIALES ESCOLARES para [...]?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <p>¿Cuánto pagó ?</p>		<p>Este AÑO ESCOLAR ha tenido gastos DIFERENTES a los anteriores por la educación de [...]?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <p>En lo que va del año cuánto ha pagado?</p>		<p>¿Este AÑO ESCOLAR paga por la MENSUALIDAD o COLEGIATURA de [...]?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <p>A → B</p> <div><p>¿Cuántos meses paga al año?</p><p>¿Cuánto paga al mes?</p><p>BALBOAS/MES</p></div>		<p>¿Este AÑO ESCOLAR paga por el TRANSPORTE de [...] para ir/venir al plantel o centro educativo?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <p>A → B</p> <div><p>¿Cuántos meses paga al año?</p><p>¿Cuánto paga al mes?</p><p>BALBOAS/MES</p></div>		<p>Sin incluir lo comprado al inicio del AÑO ESCOLAR, ha tenido gastos mensuales por LIBROS Y/O MATERIALES ESCOLARES para [...]?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <p>¿Cuánto paga en promedio al mes?</p>					
			COD	TIPO	BALBOAS/SEMANA	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS				
			1		2	3			4		5		6		7		8		9		10		11
			01																				01
02																				02			
03																				03			
04																				04			
05																				05			
06																				06			
07																				07			
08																				08			
09																				09			
10																				10			
11																				11			
12																				12			

SECCIÓN 5. EDUCACIÓN		PARTE B - ALFABETISMO e IDIOMAS -PERSONAS DE 6 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS DE EDAD			IMPORTANTE	PARTE C - EDUCACIÓN ESCOLAR - PARA LAS PERSONAS DE 6 - 59 AÑOS DE EDAD																	
ALFABETO		IDIOMAS / LENGUAS				HISTORIA ESCOLAR Y MATRICULA				NIVEL DE ENSEÑANZA		NOMBRE DEL PLANTEL											
<div>¿[...] sabe LEER y ESCRIBIR en algún idioma?</div> <div>-Si..... 1</div> <div>-NO..... 2</div>		<div>¿Cuál es la LENGUA o IDIOMA MATERNO de [...]?</div> <div>-Español..... 1</div> <div>-Kuna..... 2</div> <div>-Ngäbere..... 3</div> <div>-Buglere/Bokota..... 4</div> <div>-Emberá..... 5</div> <div>-Wounmeu (Wounaan)..... 6</div> <div>-Naso..... 7</div> <div>-Otra lengua indígena, ¿Cuál?..... 8</div> <div>-Inglés..... 9</div> <div>-Otro, especifique..... 10</div> <div>-Español..... 1</div> <div>-Kuna..... 2</div> <div>-Ngäbere..... 3</div> <div>-Buglere/Bokota..... 4</div> <div>-Emberá..... 5</div> <div>-Wounmeu (Wounaan).. 6</div> <div>-Naso..... 7</div> <div>-Otra lengua indígena, ¿Cuál?..... 8</div> <div>-Inglés..... 9</div> <div>-Otro, especifique..... 10</div> <div>-Ningún otro..... 11</div> <div>(-----> 16)</div>			<div>¿Qué otro IDIOMA o LENGUA habla[...]?</div> <div>-Español..... 1</div> <div>-Kuna..... 2</div> <div>-Ngäbere..... 3</div> <div>-Buglere/Bokota..... 4</div> <div>-Emberá..... 5</div> <div>-Wounmeu (Wounaan).. 6</div> <div>-Naso..... 7</div> <div>-Otra lengua indígena, ¿Cuál?..... 8</div> <div>-Inglés..... 9</div> <div>-Otro, especifique..... 10</div> <div>-Ningún otro..... 11</div> <div>(-----> 16)</div>			<div>¿Con quién o en dónde aprendió el IDIOMA o LENGUA (Ver pr. 14) que habla [...]?</div> <div>-Con la madre o el padre. 1</div> <div>-Con los abuelos..... 2</div> <div>-Con las personas mayores de la comunidad..... 3</div> <div>-En el plantel o centro educativo..... 4</div> <div>-En el trabajo..... 5</div> <div>-Otro, especifique..... 6</div>			<div>PARA LAS PERSONAS DE 60 AÑOS Y MÁS DE EDAD PASE A LA PREG. 45</div>			<div>¿Recibió [...] EDUCACIÓN PREESCOLAR? (Maternal, Parvulario, Prekinder, Kinder)</div> <div>SI..... 1</div> <div>NO..... 2</div> <div>¿Qué edad tenía [...] cuando se matriculó por primera vez en el PRIMER GRADO?</div> <div>Nunca se ha matriculado en Primer Grado= 0</div> <div>SI.....1</div> <div>-----> 21</div> <div>NO.....2</div> <div>AÑOS</div> <div>¿Se matriculó [...] para este AÑO ESCOLAR, en Preescolar, Primaria, Secundaria, Universidad, Educación de Adultos o Educación Especial?</div> <div>SI.....1</div> <div>-----> 21</div> <div>NO.....2</div> <div>¿Por qué RAZÓN [...] NO SE MATRICULÓ para este AÑO ESCOLAR?</div> <div>-Edad..... 1</div> <div>-Falta de dinero..... 2</div> <div>-Trabajo..... 3</div> <div>-Labores domésticas..... 4</div> <div>-Terminó estudios..... 5</div> <div>-No le interesa..... 6</div> <div>-Enfermedad..... 7</div> <div>-Distancia / transporte..... 8</div> <div>-Embarazo..... 9</div> <div>-Falta de cupo..... 10</div> <div>-Requiere plantel especial... 11</div> <div>-Tenía que repetir..... 12</div> <div>-No hay centro educativo..... 13</div> <div>-Otra, ¿Cuál?..... 14</div> <div>-----> 45</div> <div>¿En qué NIVEL, GRADO o AÑO se matriculó [...]?</div> <div>PRE-KINDER..... 1</div> <div>KINDER..... 2</div> <div>PRIMARIA..... 3</div> <div>SECUNDARIA:</div> <div>-1er. Ciclo o Premedia..... 4</div> <div>-2do. Ciclo o Media..... 5</div> <div>-Vocacional 6</div> <div>SUPERIOR:</div> <div>-Universitaria..... 7</div> <div>-No Universitaria..... 8</div> <div>-Postgrado / Maestría / Doctorado..... 9</div> <div>EDUCACIÓN DE ADULTOS..... 10</div> <div>EDUCACIÓN ESPECIAL..... 11</div> <div>PASE A LA 24</div> <div>CÓDIGO DEL NIVEL</div> <div>GRADO/AÑO</div>				<div>¿Cuál es el NOMBRE del PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO donde se matriculó [...]?</div>					
12		13			14	15			16	17				18		19		20		21		22	
01																				01			
02																				02			
03																				03			
04																				04			
05																				05			
06																				06			
07																				07			
08																				08			
09																				09			
10																				10			
11																				11			
12																				12			

SECCIÓN 5. EDUCACIÓN		PARTE C - EDUCACIÓN ESCOLAR - PARA LAS PERSONAS DE 6 - 59 AÑOS DE EDAD																
REPITENCIA		TIPO DE PLANTEL	TIEMPO	TRANSPORTE	ALIMENTOS			GASTOS ANUALES (BALBOAS)										
<p>¿Es la PRIMERA VEZ que [...] se matricula en este grado o año?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>¿Con ésta, cuántas veces se ha matriculado en este grado / año</p>		<p>¿El PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO en donde se matriculó [...] es:</p> <p>-Oficial (Público)?.... 1</p> <p>-Particular (Privado)?.... 2</p>	<p>¿Cuánto TIEMPO utiliza [...] desde su casa al plantel o centro educativo donde estudia?</p> <p>Alumno Interno = 997</p> <p>(-----> 27)</p>	<p>¿El medio de TRANSPORTE que utiliza principalmente [...] desde su casa al plantel o centro educativo es:</p> <p>-Bus, taxi?..... 1</p> <p>-Bus escolar?..... 2</p> <p>-Carro privado? (propio o amigos).... 3</p> <p>-Bicicleta/Moto?..... 4</p> <p>-Bote?..... 5</p> <p>-Caballo?..... 6</p> <p>-Camina?..... 7</p> <p>-Otro?..... 8</p>	<p>¿[...] recibe ALIMENTOS GRATIS en el plantel donde estudia?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>Qué alimento recibe:</p> <p>¿Merienda (leche, galleta, crema)?..... 1</p> <p>¿Almuerzo/Cena?..... 2</p> <p>¿Ambos?..... 3</p> <p>¿Si tuviera que comprarlos cuánto pagaría a la semana?</p>			<p>Pagó por la MATRÍCULA o INSCRIPCIÓN de [...] en el AÑO ESCOLAR?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>---->30</p> <p>¿Cuál es su forma de pago?</p> <p>-Anual..... 1</p> <p>-Semestral..... 2</p> <p>-Cuatrimestral..... 3</p> <p>-Trimestral..... 4</p>	<p>¿Cuánto le cuesta a [...] LA MATRICULA y/o INSCRIPCIÓN, AL AÑO o en cada uno de los SEMESTRES, TRIMESTRES, CUATRIMESTRES y/o CURSO DE VERANO en este AÑO ESCOLAR?</p> <p>BALBOAS</p> <p>ANUAL I II III IV Curso de Verano</p>								<p>¿Compró UNIFORMES para [...] en este AÑO ESCOLAR? (uniformes de diario, educación física o de gala).</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>¿Cuánto pagó al año?</p>	
COD	VECES		MINUTOS		COD	TIPO	BALBOAS/SEMANA	COD	FORMA DE PAGO	ANUAL	I	II	III	IV	Curso de Verano	COD	BALBOAS/AÑO	
	23		24				25										26	
01																	01	
02																	02	
03																	03	
04																	04	
05																	05	
06																	06	
07																	07	
08																	08	
09																	09	
10																	10	
11																	11	
12																	12	

SECCIÓN 5. EDUCACIÓN																		PARTE C - EDUCACIÓN ESCOLAR - PARA LAS PERSONAS DE 6 - 59 AÑOS DE EDAD																	
GASTOS ANUALES (BALBOAS)												GASTOS MENSUALES (BALBOAS)																							
<p>¿Al inicio de este AÑO ESCOLAR compró o alquiló LIBROS para [...]?</p> <p>(incluya las fotocopias de libros de textos completos)</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>				<p>¿Cómo adquirió [...] la mayor parte de los LIBROS?</p> <div>-No tiene libros..... 1</div> <div>-Se los prestaron / ya los tenía..... 2</div> <div>-Se lo regalaron familiares amigos..... 3</div> <div>-Los regala o presta la escuela 4</div> <div>-Los dio la escuela a bajo costo..... 5</div> <div>-Los compró..... 6</div> <div>-Los alquiló..... 7</div> <div>-Los fotocopió..... 8</div>				<p>¿Por qué razón [...] NO TIENE LIBROS este AÑO ESCOLAR?</p> <div>-No le pidieron..... 1</div> <div>-Falta de dinero..... 2</div> <div>-Va a la biblioteca. 3</div> <div>-No hay libros..... 4</div>				<p>¿Al inicio de este AÑO ESCOLAR [...] compró MATERIALES ESCOLARES?</p> <p>(excluye libros)</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>				<p>¿En este AÑO ESCOLAR pagó por cuotas, rifas o donaciones al Plantel o Centro Educativo?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>				<p>¿Este AÑO ESCOLAR paga por la MENSUALIDAD o COLEGIATURA de [...]?</p> <div>-SI.....1</div> <div>NO</div> <div>-Alumno de plantel o centro educativo oficial..... 2</div> <div>-Alumno de educación superior 3</div> <div>-Alumno de colegio particular que no paga..... 4</div>				<p>¿Este AÑO ESCOLAR paga por el TRANSPORTE de [...] al plantel o centro educativo?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>				<p>Sin incluir lo comprado a principios de este AÑO ESCOLAR ha tenido gastos mensuales por libros y/o MATERIALES ESCOLARES para [...]?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>				<p>En este AÑO ESCOLAR ha tenido gastos DIFERENTES a los anteriores por la educación de [...]?</p> <p>(Cuotas, rifas, donaciones u otros gastos)</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>			
¿Cuánto pagó ?								¿Cuánto pagó?				En lo que va del año cuánto ha pagado?				A → B				A → B				¿Cuánto compra en promedio al mes?				¿Cuánto paga en promedio al mes?							
COD		BALBOAS/AÑO		COD		BALBOAS/AÑO		COD		BALBOAS		COD		¿Cuántos meses paga al año?		BALBOAS/MES		COD		¿Cuántos meses paga al año?		BALBOAS/MES		COD		BALBOAS/MES		COD		BALBOAS					
31				32				33				34		35		36		37		38		39													
01																														01					
02																														02					
03																														03					
04																														04					
05																														05					
06																														06					
07																														07					
08																														08					
09																														09					
10																														10					
11																														11					
12																														12					

SECCIÓN 5. EDUCACIÓN		PARTE C - EDUCACIÓN ESCOLAR- PARA LAS PERSONAS DE 6- 59 AÑOS DE EDAD						PARTE D - NIVEL EDUCATIVO - PERSONAS DE 6 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS DE EDAD				NOTA IMPORTANTE							
NO ASISTENCIA, TIEMPO Y RAZONES		BECAS						MÁXIMO NIVEL EDUCATIVO		TÍTULO									
<div>¿En lo que va del AÑO ESCOLAR cuántos días faltó a clases [...] al plantel o centro educativo donde se matriculó?</div> <div><div>Si no ha faltado a clases = 00</div><div>(-----> 42)</div></div>		<div>¿Por qué RAZÓN [...] ha dejado de asistir a clases este año escolar?</div> <div>-Enfermedad..... 1</div> <div>-Labores domésticas..... 2</div> <div>-Por huelga..... 3</div> <div>-Falta de dinero..... 4</div> <div>-Trabajo..... 5</div> <div>-No tiene interés..... 6</div> <div>-Mal tiempo..... 7</div> <div>-Embarazo..... 8</div> <div>-Vacaciones..... 9</div> <div>-Día feriado/nacional..... 10</div> <div>-Se retiró de la escuela.. 11</div> <div>-Otra, cuál? _____ 12</div>		<div>¿En este año escolar [...] recibió BECA EN DINERO para estudio?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div><div>(-----> 44)</div></div> <div>¿Cuánto recibe anualmente?</div>		<div>¿De qué INSTITUCIÓN o ENTIDAD recibe la Beca?</div> <div>-Gobierno Nacional..... 1</div> <div>-ONG Nacional..... 2</div> <div>-Entidades Privadas Nacionales..... 3</div> <div>-Entidades Privadas de otros países..... 4</div> <div>-Personas..... 5</div>		<div>¿En este año escolar [...] recibió BECA DE EXONERACIÓN de Matrícula, Mensualidad o algún Descuento Especial para Estudio?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div> <div>¿A cuánto asciende el beneficio anual?</div>		<div>¿Cuál fue el NIVEL, GRADO o AÑO más alto aprobado por [...]?</div> <div>-NINGUNO..... 0</div> <div>-PRE-ESCOLAR..... 1</div> <div>-PRIMARIA..... 2</div> <div>→ 49</div> <div>-SECUNDARIA:</div> <div>-1er. Ciclo o Premedia..... 3</div> <div>-2do. Ciclo o Media..... 4</div> <div>-Vocacional 5</div> <div>-SUPERIOR:</div> <div>-Universitaria..... 6</div> <div>-No Universitaria..... 7</div> <div>-Postgrado / Maestría / Doctorado..... 8</div>		<div>¿Por los estudios realizados [...] ha obtenido algún TÍTULO, DIPLOMA o CERTIFICADO?</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>(-----> 49)</div>		<div>¿Cuál fue el CERTIFICADO o DIPLOMA más alto obtenido por [...] en sus estudios?</div> <div>-Cert. de Primaria 1</div> <div>-Cert. de Vocacional 2</div> <div>-Cert. de 1er. Ciclo..... 3</div> <div>-Diploma de 2do. Ciclo..... 4</div> <div>-Diploma de Educación Superior No Universitaria..... 5</div> <div>→ 49</div> <div>Título Universitario:</div> <div>-Técnico..... 6</div> <div>-Licenciatura..... 7</div> <div>-Postgrado / Maestría / Doctorado..... 8</div> <div>-Otro..... 9</div>		<div>¿DÓNDE lo obtuvo [...]?</div> <div>-Universidad Pública Nacional..... 1</div> <div>-Universidad Privada en el País..... 2</div> <div>-Universidad en el Extranjero..... 3</div>		<div>15 AÑOS Y MÁS</div> <div>(-----> 50)</div> <div>10 - 14 AÑOS</div> <div>(-----> SECCIÓN 6)</div> <div>6 - 9 AÑOS</div> <div>SIGUIENTE PERSONA</div>	
No. De DÍAS		COD		BALBOAS/AÑO		COD		BALBOAS/AÑO		CÓDIGO DEL NIVEL		GRADO/AÑO APROBADO		CÓDIGO		CÓDIGO			
40		41		42		43		44		45		46		47		48			
49																			
01																01			
02																02			
03																03			
04																04			
05																05			
06																06			
07																07			
08																08			
09																09			
10																10			
11																11			
12																12			

