

ENCUESTA DE HOGARES – AGOSTO DE 2001

PARA USO DE LA OFICINA				
Provincia	Distrito	Estrato	Unidad Primaria	Cuestio- nario No.

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

1. Provincia _____	5. Calle o Avenida (No. o Nombre) _____										
2. Distrito _____	6. Edificio o Casa (No. o Nombre) _____										
3. Corregimiento _____	7. Cuarto o Apartamento No. _____										
4. Lugar Poblado o Barriada _____	8. Unidad Primaria <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										

II. DATOS SOBRE LA ENTREVISTA EN LA VIVIENDA

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


III. PERSONAS QUE VIVEN EN LA VIVIENDA

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


Nombre		¿Habitualmente reside en esta vivienda?	
1		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
2		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
3		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
4		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
5		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
6		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
7		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
8		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
9		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
10		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
Total de personas que residen habitualmente en la vivienda			
Total de personas de 15 y más años de edad.....			

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

--	--	--

Indique los nombres: 

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____

1. ¿Cuántos niños y/o niñas de este hogar fueron matriculados en 1er. grado en 1997?	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
2. De ellos, ¿cuántos han aprobado 4to. grado?	<table><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>			
3. Los que no han aprobado, ¿cuál ha sido el motivo?				
Lea: 				
Fracasó	<table><tr><td>1</td><td></td><td></td></tr></table>	1		
1				
Falta de recursos	<table><tr><td>2</td><td></td><td></td></tr></table>	2		
2				
Tiene que trabajar	<table><tr><td>3</td><td></td><td></td></tr></table>	3		
3				
Falta de interés	<table><tr><td>4</td><td></td><td></td></tr></table>	4		
4				
Enfermedad	<table><tr><td>5</td><td></td><td></td></tr></table>	5		
5				
Otros motivos	<table><tr><td>6</td><td></td><td></td></tr></table>	6		
6				

IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES:
(Para todas las personas)

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

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

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

Años.....

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

Lea:

- Unido(a)?..... 1
Separado(a) de matrimonio?..... 2
Separado(a) de unión?..... 3
Casado(a)?..... 4
Divorciado(a)?..... 5
Viudo(a)?..... 6
Soltero(a)?..... 7
Menor de 15 años?..... 8

5. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL?

Sí 1 No 2

6. ¿DÓNDE RESIDÍA EN AGOSTO DE 2001?
(Para los menores de 1 año trace una diagonal)

En esta misma provincia..... 013
En otra provincia o comarca del país:

(especifique)

En otro país:

(especifique)

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

7. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

Sí 1 (Pase a la 8) No 2 Haga la pregunta 8A a las personas de 5 a 18 años

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

- No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad..... 1
Tiene que trabajar..... 2
Falta de recursos económicos..... 3
Tiene que ayudar en quehaceres domésticos..... 4
Otro..... 5

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

Ningún grado..... 50
Primaria 1
Secundaria 2
Vocacional 3
Universitaria 4
No Universitaria 5

9. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

(especifique)

Ninguno..... 0001

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

10. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

Sí 01
No

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

Sí 02
No

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

Sí 03
No

13. ¿TRABAJA USTED POR PERIODOS FIJOS?

Sí 04 Pase a la 25
No

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

Sí 05 No Pase a la 16

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

Sí 06
No Pase a la 26

16. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Sí 06 Pase a la 20
No

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

Lea:

- Buscó antes y espera noticias 07
Imposible encontrar trabajo..... 08
Jubilado o pensionado..... 09
Estudiante solamente..... 10
Ama de casa solamente..... 11
Incapacitado permanen-temente para trabajar..... 12
Edad avanzada..... 13
Otros inactivos (especifique) 14

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

18. ¿BUSCÓ TRABAJO EL MES PASADO?

Sí 1 Pase a la 20
No 2 Continúe

19. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES?

Sí 1 Continúe
No 2 Pase a la 22

IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES:
(Para todas las personas)

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

- Cónyuge del jefe..... 2
- Hijo(a)..... 3
- Otro pariente..... 4
- (especifique)
- Servicio domestico..... 5
- No pariente..... 6

2. SEXO.....

- Hombre 1
- Mujer 2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

- Menos de un año 00
- Años.....

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

Lea:

- Unido(a)?..... 1
- Separado(a) de matrimonio?..... 2
- Separado(a) de unión?..... 3
- Casado(a)?..... 4
- Divorciado(a)?..... 5
- Viudo(a)?..... 6
- Soltero(a)?..... 7
- Menor de 15 años?..... 8

5. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL?

- Sí 1
- No 2

6. ¿DÓNDE RESIDÍA EN AGOSTO DE 2001?