SECCIÓN 5. EDUCACIÓN			PARTE E - CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO - PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS DE EDAD									
CURSOS			DURACIÓN	INSTITUCIÓN	COSTO	REQUISITOS	TIPO DE CURSO		CERTIFICADO	BENEFICIOS		
<div>¿En los últimos 12 meses [...] asistió o asiste a cursos de CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO O PARA INICIAR UN NEGOCIO?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div><div>PASE A MIGRACIÓN SECCIÓN 6</div></div> <div>¿Cuántos?</div>			<div>¿Cuánto TIEMPO duró (a) el último curso de capacitación al que asistió o asiste [...] ?</div> <div>Menos de una semana = 00</div>	<div>¿Cuál de las siguientes INSTITUCIONES o EMPRESAS impartió el ÚLTIMO curso de capacitación al que asistió o asiste[...]?</div> <div>-INADEH..... 1</div> <div>-MIDA.....2</div> <div>-MIDES.....3</div> <div>-Otras instituciones oficiales.... 4</div> <div>-Empresa donde trabaja(ó).....5</div> <div>-Otras entidades privadas.....6</div> <div>-Organizaciones no gubernamentales (ONG).....7</div> <div>-Otro, especifique..... 8</div>	<div>¿Cuánto le cobraron a [...] por el ÚLTIMO curso de capacitación al que asistió o asiste?</div> <div>No le cobraron = 00</div> <div>La empresa lo pagó = 9997</div>	<div>¿Qué REQUISITOS EDUCATIVOS o ACADÉMICOS le pidieron en el ÚLTIMO curso de capacitación al que asistió o asiste [...]?</div> <div>-Ninguno..... 1</div> <div>-Leer y escribir..... 2</div> <div>-Primaria completa..... 3</div> <div>-Secundaria incompleta..... 4</div> <div>-Secundaria completa..... 5</div> <div>-Universidad incompleta..... 6</div> <div>-Universidad completa..... 7</div> <div>-Otro, cuál?..... 8</div>	<div>¿En qué se capacitó [...] en el ÚLTIMO curso al que asistió o asiste?</div> <div>DESCRIBA BREVEMENTE</div>		<div>¿Por el ÚLTIMO curso de capacitación al que asistió [...] le dieron algún tipo de CERTIFICADO?</div> <div>SI.....1</div> <div>NO.....2</div> <div>TODAVÍA NO.....3</div> <div>PASE A LA SECCIÓN 6</div>	<div>¿Además de lo que aprendió en el curso de capacitación, cuál fue el principal BENEFICIO que obtuvo [...] de la capacitación que recibió en el ÚLTIMO curso al que asistió?</div> <div>-Ninguno..... 1</div> <div>-Consiguió un trabajo asalariado..... 2</div> <div>-Logró trabajar como independiente..... 3</div> <div>-Creó su propia empresa..... 4</div> <div>-Mejoró los ingresos..... 5</div> <div>-Obtuvo un certificado..... 6</div> <div>-Lo promocionaron en su trabajo..... 7</div> <div>-Mejoró su producción o la de su empresa..... 8</div> <div>-Otro, especifique..... 9</div>		
												COD
	50	51	52	53	54	55		56	57			
01										01		
02										02		
03										03		
04										04		
05										05		
06										06		
07										07		
08										08		
09										09		
10										10		
11										11		
12										12		

SECCIÓN 6. MIGRACIÓN		PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD															
LUGAR DE NACIMIENTO						RESIDENCIA ANTERIOR						RAZONES DE MIGRACIÓN			TIEMPO		
Cuando nació [...] ¿dónde vivía habitualmente su madre?						¿En donde vivía habitualmente [...] en MAYO de 2003?						¿Por qué razón se vino [...] a vivir a este lugar? -Por mejores ingresos / trabajo..... 1 -Por estudios..... 2 -Por matrimonio..... 3 -Por enfermedad..... 4 -Por jubilación/pensión..... 5 -Por razones familiares..... 6 -Por cambio de vivienda..... 7 -Por seguridad..... 8 -Otro.cuál?..... 9			¿Cuántos años seguidos lleva viviendo [...] en este lugar? <div>Menos de 1 Año = 00</div> <div>Toda la vida = 98</div>		
-En el mismo lugar poblado..... 1						-En este mismo lugar poblado..... 1 ---> 4											
-En otro lugar poblado del país..... 2						-En otro lugar poblado del país..... 2											
-En otro país..... 3						-En otro país..... 3											
<div>Registre el nombre de la provincia, el distrito y corregimiento.</div> <div>Registre el nombre del otro país en la columna de corregimiento.</div>						<div>Registre el nombre de la provincia, el distrito y corregimiento.</div> <div>Registre el nombre del otro país en la columna de corregimiento.</div>											
COD LUG		CORREGIMIENTO/DISTRITO/PROVINCIA				CÓDIGO		COD LUG		CORREGIMIENTO/DISTRITO/PROVINCIA				CÓDIGO		AÑOS	
		PROV DIST CORR								PROV DIST CORR							
		1						2						3		4	
01																01	
02																02	
03																03	
04																04	
05																05	
06																06	
07																07	
09																09	
10																10	
11																11	
12																12	

SECCIÓN 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA				PARTE A - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD																											
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD																															
<div>¿La SEMANA PASADA [.....] trabajó por un sueldo o salario?, ¿Por su cuenta? o ¿Ayudó al trabajo de otras personas?</div> <div><div>SI 1</div><div>(----> 14)</div><div>NO 2</div><div><div>CP</div><div>COD</div></div></div>				<div>-¿Ni siquiera una hora?</div> <div>-¿Ni ayudando a un familiar en un negocio o en una finca sin remuneración?</div> <div>-¿Ni vendiendo lotería, comida, periódico u otro producto?</div> <div>-¿Ni lavando, planchando o cosiendo ropa para otras personas?</div> <div>-¿Ni cuidando autos, limpiando zapatos u otra actividad similar?</div> <div><div>SI 1</div><div>(----> 14)</div><div>NO 2</div><div><div>SI 1</div><div>(----> 14)</div><div>NO 2</div></div></div>		<div>¿Aunque [.....] no trabajó la SEMANA PASADA, tenía algún empleo o negocio del cual estuvo ausente por licencia, enfermedad, vacaciones u otro motivo?</div> <div><div>SI 1</div><div>(----> 14)</div><div>NO 2</div></div>		<div>¿La SEMANA PASADA [.....] buscó trabajo?</div> <div><div>SI 1</div><div>(---> 7)</div><div>NO 2</div></div>		<div>¿En los últimos TRES MESES [....] buscó trabajo?</div> <div><div>SI 1</div><div>(---> 7)</div><div>NO 2</div></div>		<div>¿Cuál fue la razón principal por la que [.....] no buscó trabajo?</div> <div><div>-Espera iniciar un nuevo trabajo..... 1</div><div>-Espera respuesta a solicitud de trabajo... 2</div><div>-Imposible encontrar trabajo..... 3</div><div>-Espera cosecha o temporada de trabajo..... 4</div><div>-Es Pensionado/Jubilado/Rentista..... 5</div><div>-Quehaceres del hogar / por los niños / por embarazo..... 6</div><div>-Incapacitado para trabajar permanentemente..... 7</div><div>-Incapacitado para trabajar temporalmente..... 8</div><div>-Está estudiando..... 9</div><div>-Edad avanzada (70 años y más)..... 10</div><div>-No desea trabajar..... 11</div><div>-Otra razón 12</div><div>(Especifique)</div><div><div>(---> 7)</div><div>(---> 13)</div></div></div>				<div>¿Cuánto TIEMPO lleva [.....] buscando trabajo, sin haber realizado alguna actividad que le generara ingresos?</div> <div><div>SEMANAS</div></div>		<div>¿[.....] hizo alguna gestión para conseguir empleo en las últimas cuatro semanas?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div>		<div>¿[.....] estuvo disponible para trabajar la semana pasada, o estará disponible en las próximas dos semanas?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div>		<div>¿Trabajó [.....] antes?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div><div>(---> 62)</div></div>		<div>¿Cuál fue el motivo por el que [.....] dejó su ÚLTIMO TRABAJO?</div> <div><div>-Cierre de la empresa:</div><div>*Por crisis económica..... 1</div><div>*Se fusionó la empresa..... 2</div><div>*Otra razón de cierre..... 3</div><div>-Despido..... 4</div><div>-Mutuo acuerdo..... 5</div><div>-Renuncia voluntaria..... 6</div><div>-Terminó contrato..... 7</div><div>-Se terminó el ciclo agrícola o la temporada de trabajo..... 8</div><div>-Se jubiló o pensionó..... 9</div><div>-Por enfermedad..... 10</div><div>-Otro (especifique).....11</div></div>				<div>¿Cuánto TIEMPO lleva [.....] sin trabajo?</div> <div><div>SEMANAS</div></div>		<div>¿En los últimos 12 MESES (de _____ a _____) [.....] trabajó a sueldo o salario?, por su cuenta? o ayudó al trabajo de familiares o de otras personas?</div> <div><div>SI 1</div><div>(----> 52)</div><div>NO 2</div><div>(----> 62)</div></div>	
	1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13																	
01															01																
02															02																
03															03																
04															04																
05															05																
06															06																
07															07																
08															08																
09															09																
10															10																
11															11																
12															12																

SECCIÓN 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA				PARTE B - PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)													
OCUPACIÓN		LUGAR DE TRABAJO		RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO				TAMANO DE LA EMPRESA		CUOTA CSS					
<div>¿Cuál fue la ocupación, oficio, labor o función a la que [.....] dedicó más horas la SEMANA PASADA o la ÚLTIMA SEMANA que trabajó?</div> <div>REGISTRE EN FORMA CLARA LA OCUPACIÓN, EL OFICIO, LABOR O FUNCIÓN QUE TUVO EL (LA) INFORMANTE EN EL TRABAJO DE LA SEMANA PASADA O DE LA ÚLTIMA SEMANA QUE TRABAJÓ. Si tuvo más de un trabajo REGISTRE la ocupación a la que dedicó más horas.</div>		<div>¿Dónde trabaja o trabajó? (Anote el nombre de la empresa, negocio o institución, ejemplo: Farmacia Amiga) -Local de la empresa, de la institución o del patrón?..... 1 -Local de su negocio (propio o arrendado)?..... 2 -Una obra en construcción?..... 3 -Se desplaza (taxi, bus, carro, etc.)?..... 4 -Al descubierto en la calle / en el mar?..... 5 -Kiosco en la calle?..... 6 -En su finca o terreno?..... 7 -En finca o terreno ajeno?..... 8 -Vivienda particular distinta a la suya?..... 9 -En su vivienda?..... 10 -Otra?..... 11</div> <div>(Especifique)</div>		<div>¿A qué se DEDICA o QUÉ HACE el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó [.....] como [Leer ocupación de la pregunta 14]? REGISTRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA O SEA LO QUE FABRICA, LO QUE VENDE, EL SERVICIO QUE PRESTA, LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA. ETC. CONSIDERE A LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES COMO UNA EMPRESA O NEGOCIO.</div>		<div>¿En TOTAL, cuántos años lleva [.....] trabajando como [Leer ocupación de la pregunta 14]? MENOS DE UN AÑO = 00</div>		<div>¿Cuántos MESES trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] en los ÚLTIMOS 12 MESES (de a)? MENOS DE 16 DÍAS = 00</div>		<div>¿Y cuántos DÍAS trabajó a la SEMANA? HORAS trabajó a la SEMANA?</div>		<div>¿Cuántas personas incluido (a) [.....] trabajan en la empresa, negocio, institución u organismo donde trabajó como [Leer respuestas de las preguntas 14 y 16]? 1 persona 1 2 a 4 2 5 3 6 a 10 4 11 a 30 5 31 a 50 6 51 a 100 7 101 y más 8</div>		<div>¿[.....] paga una cuota a la Caja de Seguro Social por el trabajo que realizó como [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16]? SI 1 NO..... 2 ¿Cuánto paga al mes?</div>			
																COD	
14		15		16		17		18		19		20		21		22	
01																	01
02																	02
03																	03
04																	04
05																	05
06																	06
07																	07
08																	08
09																	09
10																	10
11																	11
12																	12

SECCIÓN 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA

PARTE B - PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

CATEGORÍA OCUPACIONAL		INGRESO DE INDEPENDIENTES			CONTRATO DE TRABAJO		ORGANIZACIÓN GREMIAL		INGRESO DE LOS ASALARIADOS								
<div>En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] trabajó [.....] como:</div> <div><div><div>-Empleado(a) de Gobierno?..... 1</div><div>-Empleado(a) de una Organización sin fines de lucro? 2</div><div>-Empleado(a) de una Cooperativa?..... 3</div><div>-Empleado(a) de una Empresa Privada?..... 4</div><div>-Empleado(a) del Servicio Doméstico?..... 5</div><div>-Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?..... 6</div></div><div>--> 25</div><div><div>-Jornalero o peón?..... 7</div><div>--> 29</div><div><div>-Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 8</div><div>-Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?..... 9</div><div>--> 24</div><div><div>-Ayudante o Trabajador Familiar sin pago en su hogar o finca?..... 10</div><div>-Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca?..... 11</div><div>--> 36</div></div></div></div></div>		<div>¿Cuál fue el último INGRESO NETO que [.....] recibió por el trabajo de [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16]? ¿Cada cuánto lo recibe? y ¿cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses (de a)?</div> <div><div>FRECUENCIA</div><div><div>Día..... 1</div><div>Semana..... 2</div><div>Quincena..... 3</div><div>Mes..... 4</div><div>Trimestre..... 5</div><div>Semestre..... 6</div><div>Cosecha..... 7</div><div>Año..... 8</div><div>Otra..... 9</div></div><div>(----> 36)</div></div> <div><div>INGRESO / BALBOAS</div><div>FRECUENCIA</div><div>VECES</div></div>			<div>¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] [.....] tenía contrato escrito de trabajo o nombramiento?</div> <div>SI 1</div> <div><div>NO 2</div><div>(----> 27)</div></div>		<div>El contrato o nombramiento de [.....] es:</div> <div><div>¿Permanente?. 1 (indefinido)</div><div>¿Contrato Definido?..... 2</div><div>¿Por obra determinada?...3</div></div>		<div>¿En la Empresa, Institución, Organismo donde trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] existe Sindicato, Comité de Empresa o Asociación de Empleados?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div><div>(----> 29)</div></div> <div><div>Ud. es miembro de alguna de estas organizaciones?</div><div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div></div> <div>COD</div>		<div>¿Tienen Convención Colectiva?</div> <div>SI 1</div> <div>NO ... 2</div>		<div>¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] [.....] recibió pago por DÉCIMO TERCER MES?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div> <div><div>A</div><div>B</div><div><div>¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en los últimos 12 meses?</div><div>¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en la primera partida del 13° mes del 2008?</div></div></div> <div><div>COD</div><div>BALBOAS</div><div>BALBOAS</div></div>			<div>¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] [.....] recibió PROPINAS en dinero?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div> <div><div>¿Cuánto recibió en promedio al mes?</div></div> <div><div>COD</div><div>BALBOAS / MES</div></div>	
23		24			25		26		27		28		29			30	

01																01
02																02
03																03
04																04
05																05
06																06
07																07
08																08
09																09
10																10
11																11
12																12

S7 - 21

SECCIÓN 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA		PARTE B - PRIMER TRABAJO DE LA SEMANA PASADA - ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)												
INGRESO DE LOS ASALARIADOS			ALIMENTOS		VIVIENDA		VESTIDO		TRANSPORTE		MEDIO DE TRANSPORTE			
<p>¿Cuál fue el SUELDO o SALARIO BRUTO MENSUAL, antes de descuentos, que [.....] recibió por trabajar como [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16]? (Incluya las comisiones, horas extras, gastos de representación, dietas y demás beneficios de ley).</p> <div><p>SUELDO o SALARIO BRUTO: Es la cantidad de dinero sin descontar los pagos de: impuestos, seguros, cuotas, alimentación, pago de préstamos y deudas, hipotecas, pensión alimenticia, transportes, etc. NO INCLUYA el décimo tercer mes, ni los viáticos.</p><p>SI NO RECIBIÓ SUELDO O SALARIO ANOTE CEROS (00)</p></div>			<p>¿En la ocupación de [Leer respuestas de las preguntas 14 y 16] [.....] recibió ALIMENTOS GRATIS?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <div><p>¿Si tuviera que pagar por los alimentos que recibió, cuánto pagaría al mes?</p></div>		<p>¿En esta ocupación recibió VIVIENDA como parte del pago por su trabajo?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <div><p>¿Si tuviera que pagar alquiler por la vivienda, cuánto pagaría al mes?</p></div>		<p>¿En esta ocupación recibió ROPA u otras PRENDAS DE VESTIR sin costo, en los últimos 12 meses?</p> <div><p>SI 1</p><p>NO 2</p></div> <div><p>¿Si tuviera que comprar estos bienes, cuánto le costaría lo que recibió en los últimos 12 meses?</p></div>		<p>¿En esta ocupación recibió TRANSPORTE GRATUITO o DINERO para transportarse a su trabajo?</p> <div><p>SI, recibió dinero para transportarse..... 1</p><p>SI, recibió transporte gratuito..... 2</p><p>NO, recibió transporte gratuito..... 3</p></div> <div><p>A. ¿Cuánto recibió el mes pasado?</p><p>B. ¿Si tuviera que pagar por el transporte, cuánto gastaría al mes?</p></div>		<p>¿Qué MEDIO DE TRANSPORTE utiliza [.....] principalmente para ir a su trabajo?</p> <div><p>-Servicio Público (Bus, Taxi, etc.)..... 1</p><p>-Carro propio o de amigos..... 2</p><p>-Transporte de la empresa o institución..... 3</p><p>-Bicicleta o motocicleta..... 4</p><p>-Lancha o bote..... 5</p><p>-Caballo u otro animal..... 6</p><p>-Otro, privado..... 7</p><p>-No utiliza (Camina)..... 8</p></div> <div><p>Si usa transporte de servicio público incluya el tiempo de espera</p></div>			
	SUELDO O SALARIO BRUTO MENSUAL / BALBOAS	COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / 12 MESES	COD	BALBOAS / MES			MINUTOS		
	31		32		33		34		35			36	37	
01														01
02														02
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
10														10
11														11
12														12

SECCIÓN 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA		PARTE C - SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)															
SEGUNDO TRABAJO		OCUPACIÓN		RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO			CUOTA CSS		CATEGORÍA OCUPACIONAL						
<p>¿ADEMÁS de trabajar como [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] tuvo [.....] OTRO TRABAJO durante la SEMANA PASADA o LA ÚLTIMA SEMANA QUE TRABAJÓ, ya sea por su cuenta, por un sueldo o ayudando al trabajo de otros miembros del hogar o de otras personas?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>(----> 51)</div>		<p>¿Cuál fue la ocupación, oficio o labor que tuvo [.....] en ESTE TRABAJO?</p> <div>REGISTRE EN FORMA CLARA LA OCUPACIÓN, EL OFICIO, LABOR O FUNCIÓN QUE TUVO EL INFORMANTE EN EL SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA O DE LA ÚLTIMA SEMANA QUE TRABAJÓ.</div>		<p>¿A qué se DEDICA o QUÉ HACE el negocio, empresa, institución u organismo en el que trabajó [.....] como [Leer ocupación de la pregunta 39]?</p> <div>REGISTRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA O SEA LO QUE FABRICA, LO QUE VENDE, EL SERVICIO QUE PRESTA, LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA, ETC. CONSIDERE A LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES COMO UNA EMPRESA O UN NEGOCIO.</div>		<p>¿Cuántos MESES trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40] en los últimos 12 meses (de a)?</p> <div>MENOS DE 16 DÍAS = 00</div>			<p>¿Cuántos DÍAS trabajó a la SEMANA?</p>			<p>¿Cuántas HORAS trabajó a la semana?</p>		<p>¿[.....] paga una cuota a la Caja de Seguro Social por el trabajo que realiza como [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40]?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>¿Cuánto paga al mes?</div> <div>BALBOAS / MES</div>		<p>En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40] trabajó [.....] como:</p> <div>-Empleado(a) de Gobierno?..... 1</div> <div>-Empleado(a) de una Organización sin fines de lucro?... 2</div> <div>-Empleado(a) de una Cooperativa?..... 3</div> <div>-Empleado(a) de una Empresa Privada?..... 4</div> <div>-Empleado(a) del Servicio Doméstico?..... 5</div> <div>-Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?..... 6</div> <div>-Jornalero o peón?..... 7</div> <div>-Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 8</div> <div>-Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?..... 9</div> <div>-Ayudante o Trabajador Familiar sin pago en su hogar o finca?..... 10</div> <div>-Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca?..... 11</div>	
	38	39		40		41	42	43	44		45						
01													01				
02													02				
03													03				
04													04				
05													05				
06													06				
07													07				
08													08				
09													09				
10													10				
11													11				
12													12				

SECCIÓN 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA

PARTE C - SEGUNDO TRABAJO DE LA SEMANA PASADA (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)

INGRESO DE INDEPENDIENTES

¿Cuál fue el último INGRESO NETO que [.....] recibió por el trabajo de [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40]? ¿Cada cuánto lo recibe? y ¿cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses (de a)?

FRECUENCIA

Día..... 1

Semana..... 2

Quincena..... 3

Mes..... 4

Trimestre..... 5

Semestre..... 6

Cosecha..... 7

Año..... 8

Otra..... 9

(-----> 51)

INGRESO DE LOS ASALARIADOS

¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40] [.....] recibió pago por DÉCIMO TERCER MES?

SI 1

NO 2

A

B

¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en los últimos 12 meses?

¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en la primera partida del 13° mes del 2008?

SI NO RECIBIÓ SUELDO O SALARIO ANOTE CEROS (00)

¿Cuál fue el SUELDO o SALARIO BRUTO MENSUAL, antes de descuentos, que [.....] recibió por trabajar como [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40]? (Incluya las comisiones, horas extras, gastos de representación, dietas y demás beneficios de ley).

SI NO RECIBIÓ SUELDO O SALARIO ANOTE CEROS (00)

¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40] [.....] recibió PROPINAS en dinero?

SI 1

NO 2

¿Cuánto recibió en promedio al mes?

¿Además del SUELDO o SALARIO, [.....] recibió: ALIMENTOS, VIVIENDA, ROPA, TRANSPORTE u OTROS BIENES como parte del pago por el trabajo que realizó como [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40]?

SI 1

NO 2

¿Si tuviera que comprar o pagar todos los bienes que recibió en los últimos 12 meses, cuánto considera Ud. que tendría que pagar?

TRABAJO ÚLTIMOS 12 MESES

¿En los ÚLTIMOS 12 MESES (de a) tuvo [.....] OTROS TRABAJOS DIFERENTES a los que realizó la semana pasada?

SI 1

NO 2

(-----> 62)

¿Cuántos trabajos DIFERENTES a los que realizó la SEMANA PASADA, tuvo [.....] en los ÚLTIMOS 12 MESES?

NÚMERO

OCUPACIÓN

SI EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES TUVO MÁS DE UN TRABAJO DIFERENTE A LOS DE LA SEMANA PASADA, SOLICITE INFORMACIÓN DE LA OCUPACIÓN A LA QUE LE DEDICÓ MÁS SEMANAS

¿Cuál fue la ocupación, oficio o labor que tuvo [.....] en este trabajo?

REGISTRE EN FORMA CLARA LA OCUPACIÓN, EL OFICIO, LABOR O FUNCIÓN QUE TUVO EL INFORMANTE EN EL TRABAJO DE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES

INGRESO / BALBOAS

FRECUENCIA

VECES

COD

BALBOAS

BALBOAS

SUELDO O SALARIO BRUTO MENSUAL / B/.

COD

BALBOAS / MES

COD

BALBOAS / 12 MESES

51

52

53

COD

01														01
02														02
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
10														10
11														11
12														12

S7 - 24

SECCIÓN 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA		PARTE D - TRABAJO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)										
RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO	CATEGORÍA OCUPACIONAL				INGRESO DE INDEPENDIENTES			INGRESO DE LOS ASALARIADOS		
<div>¿A qué se DEDICA o QUÉ HACE el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó [.....] como [Leer ocupación de la pregunta 53]?</div> <div>REGISTRE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA O SEA LO QUE FABRICA, LO QUE VENDE, EL SERVICIO QUE PRESTA, LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA. ETC. CONSIDERE A LOS TRABAJADORES INDEPENDIENTES COMO UNA EMPRESA O NEGOCIO.</div>		<div>¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a) cuántos meses trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 53 y 54]?</div> <div>MENOS DE 16 DÍAS = 00</div>	<div>En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 53 y 54] trabajó [.....] como:</div> <div><div><div>-Empleado(a) de Gobierno?.....1</div><div>-Empleado(a) de una Organización sin fines de lucro?..2</div><div>-Empleado(a) de una Cooperativa?.....3</div><div>-Empleado(a) de una Empresa Privada?.....4</div><div>-Empleado(a) del Servicio Doméstico?.....5</div><div>-Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?.....6</div><div>-Jornalero o peón?.....7</div></div><div>-->58</div></div> <div><div>-Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?.....8</div><div>-Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?.....9</div></div> <div>--> 57</div>									

-Ayudante o Trabajador Familiar sin pago en su hogar o finca?.....10

-Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca?.....11

--> 62

SECCIÓN 7.		PARTE D - TRABAJO EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES		PARTE E. OTROS INGRESOS Y AYUDAS EN DINERO (PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD)												PARTE F. EDAD LABORAL									
INGRESO DE LOS ASALARIADOS				PENSIÓN ALIMENTOS		PENSIÓN ORFANDAD		PENSIÓN JUBILACIÓN		AYUDAS EN DINERO										Si [.....] alguna vez trabajó ¿A qué edad tuvo su primer trabajo? <div>Nunca trabajó = 00</div>					
¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 53 y 54] [.....] recibió PROPINAS en dinero? SI 1 NO 2 ¿Cuánto recibió en promedio al mes?		¿Además del SUELDO o SALARIO , [.....] recibió: ALIMENTOS, VIVIENDA, ROPA, TRANSPORTE u OTROS BIENES como parte del pago por el trabajo que realizó como [Leer respuesta de las preguntas 53 y 54]? SI 1 NO 2 ¿Si tuviera que comprar o pagar por todos los bienes que recibió en los últimos 12 meses, cuánto considera usted que tendría que pagar?		¿[.....] recibe dinero por PENSIÓN ALIMENTICIA y/o PRENATAL ? SI 1 NO 2 ¿Cuánto recibió el último mes?		¿[.....] recibe dinero por PENSIÓN de ORFANDAD, VIUDEZ o SOBREVIVIENTE ? SI 1 NO 2 ¿Cuánto recibió el último mes?		¿[.....] recibe dinero por PENSIÓN DE ENFERMEDAD o POR JUBILACIÓN ? SI 1 NO 2 ¿Cuánto recibió, sin descuento el último mes?		¿En los últimos 12 meses [.....] ha recibido AYUDAS en DINERO de personas o instituciones? (NO INCLUIR BECAS) SI 1 NO 2 (--> 68)		Quién o quiénes han ayudado a [.....] con dinero: A. Gobierno Nacional? B. ONG Nacional? C. Instituciones Privadas Nacionales? D. Instituciones u ONG de Otro País? E. Familiares y amigos en Panamá? F. Familiares y amigos en el exterior? <div>SI.....1</div> <div>NO.....2</div>						<div>Pregunte solo por las categorías para las cuales el informante contestó SI en la Pregunta 66</div> ¿En TOTAL cuánto dinero recibió [.....] en los últimos 12 meses (de a) del/de A. Gobierno Nacional? B. ONG Nacional? C. Instituciones Privadas Nacionales? D. Instituciones u ONG de Otro-País? E. Familiares y amigos en Panamá? F. Familiares y amigos en el exterior?							
																						BALBOAS			
																		COD	BALBOAS / MES			COD	BALBOAS / 12 MESES	COD	BALBOAS / MES
	60		61		62		63		64	65	66						67						68		
01																							01		
02																							02		
01																							03		
04																							04		
05																							05		
06																							06		
07																							07		
08																							08		
09																							09		
10																							10		
11																							11		
12																							12		

SECCIÓN 8. AHORRO, SEGUROS Y CRÉDITO (PRÉSTAMO)										- PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS DE EDAD										
PARTE A. AHORRO										PARTE B. SEGUROS										
¿Tiene ahorro en bancos, cooperativa, en otra institución o empresa, en clubes de mercadería? SI 1 <div>NO 2 (--> 3)</div>		¿El/los ahorro/s lo/los tiene en: a. Bancos Privados? b. Banco Nacional o Caja de Ahorros? c. Cooperativas de vecinos o trabajadores? d. Cooperativas de ahorro y crédito? e. Clubes de mercadería en almacenes? f. SIACAP, fondo de pensiones? g. Otro ? SI 1 NO 2 -----> 4						¿Cuál es la razón principal por la que no tiene ahorros? -No tiene dinero para ahorrar..... 1 -Prefiere ahorrar en otras formas..... 2 - Los bancos, cooperativas, instituciones o empresas quedan muy lejos..... 3 -Se fueron del lugar..... 4 -No confía en ellos..... 5 -Pagan tasas de interés bajas..... 6 -Otra, ¿cuál?..... 7		¿Está afiliado/a a un seguro de vida? SI 1 NO 2 ¿Cuánto paga al año? COD BALBOAS		¿Está afiliado/a o es beneficiario/a de un seguro de salud? SI afiliado 1 SI beneficiario..... 2 <div>NO 3 (--> 7)</div> ¿Cuánto paga al año? COD BALBOAS		¿El seguro de salud que tiene es: -Seguro de salud privado?... 1 -Caja de Seguro Social?..... 2 -Seguro Social y Seguro de salud privado?... 3		¿Tiene automóvil de uso personal? SI 1 <div>NO 2 (--> 9)</div>		¿El automóvil está cubierto con seguro? SI 1 NO 2 ¿Cuánto paga al año? COD BALBOAS		
1		2						3		4		5		6		7		8		
01																				01
02																				02
03																				03
04																				04
05																				05
06																				06
07																				07
08																				08
09																				09
10																				10
11																				11
12																				12

SECCIÓN 8. AHORRO Y CRÉDITO (PRÉSTAMO) - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS DE EDAD																	
PARTE C. CRÉDITO (PRÉSTAMO)																	
<div><p>¿En los últimos 12 meses, [...] solicitó DINERO EN EFECTIVO PRESTADO de alguna persona, banco, asociación, cooperativa, financiera, tarjeta de crédito o casa de empeño?</p><div><div>SI 1</div><div>(--> 11)</div></div><p>NO 2</p></div>	<div><p>¿Cuál fue la razón más importante por la que no solicitó DINERO EN EFECTIVO PRESTADO?</p><div><div>-No lo necesita..... 1</div><div>-Es riesgoso endeudarse/le da temor..... 2</div><div>-Muchos requisitos y papeles..... 3</div><div>-Considera que no se lo van a aprobar..... 4</div><div>-No tiene empleo permanente..... 5</div><div>-No tenía bienes para poner en garantía..... 6</div><div>-Tasas de interés muy altas..... 7</div><div>-Ingresos insuficientes..... 8</div><div>-Otra, ¿Cuál?..... 9</div></div><div><div>Si es hombre CONCLUYA</div><div>Si es mujer de 15 años y más pase a la Sección No. 9</div></div></div>	<div><p>¿En los últimos 12 meses, le concedieron el DINERO EN EFECTIVO que solicitó en PRÉSTAMO?</p><div><div>SI 1</div><div>(--> 13)</div></div><p>NO 2</p></div> <div><div>COD</div><div>¿Cuántos préstamos obtuvo?</div></div>	<div><p>¿Cuál fue la razón más importante por la que le negaron el DINERO EN EFECTIVO que solicitó como PRÉSTAMO?</p><div><div>-No tenía bienes para poner en garantía..... 1</div><div>-Falta de título de propiedad de vivienda/finca..... 2</div><div>-Falta de referencias..... 3</div><div>-Ingreso insuficiente..... 4</div><div>-Falta de fiador..... 5</div><div>-Edad..... 6</div><div>-Otra, ¿Cuál?..... 7</div></div><div><div>Si es hombre CONCLUYA</div><div>Si es mujer de 15 años y más pase a la Sección No. 9</div></div></div>	<div><p>¿En los últimos 12 meses, qué instituciones o personas le concedieron el DINERO EN EFECTIVO que solicitó? (Anote los tres más importantes)</p><div><div>-Banco Nacional o Caja de Ahorro..... 1</div><div>-Banco de Desarrollo Agropecuario (BDA)..... 2</div><div>-Bancos privados..... 3</div><div>-Financieras..... 4</div><div>-Cooperativas/Asociaciones..... 5</div><div>-IFARHU..... 6</div><div>-Familiares/amigos..... 7</div><div>-Prestamistas, particulares..... 8</div><div>-ONG..... 9</div><div>-Otra, ¿Cuál?..... 10</div></div></div> <div><div>A</div><div>B</div><div>C</div></div>	<div><p>De los préstamos obtenidos en los últimos 12 meses le concedieron:</p><div><div>¿Todo lo que solicitó?... 1</div><div>¿Más de la mitad?..... 2</div><div>¿La mitad?..... 3</div><div>¿Menos de la mitad?. 4</div></div></div> <div><div>A</div><div>B</div><div>C</div></div>	<div><p>¿Para qué fin utilizó el o los PRÉSTAMOS de dinero en efectivo recibidos durante los últimos 12 meses?</p><div><div>-Para el negocio o finca..... 1</div><div>-Electrodomésticos..... 2</div><div>-Enfermedad..... 3</div><div>-Pago de deudas..... 4</div><div>-Compra de vivienda..... 5</div><div>-Construcción de vivienda..... 6</div><div>-Remodelación de la vivienda..... 7</div><div>-Compra de terreno para vivienda..... 8</div><div>-Estudios..... 9</div><div>-Vehículos motorizados..... 10</div><div>-Bicicletas y otros no motorizados..... 11</div><div>-Otros gastos12</div></div></div> <div><div>A</div><div>B</div><div>C</div></div>	<div><p>¿Cuántos préstamos vigentes tiene en la actualidad?</p></div>										
	9	10	11	12	13			14			15			16			
01															01		
02															02		
03															03		
04															04		
05															05		
06															06		
07															07		
08															08		
09															09		
10															10		
11															11		
12															12		

SECCIÓN 9. FECUNDIDAD Y SALUD REPRODUCTIVA (PARA MUJERES DE 15 A 49 AÑOS)

CONTROL DE EMBARAZO										SOLO PARA EMBARAZOS OCURRIDOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES									
Hasta la fecha, ¿ CUÁNTOS EMBARAZOS en total, incluidos los abortos, ha tenido usted?	¿Está EMBARAZADA actualmente?		¿En qué mes y año terminó su ÚLTIMO o ANTERIOR EMBARAZO ?		¿Fue a CONTROL en su ÚLTIMO o ACTUAL EMBARAZO ?	¿Cuál es la razón por la que no se ha controlado o no se controló?	¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando se CONTROLÓ POR PRIMERA VEZ? (¿Del último o actual embarazo?)	¿Cuántas VECES fue a control en su ÚLTIMO o ACTUAL EMBARAZO ?	¿En su ÚLTIMO o ACTUAL EMBARAZO , quién la atendió el mayor número de veces en su control?	¿En su ÚLTIMO o ACTUAL EMBARAZO , dónde se controló el mayor número de veces?	¿Durante su ÚLTIMO o ACTUAL EMBARAZO la vacunaron contra el TÉTANO O RUBÉOLA ?	¿En los últimos doce meses (de _ a _), recibió complementos alimenticios donados por el Gobierno, durante el periodo de su EMBARAZO y/o de LACTANCIA ?	¿En los últimos doce meses (de _ a _) pagó dinero por las CONSULTAS, y CONTROLES por motivo de su EMBARAZO ?	¿En los últimos doce meses (de _ a _) pagó dinero por MEDICINAS, REMEDIOS CASEROS u OTROS GASTOS por motivo de su EMBARAZO ?					
<div>NINGUNO, anote 00</div> <div>Pase a la Pregunta No. 23</div>	<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>	<div>Si es su primer embarazo=00</div> <div>Si fue antes de MAYO del 2003 PASE a la Pregunta No. 14</div>	<div>SI 1</div> <div>(----> 6)</div>	NO 2	<div>No hay instalación de salud..... 1</div> <div>Falta de dinero..... 2</div> <div>Distancia..... 3</div> <div>Calidad del servicio 4</div> <div>No lo considera importante..... 5</div> <div>Otra, ¿Cuál? ____ 6</div> <div>Pase a P13</div>	<div>MESES</div> <div>VECES</div>	<div>-Partera Tradicional..... 1</div> <div>-Curandero / Hierbero.....2</div> <div>-Médico tradicional Indígena.. 3</div> <div>-Farmacéutico (a) / Boticario (a).....4</div> <div>-Ayudante / Asistente / Promotor de salud.....5</div> <div>-Enfermera / Auxiliar de enfermería.....6</div> <div>-Médico / Ginecólogo..... 7</div> <div>-Otro, ¿Cuál? _____ 8</div>	<div>-Hospital del Ministerio de Salud (MINSA)..... 1</div> <div>-Hospital de la Caja del Seguro Social (CSS)..... 2</div> <div>-Hospital Privado..... 3</div> <div>-Policlinica de la Caja del Seguro Social (CSS)..... 4</div> <div>-Centro..... 5</div> <div>-Sub-Centro.....6</div> <div>-Puesto de Salud..... 7</div> <div>-ULAPS/CAPPS..... 8</div> <div>-Consultorio o Clínica Privada..... 9</div> <div>-Botica o Farmacia..... 10</div> <div>-En la casa de la partera tradicional..... 11</div> <div>-En su casa.....12</div> <div>-Otro, ¿Cuál? _____ 13</div>	<div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>a. Tétano (Td)</div> <div>b. Rubéola</div>	<div>SI 1</div> <div>NO .. 2</div> <div>¿Cuántas libras recibió?</div>	<div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>¿Cuánto pagó en total?</div>	<div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>¿Cuánto pagó en total?</div>							
NÚMERO	COD	SEMANAS	MES	AÑO		MESES	VECES				COD	a	b	COD	LIBRAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13							
01																			01
02																			02
03																			03
04																			04
05																			05
06																			06
07																			07
08																			08
09																			09
10																			10
11																			11
12																			12

NACIDOS VIVOS				ATENCIÓN AL ÚLTIMO PARTO				GASTOS DEL PARTO			SALUD REPRODUCTIVA																																																																																																																																																																																												
¿En total, CUÁNTOS hijos e hijas NACIDOS VIVOS ha tenido usted?				¿De estos hijos (as), CUÁNTOS están VIVOS actualmente?		¿En qué mes y año tuvo su ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?		¿ ESTÁ VIVO su último hijo(a) nacido (a) vivo (a)?		¿ CUÁNTO PESÓ al nacer su último hijo (a) nacido (a) vivo (a)?		¿ QUIÉN la atendió en su ÚLTIMO PARTO ?		¿ DÓNDE le atendieron en su ÚLTIMO PARTO ?		Su ÚLTIMO PARTO fue:		¿En los últimos 12 meses (de ____ a ____) PAGÓ Ud. dinero por la atención, medicinas, exámenes, cesárea, hospitalización u honorarios por el parto?			Ahora quisiera que conversáramos sobre otros asuntos de interés. Hay varias formas para que una pareja pueda evitar o prevenir un embarazo.																																																																																																																																																																																		
NINGUNO anote 00 Pase a la Pregunta No. 23				NINGUNO anote 00		Si fue antes de MAYO del 2003 pase a la Pregunta No. 23		SI 1 NO 2		Anote el peso en libras y onzas No lo pesó anote 00		-Partera Tradicional..... 1 -Curandero/ Hierbero..... 2 -Médico tradicional indígena..... 3 -Farmacéutico (a) / Boticario (a)..... 4 -Ayudante / Asistente / Promotor de salud..... 5 -Enfermera / Auxiliar de enfermería..... 6 -Médico / Ginecólogo..... 7 -Padres o miembros del hogar.. 8 -Otro, ¿Cuál?..... 9		-Hospital del Ministerio de Salud (MINSA)..... 1 -Hospital de la Caja del Seguro Social (CSS)..... 2 -Hospital Privado..... 3 -Policlínica de la Caja del Seguro Social (CSS)..... 4 -Centro..... 5 -Sub-Centro..... 6 -Puesto de Salud..... 7 -ULAPS/CAPPS..... 8 -Consultorio o Clínica Privada..... 9 -Botica o Farmacia..... 10 -En la casa de la partera tradicional..... 11 -En su casa..... 12 -Otro, ¿Cuál?..... 13		-Normal sin complicaciones..... 1 -Normal con complicaciones..... 2 -Cesárea (operación)....3		-SI..... 1			-NO..... 2			-No ha parido..... 3			De las siguientes formas de evitar o prevenir los embarazos de cuáles ha oído hablar usted:								SOLAMENTE PARA LOS METODOS INFORMADOS																																																																																																																																																																				
																		Cuánto pagó en Total? a. Medicinas b. Hospitalización			a. Operación (Salping/Vasectomía)? b. Pastillas / píldoras? c. Condón o preservativo? d. Inyección? e. Anillo, T de cobre? f. Ritmo, retiro? g. Espuma, óvulos, parches u otras barreras?								Usted o su pareja utiliza (.....): a. Operación (Salping/Vasectomía)? b. Pastillas / píldoras? c. Condón o preservativo? d. Inyección? e. Anillo, T de cobre? f. Ritmo, retiro? g. Espuma, óvulos, parches u otras barreras?																																																																																																																																																																										
																		BALBOAS/AÑO			SI.....1								NO.....2								SI.....1								NO.....2																																																																																																																																																										
NÚMERO		NÚMERO		MES		AÑO				LIBRAS		ONZAS						COD		a		b		a		b		c		d		e		f		g		a		b		c		d		e		f		g																																																																																																																																																					
14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100																											
01		02		03		04		05		06		07		08		09		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67		68		69		70		71		72		73		74		75		76		77		78		79		80		81		82		83		84		85		86		87		88		89		90		91		92		93		94		95		96		97		98		99		100	
01		02		03		04		05		06		07		08		09		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20		21		22		23		24		25		26		27		28		29		30		31		32		33		34		35		36		37		38		39		40		41		42		43		44		45		46		47		48		49		50		51		52		53		54		55		56		57		58		59		60		61		62		63		64		65		66		67																																																																			

[illegible]

Equivalencia Kg » Lb

1 Kg = 2.2 libras

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The paper has a thin black border around its edges.

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR																					
PARTE A. I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO																					
1. ¿Qué persona es la más informada sobre los gastos en alimentos del hogar?				2. ¿La entrevista es con esta persona?				SEÑOR(A): LE VOY A LEER UNO POR UNO LOS PRINCIPALES ALIMENTOS DE CONSUMO DEL HOGAR, POR FAVOR DÍGAME SI LOS COMPRÉ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES Y/O SI LOS OBTUVO SIN TENER QUE COMPRARLOS PORQUE LOS MIEMBROS DEL HOGAR LOS PRODUCEN, O SE LOS DAN COMO PAGO POR EL TRABAJO, O SE LO REGALAN; O LOS TOMAN DEL NEGOCIO PROPIO.													
Código de persona /___/___/				SI [] 1 NO [] 2 ---> C. P. /___/___/																	
ALIMENTOS COMPRADOS								ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCIÓN PROPIA Y OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS													
NÚMERO DE ORDEN	¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar COMPRARON [...]leer PRODUCTO...]? <div>SI = 1 ---> 4 a 11NO = 2 ----> 7</div>	¿En los últimos 12 meses, en CUÁNTOS MESES compraron [...]?	¿Cuánto dinero gastan NORMALMENTE al MES en la compra de [...]?	¿En los últimos 15 días qué CANTIDAD de [...]leer ALIMENTO...] COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL? <div>NO COMPRARON = 00PASE A LA PREGUNTA 7</div>				¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar OBTUVIERON [...] leer ALIMENTO ...] DE LA PRODUCCIÓN PROPIA o la obtuvieron SIN TENER QUE COMPRARLO? <div>SI = 1 ----> 8 a 11NO = 2↓ Sig. Alimento</div>	¿En los últimos 12 meses, en cuántos MESES OBTUVIERON [...] sin tener que comprarlo?	¿Qué CANTIDAD de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	¿En los ÚLTIMOS 15 DÍAS qué CANTIDAD de [...] OBTUVIERON sin tener que comprarlo?		¿De dónde obtienen el (la) [...]: <div>-Producción propia?... 1 -Regalo/donación?... 2 -Parte de pago?... 3 -Del Negocio?... 4</div> <div>SI = 1NO = 2</div>								
				COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD				UNIDAD	TOTAL B/.	SUPER	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4
				3		4	5				6				7	8	9		10		11
PRODUCTOS LÁCTEOS Y HUEVOS																					
01	Leche en polvo																				
02	Leche líquida																				
03	Leche evaporada																				
04	Queso (blanco y amarillo)																				
05	Huevos de gallina																				
CARNES																					
06	Carnes de res																				
07	Vísceras de res																				
08	Carnes de puerco																				
09	Pollo o gallina																				
10	Vísceras de pollo o gallina																				
11	Embutidos (Jamón, mortadela, salchichas entre otros)																				
12	Pescados																				
13	Mariscos (camarones,)																				
14	Sardina y Atún (Tuna)																				

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR										PARTE A. I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO													
N Ú M E R O D E O R D E N	¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar COMPRARON [...leer ALIMENTO...]? <div>SI = 1 --> 4 a 11</div> <div>NO = 2 ----> 7</div>	¿En los últimos 12 meses, en CUÁNTOS MESES compraron [...]?	¿Cuánto dinero gastan NORMALMENTE al MES en la compra de [...]?	¿En los últimos 15 días qué CANTIDAD de [...leer ALIMENTO...] COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL? <div>NO COMPRARON = 00</div> <div>PASE A LA PREGUNTA 7</div>					¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar OBTUVIERON [... leer ALIMENTO ...] DE LA PRODUCCIÓN PROPIA o la obtuvieron SIN TENER QUE COMPRARLO? <div>SI = 1 ----> 8 a 11</div> <div>NO = 2 ↓ Sig. Alimento</div>	¿En los últimos 12 meses, en cuántos MESES OBTUVIERON [...] sin tener que comprarlo?	¿Qué CANTIDAD de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	¿En los ÚLTIMOS 15 DÍAS qué CANTIDAD de [...] OBTUVIERON sin tener que comprarlo?		¿De dónde obtienen el (la) [...]?: -Producción propia?... 1 -Regalo/donación?..... 2 -Parte de pago?..... 3 -Del Negocio?..... 4									
				<div>NO OBTUVIERON = 00</div>		<div>SI = 1</div> <div>NO = 2</div>																	
				COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD	UNIDAD				TOTAL B/.	SUPER	MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4	
				3		4	5	6				7	8	9		10		11					
LEGUMINOSAS																							
15	Lentejas																						
16	Porotos																						
17	Frijoles																						
18	Arvejas amarillas y verdes																						
PRODUCTOS DE PANADERÍA																							
19	Pan de sal y pan de dulce																						
20	Galletas / pasteles y dulces																						
GRANOS Y CEREALES																							
21	Arroz (todos)																						
22	Maíz en grano																						
23	Maíz en mazorca																						
24	Preparados de maíz. Ej. masa, tamales, bollos, tortillas, etc.																						
25	Cereales y cremas. Ej. Corn Flakes, avena, etc.																						
26	Harina de trigo, masa para hojaldres																						
27	Pastas alimenticias (coditos, macarrones y otros)																						
AZÚCARES																							
28	Azúcar (blanca y morena)																						
29	Panela, raspadura, etc.																						
30	Miel																						

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR								PARTE A. I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO																									
N Ú M E R O D E O R D E N	¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar COMPRARON [...]leer ALIMENTO...]? <div>SI = 1 ----> 4 a 11</div> <div>NO = 2 ----> 7</div>	¿En los últimos 12 meses, en CUÁNTOS MESES compraron [...]?	¿Cuánto dinero gastan NORMALMENTE al MES en la compra de [...]?	¿En los últimos 15 días qué CANTIDAD de [...]leer ALIMENTO...] COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL? <div>NO COMPRARON = 00</div> <div>PASE A LA PREGUNTA 7</div>					¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar OBTUVIERON [...] leer ALIMENTO ...] DE LA PRODUCCIÓN PROPIA o la obtuvieron SIN TENER QUE COMPRARLO? <div>SI = 1 ----> 8 a 11</div> <div>NO = 2 ↓ Sig. Alimento</div>	¿En los últimos 12 meses, en cuántos MESES OBTUVIERON [...] sin tener que comprarlo?	¿Qué CANTIDAD de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	¿En los ÚLTIMOS 15 DÍAS qué CANTIDAD de [...] OBTUVIERON sin tener que comprarlo? <div>NO OBTUVIERON = 00</div>		¿De dónde obtienen el (la) [...]?: -Producción propia?... 1 -Regalo/donación?..... 2 -Parte de pago?..... 3 -Del Negocio?..... 4 <div>SI = 1</div> <div>NO = 2</div>																			
																		COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD	UNIDAD	TOTAL B/.	SUPER	MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4
																		3	4	5	6					7	8	9	10	11			
																		GRASAS															
31	Aceite vegetal																																
32	Manteca																																
33	Mantequilla																																
34	Margarina																																
35	Mayonesa																																
VEGETALES Y VERDURAS																																	
36	Ajo																																
37	Culantro, perejil, cebollina																																
38	Tomate																																
39	Cebolla																																
40	Ají verde, pimienta y picantes																																
41	Repollo																																
42	Zanahoria																																
43	Zapallo / Chayote																																
44	Lechuga																																
45	Pepino																																
46	Remolacha																																
47	Apio																																
48	Papas																																
49	Ñame																																
50	Yuca																																

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR								PARTE A. I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO															
N Ú M E R O D E O R D E N	¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar COMPRARON [...]leer ALIMENTO...]? <div>SI = 1 ----> 4 a 11</div> <div>NO = 2 ----> 7</div>	¿En los últimos 12 meses, en CUÁNTOS MESES compraron [...]?	¿Cuánto dinero gastan NORMALMENTE al MES en la compra de [...]?	¿En los últimos 15 días qué CANTIDAD de [...]leer ALIMENTO...] COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL? <div>NO COMPRARON = 00</div> <div>PASE A LA PREGUNTA 7</div>				¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar OBTUVIERON [...] leer ALIMENTO ...] DE LA PRODUCCIÓN PROPIA o la obtuvieron SIN TENER QUE COMPRARLO? <div>SI = 1 ----> 8 a 11</div> <div>NO = 2 ↓ Sig. Alimento</div>	¿En los últimos 12 meses, en cuántos MESES OBTUVIERON [...] sin tener que comprarlo?	¿Qué CANTIDAD de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	¿En los ÚLTIMOS 15 DÍAS qué CANTIDAD de [...] OBTUVIERON sin tener que comprarlo?		¿De dónde obtienen el (la) [...]?: -Producción propia?... 1 -Regalo/donación?..... 2 -Parte de pago?..... 3 -Del Negocio?..... 4										
				<div>NO OBTUVIERON = 00</div>		<div>SI = 1</div> <div>NO = 2</div>																	
				COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD				UNIDAD	TOTAL B/.	SUPER	MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4	
				3	4	5	6				7	8	9	10	11								
VEGETALES Y VERDURAS (continuación)																							
51	Otoes																						
52	Plátanos verdes y/o maduros																						
FRUTAS																							
53	Cocos (pipas)																						
54	Guíneos (bananos)																						
55	Naranjas																						
56	Piñas																						
57	Manzanas																						
58	Aguacates																						
59	Melones																						
60	Sandías																						
61	Mangos																						
62	Limonos																						
63	Papayas																						
MISCELÁNEOS																							
64	Alimento Infantil																						
65	Sopa enlatada y en sobres																						
66	Pasta de tomate y salsa de tomate (ketchup)																						
67	Condimentos (orégano, pimienta, achiote)																						

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR

PARTE A. I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO

NÚMERO DE ORDEN

¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar **COMPRARON** [...leer ALIMENTO...]?

SI = 1 ----> 4 a 11

NO = 2 ----> 7

COD

3

¿En los últimos 12 meses, en **CUÁNTOS MESES** compraron [...]?

MESES

4

¿Cuánto dinero gastan **NORMALMENTE** al **MES** en la compra de [...]?

BALBOAS

5

¿En los últimos 15 días qué **CANTIDAD** de [...leer ALIMENTO...] **COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL?**

NO COMPRARON = 00

PASE A LA PREGUNTA 7

CANTIDAD

UNIDAD

TOTAL B/.

SUPER

6

¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar **OBTUVIERON** [... leer ALIMENTO ...] **DE LA PRODUCCIÓN PROPIA** o la obtuvieron **SIN TENER QUE COMPRARLO?**

SI = 1 ----> 8 a 11

NO = 2

Sig. Alimento

7

¿En los últimos 12 meses, en cuántos **MESES** **OBTUVIERON** [...] sin tener que comprarlo?

MESES

8

¿Qué **CANTIDAD** de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?

CANT.

UNIDAD

9

¿En los **ÚLTIMOS 15 DÍAS** qué **CANTIDAD** de [...] **OBTUVIERON** sin tener que comprarlo?

NO OBTUVIERON = 00

CANT.

UNIDAD

10

¿De dónde obtienen el (la) [...]:

-Producción propia?.. 1

-Regalo/donación?..... 2

-Parte de pago?..... 3

-Del Negocio?..... 4

SI = 1

NO = 2

1

2

3

4

11

MISCELÁNEOS (Continuación)

68

Sal

69

Sodas, refrescos y jugos

70

Helados

71

Raspados y duros

72

Café y té

73

Enlatados y envasados (maíz, frijoles, vegetales, etc.)

74

Pastillas y confites

75

Chocolates

76

Picaritas, Meneito, snacks, etc.

77

Gelatinas, pudines, postres y mermeladas

BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y TABACO

78

Cerveza

79

Licores varios

80

Cigarrillo y tabaco

81

Otros, cuál?

82

Otros, cuál?

83

Otros, cuál?

OBSERVACIONES

S11 - 36

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR				
PARTE A. II. COMPRA DE ALIMENTOS Y SITIO DE COMPRA				
12. Para cuántas personas son los alimentos, bebidas y tabaco que compraron en los últimos 15 días? <div>Número de personas / / /</div>	13. De todos los alimentos, bebidas y tabaco que compró en los últimos 15 días ¿pagó alguno(s) con tarjeta de crédito bancaria o comercial? <div>Si..... () 1 No () 2 No tiene..... () 3</div>	14. De todos los alimentos, bebidas y tabaco que compró en los últimos 15 días ¿obtuvo alguno(s) fiados? <div>Si.....() 1 No() 2</div>	15. ¿Durante los últimos 15 días este hogar regaló o donó a familiares, amigos o instituciones, alguno(s) de los alimentos, bebidas o tabaco que compró en ese período? <div>Si.....() 1 No() 2</div> <div>15a. ¿En cuánto dinero estima lo que regaló ó donó? B/. / /</div>	16. Dónde compran con más frecuencia los VEGETALES, VERDURAS y FRUTAS ? <div>-No compran.....() 1 -Mercado.....() 2 -Feria / feria libre.....() 3 -Tienda.....() 4 -Supermercado.....() 5 -Minisuper.....() 6 -Kiosco.....() 7 -Carretilla y carro.....() 8 -Carnicería.....() 9 -Ambulantes.....() 10 -Otro, cuál?() 11</div>
17. Dónde compran con más frecuencia las CARNES ? <div>-No compran.....() 1 -Mercado.....() 2 -Feria / feria libre.....() 3 -Tienda.....() 4 -Supermercado.....() 5 -Minisuper.....() 6 -Kiosco.....() 7 -Carretilla y carro.....() 8 -Carnicería.....() 9 -Otro, cuál?() 10</div>	18. Dónde compran con más frecuencia los ALIMENTOS SECOS (granos,enlatados y otros)? <div>-No compran..... () 1 -Mercado..... () 2 -Feria / feria libre..... () 3 -Tienda..... () 4 -Supermercado..... () 5 -Minisuper..... () 6 -Kiosco..... () 7 -Carretilla y carro..... () 8 -Carnicería..... () 9 -Otro, cuál? () 10</div>	19. Dónde compran con más frecuencia el PAN ? <div>-No compran.....() 1 -Panadería.....() 2 -Tienda.....() 3 -Kiosco.....() 4 -Supermercado.....() 5 -Minisuper.....() 6 -Carro repartidor.....() 7 -Otro, cuál..... () 8</div>	PARTE A. III. FRECUENCIA Y VALOR DE LAS COMPRAS EN SUPERMERCADOS LOS MARCADOS CON "X" EN LA COLUMNA SUPER DE LA P6	
APLIQUE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SÓLO SI EL HOGAR COMPRÓ ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO EN EL SUPERMERCADO Y NO RECUERDA LOS PRECIOS UNITARIOS				
20. Con qué frecuencia compran ALIMENTOS, BEBIDAS y TABACO en el SUPERMERCADO ? <div>-No compran..... () 1 -Diario..... () 2 -Semanal..... () 3 -Quincenal..... () 4 -Mensual..... () 5 -Otra, ¿Cuál? () 6</div>			21. Cuál fue el valor total de la compra .. [leer frecuencia] .. sólo en ALIMENTOS, BEBIDAS y TABACO ? <div>/ / Balboas</div>	
OBSERVACIONES				

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR

PARTE B. OTROS GASTOS DEL HOGAR

INTRODUCCIÓN: Ahora le voy a solicitar información sobre los gastos que realizó el hogar durante los últimos 7 días, el último mes y los últimos doce meses en: transporte, combustible, comunicacio- nes, **COMIDAS TOMADAS FUERA DEL HOGAR** y artículos para las personas y el hogar.

1. En este hogar cuál es la persona mejor informada sobre los gastos del hogar en: transporte, combustible, **COMIDAS TOMADAS FUERA** y artículos para el aseo personal y el aseo del hogar?

Código de la Persona /____/____/

2. La entrevista se realiza con esta persona?

Sí () 1

No () 2 -----> Código de Persona /____/____/

PARTE B. I. GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS DE TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

En los **ÚLTIMOS 7 DÍAS** Ud. o alguna persona del hogar gastaron dinero en:

¿Cuánto gastaron en total durante los **ÚLTIMOS 7 DÍAS**?

BALBOAS

34

1. Buses, busitos, chivas, taxis urbanos y buses interurbanos, botes? (Excluya el transporte escolar)

Sí () 1

No () 2 → SR

2. Periódicos?

Sí () 1

No () 2 → SR

3. Teléfono público, telégrafo, fax, correo, etc.?

Sí () 1

No () 2 → SR

4. Combustible y lubricantes para vehículos de uso particular del hogar? (incluya el diesel)

Sí () 1

No () 2 → SR

5. Comidas y bebidas compradas y consumidas FUERA DEL HOGAR. Incluya las comidas rápidas (hamburguesas, pizzas, pollos), las comidas en restaurantes, fondas y los almuerzos de las personas que lo hacen fuera de la casa?

Sí () 1

No () 2 → SR

6. Juegos de azar (Lotería, rifas, casinos)?

Sí () 1

No () 2 → SR

7. Peaje? (uso de autopista y corredores)

Sí () 1

No () 2 → SR

8. Comida para animales? (perros, gatos, loros, pericos y otras mascotas).

Sí () 1

No () 2 → B.II

PARTE B. II. GASTOS EL MES PASADO

El **MES PASADO** Ud. o alguna persona del hogar compraron o gastaron dinero en:

¿Cuánto gastaron en total durante el **MES PASADO**?

BALBOAS

56

SUPER

1. Jabón para platos y ropa, detergentes, suavizantes, blanqueadores, almidones instantáneos?

Sí () 1

No () 2 → SR

El **MES PASADO** Ud. o alguna persona del hogar compraron o gastaron dinero en:

¿Cuánto gastaron en total durante el **MES PASADO**?

BALBOAS

6

SUPER

2. Escobas, cepillos, trapeadores, plumeros, limpión, bolsas plásticas para basura?

Sí () 1

No () 2 → SR

3. Guantes para cocinar, lavar y fregar, horqui- llas, cuerdas, canastas y/o platones para ropa?

Sí () 1

No () 2 → SR

4. Desinfectantes para pisos y baños, desodorante ambiental e insecticida para la vivienda?

Sí () 1

No () 2 → SR

5. Cepillos de ropa, cepillos para zapatos, líquido y betún para zapatos?

Sí () 1

No () 2 → SR

6. Fósforos, encendedores?

Sí () 1

No () 2 → SR

7. Linternas de focos, bombillos, pilas o baterías?

Sí () 1

No () 2 → SR

8. Aceite para niños, palillos de algodón, algodón, pañales desechables y de tela?

Sí () 1

No () 2 → SR

9. Jabón de baño, champú, rinse, crema de afeitar?

Sí () 1

No () 2 → SR

10. Pasta de dientes, cepillo de dientes, hilo dental, enjuague bucal?

Sí () 1

No () 2 → SR

11. Papel higiénico, toallas sanitarias, tampones, pañuelos desechables, servilletas, papel toalla y toallitas desechables, anticonceptivos. etc.?

Sí () 1

No () 2 → SR

12. Cepillos, peinillas, ganchos para el cabello?

Sí () 1

No () 2 → SR

13. Afeitadoras desechables y sus repuestos?

Sí () 1

No () 2 → SR

14. Tijeras, limas, rollos, corta uñas, pinzas?

Sí () 1

No () 2 → SR

15. Colonia, desodorante, lociones, talco, perfumes, brillantina, bronceadores y vaselina?

Sí () 1

No () 2 → SR

16. Esmalte de uña, base, sombras, lápiz de labios, polvo?

Sí () 1

No () 2 → SR

17. Alka Seltzer, Sal Andrews, Pepto-Bismol, alcohol, entre otros?

Sí () 1

No () 2 → SR

18. Servicio de empleada doméstica, lavandera, planchadora, chofer, jardinero, **que no viven en el hogar**?

Sí () 1

No () 2 → SR

19. Lavado, planchado y reparación de prendas de vestir fuera del hogar?

Sí () 1

No () 2 → SR

El **MES PASADO** Ud. o alguna persona del hogar compraron o gastaron dinero en:

¿Cuánto gastaron en total durante el **MES PASADO**?

BALBOAS

6

SUPER

20. Hilos para coser, lanas, botones, elásticos, zipper y similares?

Sí () 1

No () 2 → SR

21. Libros, revistas, fotocopia? (No incluya los textos escolares)

Sí () 1

No () 2 → SR

22. Recreación y diversión como espectáculos, cines, futbol, beisbol, compra de discos, cassetes, discotecas y otros de la misma naturaleza?

Sí () 1

No () 2 → SR

23. Barbería (corte de cabello y afeitada), salón de belleza (blower, rizado, manicure, pedicure, maquillaje, etc.)?

Sí () 1

No () 2 → SR

24. Gimnasio, sauna, baño turco, masajes?

Sí () 1

No () 2 → SR

25. Aportes a la Caja de Seguro Social de todos los miembros del hogar y/o empleados domés- ticos por afiliación obligatoria o voluntaria?

Sí () 1

No () 2 → SR

26. Pago de pensión alimenticia?

Sí () 1

No () 2 → SR

27. Pago de seguros privados de salud para los miembros del hogar?

Sí () 1

No () 2 → SR

28. Pago de Seguros de Vida para los miembros del hogar?

Sí () 1

No () 2 → SR

29. Cuota de mantenimiento de áreas comunes y seguridad de la vivienda?

Sí () 1

No () 2

PARTE B.II. a. FRECUENCIA Y VALOR DE LAS COMPRAS EN SUPERMERCADOS

SI EL INFORMANTE COMPRÓ EN SUPERMERCADOS O MINISUPER ALGUNO O ALGUNOS DE LOS ARTÍCULOS MENCIONADOS Y NO RECUERDA SU VALOR UNITARIO, PREGUNTE:

7. ¿Con qué frecuencia compra los artículos para la limpieza del hogar, los usados por el hogar y el aseo personal?

-Semanal.....() 1

-Quincenal.....() 2

-Mensual.....() 3

-Otra, ¿Cuál?.....() 4

8. ¿Cuál fue el valor de la compra [...leer frecuencia...], sólo de los artículos que no recuerda su precio unitario?

/_____/

Balboas

S11 - 38

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR

PARTE B. III. - GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

INTRODUCCIÓN: Ahora le voy a solicitar información sobre lo que compraron o gastaron los miembros de este hogar durante los ÚLTIMOS 12 MESES.

En los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del hogar gastó dinero en:

9

1. Prendas de vestir confeccionadas y/o mandadas a hacer? (No incluya los uniformes para el colegio)

Sí () 1

No () 2 → SR

2. Tela para mandar a confeccionar vestidos?

Sí () 1

No () 2 → SR

3. Zapatos, zapatillas, botas, chancletas y reparación de calzados? (no incluya los zapatos, ni zapatillas de uniforme de colegio).

Sí () 1

No () 2 → SR

4. Reparación y mantenimiento del vehículo? (Incluya repuestos y llantas. No incluya combustible)

Sí () 1

No () 2 → SR

5. Mantenimiento y reparación de la vivienda? (Incluya gastos en materiales, herramientas y mano de obra. No incluya las adiciones)

Sí () 1

No () 2 → SR

6. Instalación de servicios (T.V. cable, Direct T.V., internet) etc.

Sí () 1

No () 2 → SR

7. Muebles de cocina, comedor, sala, dormitorio, entre otros? (Incluya reparación)

Sí () 1

No () 2 → SR

8. Estufa, plancha, lavadora, refrigeradora, computadora, TV, radio, tabla de planchar u otros electrodomésticos y equipos? (Incluya las reparaciones y repuestos)

Sí () 1

No () 2 → SR

9. Secadora de cabello y afeitadora eléctrica, tenazas, blower, planchitas?

Sí () 1

No () 2 → SR

10. Vajillas, ollas, bandejas, cucharones y otros utensilios para cocinar y comer?

Sí () 1

No () 2 → SR

11. Cortinas, sábanas, toallas, mantas, colchones, manteles, almohadas?

Sí () 1

No () 2 → SR

12. Adornos como floreros, figuras de porcelana de cristal y otros?

Sí () 1

No () 2 → SR

13. Artículos de joyería y fantasía? (Incluya la reparación)

Sí () 1

No () 2 → SR

En los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del hogar gastaron dinero en:

9

14. Fiestas, cumpleaños, matrimonios y regalos?

Sí () 1

No () 2 → SR

15. Juguetes y artículos deportivos?

Sí () 1

No () 2 → SR

16. Pasajes interprovinciales e internacionales?

Sí () 1

No () 2 → SR

17. Hoteles, pensiones o paquete de viaje de turismo?

Sí () 1

No () 2 → SR

18. Compra de carros, botes, motor fuera de borda para el uso del hogar?

Sí () 1

No () 2 → SR

19. Compra de bicicleta y motocicleta?

Sí () 1

No () 2 → SR

20. Medicinas, honorarios médicos, exámenes clínicos, hospitalizaciones o tuvieron otros gastos asociados al cuidado de la salud de los miembros del hogar, excluya lo reportado en la sección 4 Salud?

Sí () 1

No () 2 → SR

21. Multas, placa del vehículo y licencia de conducir?

Sí () 1

No () 2 → SR

22. Impuestos directos (Impuesto sobre la Renta) y de inmuebles, etc.?

Sí () 1

No () 2 → SR

23. Pagos por servicios profesionales de abogados, contadores y otros profesionales diferentes a los relacionados con la salud?

Sí () 1

No () 2 → SR

24. Enviar dinero y/o bienes (alimentos, vestido, calzado) a miembros del hogar ausentes, estudiantes, familiares, amigos o conocidos?

Sí () 1

No () 2 → SR

25. Enviar dinero o bienes a su comunidad de origen?

Sí () 1

No () 2 → SR

26. Donaciones a entidades de caridad o sin fines de lucro?

Sí () 1

No () 2 → SR

27. Aportes a cooperativas, clubes y asociaciones?

Sí () 1

No () 2 → SR

28. Seguros de vehículos?

Sí () 1

No () 2 → SR

29. Seguros de incendios, de robos u otros riesgos?

Sí () 1

No () 2 → SR

30. Funerales

Sí () 1

No () 2

¿Cuánto gastaron en total durante los ÚLTIMOS 12 MESES?

BALBOAS

10

PARTE B. III. A. BIENES RECIBIDOS O DADOS EN DONACION Y COMPRADOS A CRÉDITO durante los últimos 12 meses (Incluya lo comprado el mes pasado).

11. ¿Durante los últimos 12 meses las personas de este hogar obtuvieron donados, regalados, como parte de pago por trabajo o por autosuministro, algunos artículos o servicios de los que le mencioné anteriormente?

Sí..... () 1 →

No () 2

11a. ¿En cuánto estima lo que recibió en los últimos 12 meses?

B/. / /

12. ¿Durante los últimos 12 meses este hogar le regaló o donó a familiares, amigos o instituciones alguno(s) de los artículos o servicios que le mencioné anteriormente?

Sí..... () 1 →

No () 2

12a. ¿En cuánto estima lo que regaló en los últimos 12 meses?

B/. / /

13. ¿Durante los últimos 12 meses en este hogar utilizaron tarjeta de crédito bancaria o comercial para pagar los artículos o servicios que le mencioné anteriormente?

Sí..... () 1 →

No () 2

13a. ¿Cuánto pagó?

B/. / /

14. ¿Durante los últimos 12 meses compraron fiado alguno(s) de los artículos que le mencioné anteriormente?

Sí..... () 1 →

No () 2

14a. ¿Cuánto dinero le fiaron en los últimos 12 meses?

B/. / /

S11 - 39

SECCIÓN 12. NEGOCIOS DEL HOGAR, ACTIVIDADES INDEPENDIENTES Y POR CUENTA PROPIA NO AGRÍCOLAS

PARTE A. CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES

PARA LA CORRECTA APLICACIÓN DE ESTA SECCIÓN CONSULTE LAS RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS 23, 45 Y 56 CATEGORÍA OCUPACIONAL DE LA SECCIÓN 7 DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE ESTE FORMULARIO

1. ¿Durante los últimos 12 meses alguna o algunas personas de este HOGAR **TUVIERON** Negocios (Incluyendo los negocios que hayan cerrado); **PRESTARON** algún servicio profesional o **TRABAJARON** como **INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA NO AGRÍCOLA**?
SI [] 1 -----> **2**
NO [] 2 -----> **PASE A LA SECCIÓN 13**

2. ¿Cuántos Negocios, Actividades Independientes o por Cuenta Propia hay o hubo en este Hogar en los últimos 12 meses?

/_____/

Incluir los negocios que han cerrado

I. ACTIVIDAD DEL NEGOCIO			II. INFORMANTE				III. CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO										
NEGOCIO	¿Qué FABRICA , qué PRODUCE , qué VENDE , qué SERVICIO PRESTA , qué productos EXTRA E? (incluya las actividades vinculadas al transporte, la construcción, la explotación de minas y canteras, la comercialización de productos agrícolas).		¿Quién es el/la DUEÑO/A o PATRÓN ?	¿Esta persona es el / la informante?	SI.....1 <div>NO.....2</div>	¿Cuántos AÑOS y meses de existencia tiene o tenía el NEGOCIO?	¿Qué PORCENTAJE del NEGOCIO es de los miembros de este HOGAR?	¿EL NEGOCIO funciona:	En los últimos 12 meses ¿cuántos MESES funcionó el NEGOCIO?								
										COD	C.P.	COD	C.P.	AÑOS	MESES	CÓDIGO	-En la vivienda sin instalación especial?..... 1 -En la vivienda con instalación especial?..... 2 -En local fijo propio, fuera de la vivienda?..... 3 -En local fijo alquilado/cedido fuera de la vivienda?..... 4 -En un sitio al descubierto?..... 5 -Se desplaza/ambulante?..... 6
No.	3	4	5	6	7	8	9										
a.																	
b.																	
c.																	

III. CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO					IV. PERSONAL OCUPADO Y REMUNERACIONES												
NEGOCIO	¿Funcionó el NEGOCIO durante el mes pasado?	¿Cuál fue el último mes que funcionó el NEGOCIO ?	¿Este negocio cerró:	¿Cuál fue la causa del cierre del negocio ?	El último mes que funcionó el NEGOCIO, ¿Cuántas personas en TOTAL, remuneradas o no, TRABAJARON o AYUDARON A TRABAJAR en el NEGOCIO?	El último mes que funcionó el NEGOCIO ¿Cuántas PERSONAS DEL HOGAR , incluido Ud., trabajaron o ayudaron a trabajar con o sin remuneración?	a. Dígame el NOMBRE de cada una de las PERSONAS MIEMBROS DEL HOGAR que TRABAJARON o AYUDARON A TRABAJAR el último mes que funcionó el NEGOCIO (C.P.) .	b. ¿Cuántas HORAS (..leer nombre...) trabajó efectivamente la semana pasada o la última semana que trabajó (HOR)?	c. ¿ (...Leer nombre....) recibió remuneración (REM)?	El último mes que funcionó el negocio, ¿Cuántas personas que NO SON MIEMBROS DEL HOGAR trabajaron?							
											SI.....1 (----> 14) NO.....2	Número del Mes	-Temporalmente?..... 1 -Definitivamente?..... 2	-Falta de capital..... 1 -Altos costos de producción..... 2 -Problemas familiares..... 3 -Mucha competencia..... 4 -Falta de mercado..... 5 -Falta de seguridad..... 6 -Desastres naturales..... 7 -Otro, cuál?..... 8	INCLUYA: AL DUEÑO/A, A LOS/LAS TRABAJADORES/AS DEL HOGAR, A LOS NO MIEMBROS DEL HOGAR, A LOS/LAS REMUNERADOS/AS Y A LOS/LAS NO REMUNERADOS/AS	INCLUYA AL DUEÑO/A Y LOS/LAS TRABAJADORES/AS MIEMBROS DEL HOGAR REMUNERADOS/AS Y LOS/LAS NO REMUNERADOS/AS	NINGUNA = 00 (----> 21)
No.	10	11	12	13	14	15	16										17
a.																	
b.																	
c.																	

SECCIÓN 12. NEGOCIOS DEL HOGAR, ACTIVIDADES INDEPENDIENTES Y POR CUENTA PROPIA NO AGRÍCOLAS					PARTE A. CARACTERISTICAS PRINCIPALES (continuación)										
IV. PERSONAL OCUPADO (continuación)															
NEGOCIO	¿El último mes que funcionó el NEGOCIO, PAGÓ en DINERO el trabajo realizado por las PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR ?			¿El último mes que funcionó el NEGOCIO, PAGÓ en BIENES, ESPECIE O SERVICIOS el trabajo realizado por PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR ?			¿En este NEGOCIO, regularmente, cuántas HORAS en TOTAL se trabaja/ó a la semana?		¿Este NEGOCIO paga o pagó SEGURO SOCIAL (CSS) a sus trabajadores?		¿Este NEGOCIO se ha beneficiado de programas de capacitación o asistencia técnica de alguna institución u organización?		¿De qué institución u organización?		
	<div>SI.....1</div> <div>NO.....2</div>			<div>SI.....1</div> <div>NO.....2</div>					<div>SI.....1</div> <div>NO.....2</div>		<div>SI.....1</div> <div>NO.....2</div>		-AMPYME..... 1		
													-FIS..... 2		
													-MICI..... 3		
													-IPACOO..... 4		
														-Empresa Privada..... 5	
														-ONG..... 6	
														-INADEH..... 7	
														-Otra, cuál?..... 8	
No.	COD	¿A cuántas personas?		COD	¿A cuántas personas?		HORAS		COD	¿A cuántas personas?					
		18				19		20				21		22	
														23	
a.															
b.															
c.															

V. PRESTAMOS EN DINERO Y CRÉDITO (TENGA EN CUENTA LO REGISTRADO EN LA SECCIÓN 8 DE AHORRO Y CRÉDITO)																				
NEGOCIO	¿En los últimos 12 meses solicitaron préstamos de dinero en efectivo para el NEGOCIO, incluyendo tarjetas de crédito?		¿Por qué no solicitaron préstamos de dinero en efectivo para el NEGOCIO?		¿En los últimos 12 meses, le APROBARON el/los préstamo(s) de dinero en efectivo que solicitaron?		¿Para qué fin solicitó el préstamo de dinero en efectivo ?		¿De qué Instituciones o personas obtuvieron el préstamo de dinero en efectivo (tres principales):			¿Por este préstamo tiene que pagar interés ?		¿Qué puso como garantía del préstamo? (tres principales)			¿En los últimos 12 meses COMPRÓ a crédito o fiado algún insumo, materia prima, producto o bien para el negocio?		¿En qué tipo de establecimiento hicieron la compra a crédito?	
	<div>SI 1</div> <div>(----> 26)</div> <div>NO 2</div>		<div>-No lo necesitan..... 1</div> <div>-Intereses altos..... 2</div> <div>-No llenan los requisitos..... 3</div> <div>-No tienen respaldo..... 4</div> <div>-No saben cómo o donde solicitarlo..... 5</div> <div>-Otra, ¿Cuál?..... 6</div> <div>(----> 31)</div>		<div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>(---->31)</div>		<div>-Para Comprar:</div> <div>-Tierra..... 1</div> <div>-Insumos y/o animales..... 2</div> <div>-Herramientas y/o maquinaria..... 3</div> <div>-Mercancías..... 4</div> <div>-Para pagar deudas del negocio..... 5</div> <div>-Para construir, remodelar o comprar local..... 6</div> <div>-Para construir y/o fabricar bienes para vender..... 7</div> <div>-Otro, ¿Cuál?..... 8</div>		<div>-Bancos-Privados?..... 1</div> <div>-Banco-Nacional-de-Panamá,-Caja-de-Ahorros- y/o-Banco de-Desarrollo-Agropecuario?..... 2</div> <div>-Financieras?..... 3</div> <div>-Cooperativas-y/o-Asociaciones-de-Productores?..... 4</div> <div>-Comerciantes,-Empresas-o-Fábricas?..... 5</div> <div>-Organizaciones-No-Gubernamentales-(ONG)?..... 6</div> <div>-Otras Instituciones del-Gobierno?..... 7</div> <div>-Familiares,-Vecinos-y/o-Amigos?..... 8</div> <div>-Prestamistas?..... 9</div>			<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<div>-Terrenos/ fincas..... 1</div> <div>-Edificaciones/ viviendas..... 2</div> <div>-Mobiliario y equipo..... 3</div> <div>-Maquinaria y herramientas..... 4</div> <div>-Insumos/ materia prima..... 5</div> <div>-La producción..... 6</div> <div>-Cuenta bancaria..... 7</div> <div>-Fiador..... 8</div> <div>-No le pidieron garantía..... 9</div> <div>-Otra, cuál?..... 10</div>			<div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>PASE A LA PARTE B</div>		<div>-Comercio mayorista..... 1</div> <div>-Comercio minorista en local..... 2</div> <div>-Directamente a personas..... 3</div> <div>-Cooperativa..... 4</div> <div>-Directamente a fábrica..... 5</div> <div>-Importación..... 6</div> <div>-Otro, cuál?..... 7</div>	
No.	24	25		26		27		28			29		30			31		32		
a.																				
b.																				
c.																				

SECCIÓN 12. NEGOCIOS DEL HOGAR, ACTIVIDADES INDEPENDIENTES Y POR CUENTA PROPIA NO AGRÍCOLAS

PARTE B. CAPITAL E INVENTARIO

OBSERVACIONES

¿El **NEGOCIO** tiene actualmente en **PROPIEDAD**:

SI = 1 -----> 2 a 3

NO = 2 -----> Siguiente Concepto

Recuerde Leer cada Concepto

PRIMER NEGOCIO

TENENCIA

¿En cuánto podría **VENDERLOS TODOS** hoy?

¿**Comparte** estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?

SI 1

NO 2

BALBOAS

1

2

3

CONCEPTO/BIENES

COD

a. ¿Productos y/o mercancías terminados que aún no se han vendido?

b. ¿Materias primas y/o materiales?

c ¿Vehículos (carros, motos, camionetas, camiones, bicicletas entre otros) ?

d. ¿Mobiliario, anaqueles, y enseres ?

e. ¿Máquinarias, equipos y/o herramientas de producción?

f. ¿Locales y terrenos?

g. ¿Equipo de oficina?

SEGUNDO NEGOCIO

TENENCIA

¿En cuánto podría **VENDERLOS TODOS** hoy?

¿**Comparte** estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?

SI 1

NO 2

BALBOAS

1

2

3

COD

TERCER NEGOCIO

TENENCIA

¿En cuánto podría **VENDERLOS TODOS** hoy?

¿**Comparte** estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?

SI 1

NO 2

BALBOAS

1

2

3

COD

PARTE C. INICIO DEL NEGOCIO Y EXPECTATIVAS

¿Cuál fue la principal razón para iniciar este **NEGOCIO**?

-Quería independencia..... 1

-Completar los ingresos del hogar..... 2

-Obtener más ingresos que como asalariado..... 3

-No encontraba trabajo como asalariado..... 4

-Tradicón familiar..... 5

-Tener un horario flexible para trabajar..... 6

-Implementar sus ideas y experiencias..... 7

-Se le presentó una buena oportunidad..... 8

-Otra, ¿Cuál?..... 9

¿Con qué recursos financieros inició el negocio?

-Ahorros propios..... 1

-Préstamos..... 2

-Liquidación por cesantía de trabajo..... 3

-Donaciones..... 4

-Herencia..... 5

-Rifa, lotería..... 6

-Otro, ¿Cuál?..... 7

¿Cuál es el **PRINCIPAL PROBLEMA** que enfrenta su **NEGOCIO**?

--Ninguno..... 1

-Altos costos de operación (combustible, electricidad, teléfono, etc.)..... 2

-Los clientes pagan con atraso..... 3

-Competencia 4

-Poca demanda por sus productos o servicios..... 5

-Falta de seguridad (vandalismos, robos, etc.)..... 6

-Mano de obra calificada..... 7

-Otro, ¿Cuál?..... 8

¿Cuáles son los planes que tiene para su **NEGOCIO** en el corto plazo?

-Continuar..... 1

-Cerrar..... 2

-Otro, ¿Cuál? 3

PASE

--> A LA SECCIÓN 13

¿Cómo piensa continuar?

-Sin cambios importantes... 1

-Diversificando o ampliando la línea de productos..... 2

-Con nuevas inversiones..... 3

-Aumentar empleados..... 4

-Disminuir empleados..... 5

-Buscar nuevos mercados..... 6

-Otro, ¿Cuál?..... 7

¿Considera necesaria la **CAPACITACIÓN** para su **NEGOCIO**?

SI 1

NO 2

(--> Pase a la Sección 13)

¿En qué área considera necesaria la **CAPACITACIÓN** para su **NEGOCIO**?

-Comercialización y/o ventas..... 1

-Tecnología de producción..... 2

-Diseño de nuevos productos..... 3

-Investigación de mercado..... 4

-Informática..... 5

-Planeación..... 6

-Administración y/o finanzas..... 7

-Otra, ¿Cuál?..... 8

No.

1

2

3

4

5

6

7

a.

b.

c.

S12 - 43

SECCIÓN 13. ACTIVIDAD AGROPECUARIA

1. ¿En este hogar, hay alguna persona que tenga tierras en propiedad, arriendo, a medias, usufructo u ocupadas, para producir alimentos, criar animales o para la producción forestal, para vender o para el autoconsumo? (incluya el patio de la casa o huerto casero)

SI () 1NO () 2 ----> 22

2. ¿Cuántas personas de este hogar realizan POR SEPARADO la producción agropecuaria ? (toman decisiones en forma independiente)

/___/PERSONAS

2a. Registre el número de la EA o huerto casero

/___/

3. ¿Quién es la persona mejor informada sobre la Explotación Agropecuaria (EA) de [.....]?

C.P. /___/3a. ¿La entrevista se realiza con esta persona?

SI () 1NO () 2

4. ¿ En los últimos 12 MESES trabajó en tierras PROPIAS?

SI () 1---->NO () 2

4a. ¿En cuántas fincas o parcelas?

/___/ ----> 6

5. ¿En los últimos 12 MESES trabajó en tierras ARRENDADAS tomadas a MEDIAS, en USUFRUCTO u OCUPADAS?

SI () 1---->NO () 2 ----> 22

5a. ¿En cuántas fincas o parcelas?

/___/ ----> 17

A.I. FINCAS O PARCELAS PROPIAS

NÚMERO DE ORDEN	Dígame el nombre de las fincas o parcelas donde tienen las tierras PROPIAS DEL HOGAR. Incluya las tierras del patio en la que tienen siembras.	¿Cuál es el tamaño o superficie de esta finca, parcela o patio de la casa?	¿En los últimos 12 MESES cuánta tierra entregó en alquiler o a medias a otros para que la trabajen?	¿Cómo le pagaron por la tierra que entregó en alquiler o a medias a otros?	¿Cuánto dinero recibió en los últimos 12 MESES por las tierras entregadas en alquiler o a medias a otros?	¿Si fueran a VENDER la totalidad de la finca o parcela [.....] en cuánto estima su valor?	¿Cómo adquirió esta finca o parcela?	¿Qué documento de propiedad tiene?	PARA LOS QUE NO TIENEN TÍTULO	¿Cuántos años lleva en esta finca o parcela?	PERÍODOS = PER	
				-Dinero..... 1 -Cosecha..... 2 -Dinero y Cosecha.. 3 -Trabajo..... 4 -No le pagan..... 5 ----> 11 -Otra, ¿Cuál?_____ 6	VALORIZAR PAGOS NO MONETARIOS		-Compra..... 1 -Herencia..... 2 -Adjudicación/Concesión..... 3 -Por Derecho Posesorio..... 4 -Invasión..... 5 -Otro, ¿Cuál?____ 6	-Título de Propiedad Registrado..... 1 -Título de Propiedad Sin Registrar..... 2 -Doc. de Propiedad en Trámite..... 3 -Certificado de Derecho Posesorio..... 4 -No tiene..... 5	¿De quién es la finca o parcela legalmente?	-Nación/Municipio... 1 -De otras personas..... 2 -Comarca Indígena..... 3 -Otro, ¿Cuál?_____ 4	MENOS DE 1 AÑO = 00	-Cosecha/COA..... 1 -Mes..... 2 -Tres meses..... 3 -Semestre..... 4 -Año..... 5
												CÓDIGOS DE SUPERFICIE
	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
a.											-Hectárea..... 1	
b.											-Metros Cuadrados... 2	
c.												

A.II. FINCAS O PARCELAS ARRENDADAS, A MEDIAS, EN USUFRUCTO U OCUPADAS

A.III. FINCAS O PARCELAS VENDIDAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

¿Además de las tierras propias, trabajó tierras en arriendo, a medias, en usufructo u ocupadas en los últimos 12 meses?	NÚMERO DE ORDEN	Dígame el nombre de las fincas, con las tierras en ARRIENDO, a MEDIAS, en USUFRUCTO u OCUPADAS	¿Cuál es la superficie de esta finca o parcela?	Por trabajar esta finca o parcela usted paga en:	¿Si tuviera que PAGAR SOLO DINERO por el uso de esta finca o parcela, cuánto pagaría al año?	¿Cuánto dinero PAGA por el uso de la tierra y cada cuánto lo pagan?	¿En los últimos 12 meses VENDIÓ alguna finca o parcela?	Dígame el nombre de la(s) finca(s) vendida(s) por el Hogar	¿Cuál es la superficie de esta finca o parcela?	¿En cuánto dinero la VENDIÓ?
				-Dinero..... 1 ----> 21			-SI () 1 ----> /___/ cuántas			
				-Cosecha..... 2 -Cosecha y Dinero..... 3 -Trabajo..... 4 -No pagan..... 5 -Otra, ¿Cuál?_____ 6	SIGUIENTE FINCA		-NO..... () 2 Parte C			
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
a.										
b.										
c.										

SECCIÓN 13. ACTIVIDAD AGROPECUARIA

PARTE B. ACTIVIDAD AGRÍCOLA Y FORESTAL.

B.I. PRODUCCIÓN AGRÍCOLA

NÚMERO DE ORDEN	¿En los últimos 12 MESES COSECHO o RECIBÍO algún producto agrícola? SI [1] ¿Cuáles? NO [2](---->PARTE "B.III")		¿Cuántas cosechas de [....] realizó durante los últimos 12 MESES?	¿Qué cantidad de [.....] COSECHO durante los últimos 12 MESES?. ¿En que estado lo cosechó? La UNIDAD se mantiene para las preguntas 6 a la 14				¿Qué cantidad de [....] RECIBIO si tiene tierras dadas a medias? NADA = 00	¿Qué cantidad de [.....] VENDIÓ durante los últimos 12 MESES?. ¿En que estado lo vendió? NO VENDIÓ = 00 (----> 7)				¿Cuánto dinero RECIBIO por la venta de [.... leer cultivo]?	¿Qué cantidad de [.....] se dejó para el CONSUMO de las personas del Hogar? NADA = 00	¿Qué cantidad de [.....] dejó para el PAGO y consumo de los trabajadores? NADA = 00	¿Qué cantidad de [.....] dejó para SEMILLA? NADA = 00	¿Qué cantidad de [.....] dejó para el alimento o forraje de los ANIMALES? NADA = 00	¿Qué cantidad dejó para FABRICAR productos derivados del [.....] en su finca o vivienda? NADA = 00	¿Qué cantidad de [.....] dejó para DONACIÓN, INTERCAMBIO o TRUEQUE? NADA = 00	¿Qué cantidad de [.....] cosechado se PERDIÓ o se malogró? NADA = 00	¿Qué cantidad de [.....] DIO al DUEÑO de las tierras trabajadas a medias o en arriendo? NADA = 00		
	CULTIVO	COD	NÚMERO	CANT	UNIDAD	COD	ESTADO	COD	CANTIDAD	CANT	UNIDAD	COD	ESTADO	COD	BALBOAS	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD	CANTIDAD
	1		2	3				4	5				6	7	8	9	10	11	12	13	14		
	a.																						
b.																							
c.																							
d.																							
e.																							
f.																							
g.																							

B.II. SUB-PRODUCTOS DE ORIGEN AGRÍCOLA

15. ¿En los últimos 12 meses elaboró algún sub-producto de SU PRODUCCIÓN AGRÍCOLA como bollos, tortillas, chicheme entre otros? SI..... () 1 NO..... () 2 ----> PARTE "B.III"		¿En los últimos 12 meses qué cantidad de [.....] HIZO?		¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [.....] VENDIÓ y en cuánto lo vendió? NO VENDIÓ = 00		¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [....] dejó para el CONSUMO DEL HOGAR y cuánto vale esa cantidad? NO DEJÓ = 00		¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [.....] REGALÓ o dedicó al TRUEQUE y cuánto vale esa cantidad? NO REGALÓ = 00			
Elaboró [.....]	SI 1 ----> 17 a 25 NO..... 2 ----> Siguiente Rubro	COD	CANTIDAD	UNIDAD	COD	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS
16		17		18		19		20			
a.	CHICHEME?										
b.	BOLLOS, TORTILLAS, EMPANADAS?										
c.	MERMELADA, JALEAS, PULPAS?										
d.	COCADAS?										
e.	PANELA/RASPADURA, GUARAPO DE CAÑA/ MIEL?										
f.	CHICHA FUERTE, AGUARDIENTE?										
g.	OTRO, ¿CUÁL? _____										

PARTE B.III. PRODUCCIÓN FORESTAL

21. ¿En los últimos 12 MESES CORTÓ o TALÓ árboles para la venta o consumo del hogar? SI() 1 ----> 22 a 25 NO() 2				
¿Qué tipo de árboles o plantas CORTÓ o TALÓ en los últimos 12 MESES?		¿Cuál fue el valor total de los/las [.....] que CORTÓ o TALÓ en los últimos 12 MESES? NO VENDIÓ = 00	¿Cuál fue el valor total de los/las [.....] que VENDIÓ en los últimos 12 MESES? NO AUTO CONSUMIÓ = 00	¿Cuál fue el valor total de los/las [.....] que AUTOCONSUMIÓ en los últimos 12 MESES?
Nº.	ÁRBOLES / PLANTAS	COD	BALBOAS	BALBOAS
22			23	24
25				
a.				
b.				
c.				
d.				
e.				

SECCIÓN 13. ACTIVIDAD AGROPECUARIA

B.IV. INSUMOS AGRÍCOLAS Y FORESTALES

En los últimos 12 Meses **COMPRÓ o ADQUIRIÓ** [.....]:

SI.....1 -----> 27 a 29

NO.....2 -----> Siguiente Rubro

COD

BALBOAS

¿Cuánto le costó en **TOTAL** las/los [.....] que compró en los últimos 12 MESES?

NO COMPRÓ = 00

-----> P29

¿Dónde compró la mayor parte de las/los [.....]?

-M.I.D.A.....1

-I.D.I.A.P..... 2

-A.N.A.M..... 3

Otro Proyecto del Gobierno..... 4

-O.N.G..... 5

-Cooperativa..... 6

-Almacén Agropecuario..... 7

-Otro, ¿Cuál?..... 8

¿Para qué cultivos **COMPRÓ o ADQUIRIÓ** [..... Leer insumos P1.....]?

SI.....1

NO.....2

TRANSCRIBA EL CÓDIGO DEL CULTIVO declarado en la P1 de la Parte B.1

Cultivo a

Cultivo b

Cultivo c

Cultivo d

Cultivo e

Cultivo f

Cultivo g

B.V. OTROS GASTOS AGRÍCOLAS Y FORESTALES

En los últimos **12 MESES**, gastó **DINERO** en [.....]:

SI.....1 -----> 31

NO.....2 -----> Siguiente Rubro

COD

BALBOAS

30

31

a. ¿Pilado y secado de productos?

b. ¿Almacenamiento de productos?

c. ¿Alquiler de maquinaria?

d. ¿Mantenimiento y reparación de maquinaria?

e. ¿Alquiler de animales de trabajo?

f. ¿Transporte y pago de fletes?

g. ¿Combustible y lubricantes?

h. ¿Elaboración de subproductos?

i. Otros gastos, ¿Cuáles? _____

PARTE C. ACTIVIDAD PECUARIA, AVÍCOLA Y PISCICULTURA ARTESANAL - EXISTENCIA Y PRODUCCIÓN-

1. Durante los últimos 12 meses crió animales como: gallinas, patos, pavos, conejos, cerdos, vacunos, entre otros, en tierras del hogar, en el patio o lote de la casa o en otras tierras?

SI () 1

NO () 2 -----> PARTE "D"

C.I. EXISTENCIA DE ANIMALES

¿Durante los últimos 12 MESES crió [.....]:

SI.....1 -----> 3 a 15

NO.....2 -----> Siguiente Tipo (ST)

TIPO DE ANIMAL

COD

¿Cuántas/os [.....] **TIENE** actualmente?

NO TIENE = 00

-----> 5

¿En cuánto podría vender todos/as [.....] hoy?

¿Cuántas/os [.....] **COMPRÓ** en los últimos 12 MESES?

NO COMPRO = 00

¿Cuántas/os [.....] **NACIERON** en los últimos 12 MESES?

NO NACIERON = 00

¿Cuántas/os [.....] **MURIERON** o se **PERDIERON** en los últimos 12 MESES?

NO PERDIÓ = 00

¿En los últimos 12 MESES, en total cuántos [.....] **VENDIÓ** en **PIE** (vivos) y en cuánto los vendió?

NO VENDIÓ = 00

C.II. VENTA EN PIE

NÚMERO

VALOR TOTAL

C.III. ANIMALES SACRIFICADOS

¿Sacrificó [.....] en los últimos 12 MESES?

SI1

NO ... 2 (----> ST)

¿Cuántos [.....] sacrificó?

¿Cuánto [.....] **VENDIÓ** y en cuánto lo vendió?

NO VENDIÓ = 00

¿Cuánto [.....] dejó para el **CONSUMO** del Hogar?

NO DEJÓ = 00

¿Cuánto [.....] dejó para el **PAGO y CON-SUMO** de los trabajadores?

NO DEJÓ = 00

¿Cuánto [.....] dejó para **TRUEQUE, REGALOS y DONACIONES**?

NO DEJÓ = 00

¿Cuánto dejó para la **ELABO-RACIÓN** de productos derivados de [.....]?

NO DEJÓ = 00

NÚMERO

NÚMERO

NÚM

UNIDAD

BALBOAS

NÚMERO

NÚMERO

NÚMERO

NÚMERO

C.IV. SERVICIOS VETERINARIOS

16. En los últimos **12 MESES**, recibió servicios veterinarios o la ayuda de un técnico en producción pecuaria, avícola, piscícola o en salud animal?

SI () 1

NO () 2

(PASE A "C".V.)

17. ¿Cuál fue el servicio más importante que recibió?

-Vacunación.....() 1

-Medicación.....() 2

-Alimentos.....() 3

-Consejos.....() 4

-Inseminación artificial.....() 5

S13 - 46

SECCIÓN 13. ACTIVIDAD AGROPECUARIA

C.V. SUB-PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL

18. ¿En los últimos 12 MESES han obtenido productos o derivados pecuarios:

SI..... () 1 NO..... () 2 --> PARTE C.VI.

¿Obtuvo o elaboró (....)?:

SI..... 1 --> 20 a 23 NO..... 2 --> S.R.

COD

CANTIDAD

UNIDAD

COD

CANTIDAD

BALBOAS

CANTIDAD

BALBOAS

CANTIDAD

BALBOAS

19

20

21

22

23

a. LECHE?

b. QUESO?

c. CHORIZO?

d. HUEVOS?

e. MIEL DE ABEJA?

f. DULCES DE LECHE?

g. CARNE SECA O PESCADO SECO?

h. CUERO?

i. OTRO, ¿CUÁL?

C. VI. GASTO DE MANTENIMIENTO Y CRIANZA DE LOS ANIMALES

En los últimos 12 MESES GASTÓ en [...]:

SI 1

NO 2 --> Siguiente Rubro

COD

BALBOAS

24

25

a. ALIMENTOS PARA LOS ANIMALES: como maíz, melaza, balanceados, yuca, sal, entre otros?

b. VACUNAS, REMEDIOS, MEDICINAS O PRODUCTOS VETERINARIOS?

c. CERCAS, COMEDEROS, GARRAFONES Y ORDEÑADEROS?

d. HONORARIOS POR SERVICIOS DE VETERINARIOS?

e. ELABORACIÓN DE DERIVADOS PECUARIOS?

PARTE D. FUERZA DE TRABAJO / TRABAJO PRODUCTIVO

1. ¿En los últimos 12 MESES contrató trabajadores a JORNAL para las labores de producción agrícola o forestal y/o crianza de animales?

SI () 1 NO () 2 --> 2

1a. ¿En total cuántos jornales SIN ALIMENTACIÓN pagó durante los últimos 12 MESES? (no pagó = 00)

Cantidad de Jornales / /

Valor Jornal diario B/. / /

1b. ¿En total cuántos jornales CON ALIMENTACIÓN pagó durante los últimos 12 MESES? (no pagó = 00)

Cantidad de Jornales / /

Valor Jornal diario B/. / /

2. Durante los últimos 12 MESES contrató trabajos por TAREA, DESTAJO o AJUSTE para las labores agropecuarias?

SI () 1

NO () 2 (-> 4)

3. ¿En total cuánto pagó por estos trabajos?

Valor B/. / /

4. ¿Además de los trabajadores mencionados anteriormente, en los últimos 12 MESES contrató TRABAJADORES PERMANENTES por sueldo o salario?

SI () 1 NO () 2 --> 5

4a. ¿Cuántas personas contrató en total en los últimos 12 MESES?

Total Hombre Mujer

Nº. de Personas / / /

4b. ¿En total cuántos meses trabajaron todas estas personas?

Total de meses / /

4c. ¿Cuánto pagó en total?

Valor B/. / /

5. ¿Durante los últimos 12 MESES, PERSONAS de OTROS HOGARES o de la comunidad les AYUDARON en las labores agropecuarias sin que Uds. les pagaran dinero (JUNTAS)?

SI () 1

NO () 2 (-> 7)

6. ¿En total cuántos jornales recibió de estas personas?

Cantidad de Jornales / /

7. ¿Personas de este Hogar, incluido usted, trabajaron o ayudaron a trabajar en las labores agropecuarias o forestales de sus siembras durante los últimos 12 MESES?

SI () 1

NO () 2 (PARTE --> E)

8. ¿En total cuántos jornales aportaron todas las personas del Hogar, incluido el productor, durante los últimos 12 MESES?

Cantidad de Jornales / /

PARTE E. ASISTENCIA TÉCNICA

1. ¿En los últimos 12 meses recibió ASISTENCIA TÉCNICA agropecuaria?

SI () 1 NO () 2 --> 7

2. ¿Quién le dio la MAYOR PARTE de la asistencia técnica en los últimos 12 MESES?

-¿Vecino?..... () 1

-¿Familiar?..... () 2

-¿Anciano del Pueblo?..... () 3

-¿Técnicos del Gobierno?..... () 4

-¿Técnicos de Cooperativa?..... () 5

-¿Técnicos Particulares/ONG?..... () 6

-¿Técnicos de Agencias Internacionales?.... () 7

-¿Comerciantes?..... () 8

-¿Radio, T.V., Prensa?..... () 9

-¿Libro, folletos, etc.?..... () 10

3. ¿Recibió al menos UNA VISITA de un técnico agropecuario en los últimos 12 MESES?

SI () 1

NO () 2 --> 7

4. ¿De qué institución?

-¿M.I.D.A?..... () 1

-¿I.D.I.A.P.?..... () 2

-¿B.D.A.?..... () 3

-¿I.S.A.?..... () 4

-¿Otras Instituciones del Gobierno?..... () 5

-¿Cooperativa Agrícola?..... () 6

-¿Almacén/casa agropecuaria..... () 7

-¿ONG?..... () 8

-¿Agencia Internacional?..... () 9

5. ¿Cuánto pagó en TOTAL por la Asistencia Técnica en los últimos 12 MESES?

B/. / / (No Pagó = 00)

6. ¿Qué tipo de asistencia técnica recibió?

- En técnicas de producción..... () 1

- En riego..... () 2

- En manejo de insumos agrícolas (fertilizantes y plaguicidas)..... () 3

- En administración agropecuaria..... () 4

- En prácticas de agricultura orgánica..... () 5

- En comercialización..... () 6

- Otro, ¿Cuál?..... () 7

7. ¿Participó en eventos, reuniones, giras, días de campo para conocer métodos, técnicas o productos?

SI () 1 --> VECES / /

NO () 2

S13 - 47

SECCIÓN 13. ACTIVIDAD AGROPECUARIA

F. EQUIPO AGROPECUARIO Y ANIMALES DE TRABAJO								PARTE H. PRÉSTAMOS EN DINERO Y COMPRAS A CRÉDITO (INCLUYE ACTIVIDADES FORESTALES)										
Tiene actualmente [...] de su propiedad SI 1 -----> 2 a 7 NO 2 -----> Siguiente Equipo		¿En total cuántos [...] tiene?	¿Cuántos [...] compró durante los últimos 12 MESES? NINGUNO = 00	¿Cuántos años tiene el/la último(a) [...]?	¿Funciona o utiliza actualmente el/la [...]? SI 1 NO 2	¿Le regalaron el/la [...]? SI 1 NO 2	¿En cuánto vendería todos los/ las [...] hoy?	1. En los últimos 12 MESES solicitó préstamos de dinero en efectivo para las actividades agropecuarias?		2. ¿Por qué no solicitó préstamos de dinero en efectivo para el negocio?		3. En los últimos 12 meses le aprobaron el o los préstamos de dinero en efectivo que solicitó?		Para qué fin solicitó el préstamo de dinero en efectivo?		¿De que instituciones o personas obtuvieron el préstamo de dinero en efectivo:		
COD						COD	VALOR ESTIMADO EN BALBOAS	BALBOAS	SI () 1 --> P3		SI () 1 NO.... () 2 -----> P10		Para comprar: -Tierras..... 1 -Insumos y/o animales..... 2 -Maquinaria y/o Herramientas... 3 -Pagar deudas..... 4 -Para construcciones, remodelaciones o compra de locales..... 5 -Para elaborar productos para la venta..... 6 -Otro ¿cuál?..... 7		-Bancos Privados?..... 1 -Banco Nacional de Panamá, Caja de Ahorros, Banco de Desarrollo Agropecuario?..... 2 -Financieras?..... 3 -Cooperativa y/o asociación de productores?... 4 -Comerciantes, empresas o fábricas?..... 5 -Organizaciones no gubernamentales ONG)?.. 6 -Otras Instituciones del gobierno?..... 7 -Familiares, amigos o vecinos?..... 8 -Prestamistas 9			
1		2	3	4	5	6	7	1		2		3		4		5		
Equipos																		
a.	Tractor o grillo?							NO... () 2		-No lo necesitan.....1 -Intereses altos.....2 -No llena los requisitos...3 -No tienen respaldo.....4 -No sabe como o dónde solicitarlo.....5 -Otro ¿cuál?.....6		SI () 1 NO.... () 2 -----> P10						
										(->>>>>>>P10)								
i. Pequeñas herramientas?																		
j. Ordeñadora?																		
k. Comederos y bebederos?																		
l. Bomba de agua?																		
m. Planta eléctrica?																		
n. Molinos o piladoras?																		
o. Secadoras?																		
p. Camión "Pick Up o 4x4"?																		
q. Otro, ¿Cuál? _____																		
Animales de Trabajo																		
r. Animales de trabajo? (todos)																		
PARTE G. INSTALACIONES PARA USO AGROPECUARIO																		
Tiene Usted en la actualidad [...]: SI 1 -----> 2 a 6 NO 2 -----> Siguiente Instalación		¿En total cuántos [...] tiene?	¿Cuántos [...] construyó, mandó a construir o compró durante los últimos 12 MESES? NINGUNO = 00	¿Cuántos años tiene el último [...]?	¿Está utilizando actualmente el [...]? SI 1 NO 2	¿En cuánto vendería todos los [...] hoy?	¿En qué tipo de establecimiento hicieron la compra a crédito? -Comercio mayorista..... 1 -Comercio minorista, en local... 2 -Directamente a personas..... 3 -Cooperativa..... 4 -Directamente en la fábrica/ industria..... 5 -Organización campesina..... 6 -Importación..... 7 -Otro, ¿cuál?..... 8		¿Qué insumo, producto o bien compró? -Tierra.....1 -Animales 2 -Insumo.....3 -Maquinaria.....4 -Implementos.....5 -Otro 6 ¿cuál?.....		¿Qué puso como garantía del crédito? -Título tierra/casa.....1 -Animales.....2 -Tierra sin título.....3 -Productos/cosecha.....4 -El bien adquirido.....5 -No uso garantía.....6 -Otro ¿cuál?.....7		¿Qué documento firmó? -Pagaré..... 1 -Letras..... 2 -Facturas..... 3 -No firmó..... 4 -Otro, ¿Cuál?..... 5		Además del préstamo, tienen alguna otra relación con la persona o institución quese lo otorgó? -Ninguna..... 1 -Familiar..... 2 -Le venden productos.... 3 -Le compra productos.... 4 -Trabaja con ellos..... 5 -Depósitos de dinero.... 6 -Amigos..... 7 -Otro, ¿Cuál?..... 8		10. En los últimos 12 MESES COMPRÓ a crédito o fiado algún insumo, producto o bien para la actividad agropecuaria? SI () 1 NO () 2 TERMINE	
COD		2	3	4	5	6	6		7		8		9					
1		2	3	4	5	6	a.		b.		c.							
a. Cobertizo/galera/establos?							UTILICE UNA LINEA PARA CADA CRÉDITO		11		12		13		14			
b. Porqueriza o chiquero?									a.									
c. Tanques no móviles?									b.									
d. Pozos de agua y turbina?									c.									
e. Bañaderos?																		
f. Estanques ?																		
g. SILOS ?																		
h. Otro, ¿Cuál? _____																		