(Para los menores de 1 año trace una diagonal)

- En esta misma provincia..... 013
- En otra provincia o comarca del país:

(especifique)

En otro país:

(especifique)

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

7. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

- Sí 1 (Pase a la 8)
- 2 Haga la pregunta 7A a las personas de 5 a 18 años

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

- No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad..... 1
- Tiene que trabajar..... 2
- Falta de recursos económicos..... 3
- Tiene que ayudar en quehaceres domésticos..... 4
- Otro..... 5

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

- Ningún grado..... 50
- Primaria
- Secundaria
- Vocacional
- Universitaria
- No Universitaria

9. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

- (especifique)
- Ninguno..... 0001

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

10. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

- Sí 01
- No

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

- Sí 02
- No

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

- Sí 03
- No

13. ¿TRABAJA USTED POR PERIODOS FIJOS?

- Sí 04
- No

Pase a la 25

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

- Sí 05
- No

Pase a la 16

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

- Sí
- No

Pase a la 26

16. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?

- Sí 06
- No

Pase a la 20

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

Lea:

- Buscó antes y espera noticias 07
- Imposible encontrar trabajo..... 08
- Jubilado o pensionado..... 09
- Estudiante solamente..... 10
- Ama de casa solamente..... 11
- Incapacitado permanen-temente para trabajar..... 12
- Edad avanzada..... 13
- Otros inactivos..... 14
- (especifique)

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

18. ¿BUSCÓ TRABAJO EL MES PASADO?

- Sí 1
- No 2

Pase a la 20

Continúe

19. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES MESES?

- Sí 1
- No 2

Continúe

Pase a la 22

20. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR

- | | | | |
|--|-----------------------|---|-----------------------------|
| a. Asistió a la oficina de empleo del gobierno?..... | <input type="radio"/> | 1 | Pasé a la oficina de empleo |
| b. Asistió a la oficina de empleo privada?..... | <input type="radio"/> | 2 | |
| c. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?..... | <input type="radio"/> | 3 | |
| d. Ha indagado en oficinas o lugares de trabajo?..... | <input type="radio"/> | 4 | |
| e. Ha publicado anuncios de prensa?..... | <input type="radio"/> | 5 | |
| f. Ha contestado anuncios de prensa?..... | <input type="radio"/> | 6 | |
| g. Otro..... | <input type="radio"/> | 7 | |
- (especifique)

21. ¿CUANTO TIEMPO HACE QUE ESTA BUSCANDO TRABAJO?

Menos de un mes..... ☐ 00

Meses..... | |

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

Sí ☐ 1 Pase a la 24
No ☐ 2 **Continúe**

**23. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO
NI PIENSA BUSCAR TRABAJO... Lea: ____**

- a. Cree que no existe trabajo de su especialidad en el lugar donde vive?..... ☐ 01
- b. No puede encontrar trabajo?..... ☐ 02
- c. Carece de formación, calificación o experiencia necesaria?..... ☐ 03
- d. Los empleadores lo consideran demasiado joven o demasiado viejo ?..... ☐ 04
- e. No puede encontrar quien se ocupe de los niños?..... ☐ 05
- f. Otras responsabilidades familiares?..... ☐ 06
- g. Asiste a un centro de enseñanza?..... ☐ 07
- h. Mala salud?..... ☐ 08
- i. Otro.....? ☐ 09
- (especifique)
- j. No sabe?..... ☐ 10

24. ¿PARA QUÉ TIPO DE TRABAJO ESTÁ DISPONIBLE....Lea: _____

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

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

Meses 1 | | |
Continúe

Nunca
Trabajó
999

Pase a la 47

HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A LOS OCUPADOS (Marcaron alguno de los círculos sombreados en rojo), **A LOS DESOCUPADOS Y POTENCIALMENTE ACTIVOS** (que tienen información de meses en la pregunta 25).

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

Ocupación principal

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

Nombre de la empresa o institución ☐ 1

En su casa..... ☐ 2

En la calle..... ☐ 3


En finca agropecuaria..... ☐ 4

Otro..... ☐ 5


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

Actividad principal de la
empresa o establecimiento

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


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

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

Lea: 

- | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------|---|-----------------------------|
| Empleado del Gobierno?..... | <input type="radio"/> | 1 | } Continúe con la 31 |
| Empleado de Empresa Privada?..... | <input type="radio"/> | 2 | |
| Empleado de la Comisión del | | | |
| Canal o Sitios de Defensa?..... | <input type="radio"/> | 3 | |
| Servicio doméstico?..... | <input type="radio"/> | 4 | } Pase a la 32 |
| Por cuenta propia?..... | <input type="radio"/> | 5 | |
| Patron o (dueño)?..... | <input type="radio"/> | 6 | |
| Trabajador familiar?..... | <input type="radio"/> | 7 | |
| Miembro de una Cooperativa de | | | |
| Producción?..... | <input type="radio"/> | 8 | |

31. ¿ES O ERA EMPLEADO...

Lea: 

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

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

Provincia _____ | _____ | _____

Distrito | |

Corregimiento		
---------------	--	--

Trabajador ambulante \bigcirc_1

HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A LOS OCUPADOS

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

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

34. ¿TRABAJO USTED POR SUELDO FIJO? (SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 1, 2, Y 4 DE LA PREGUNTA 30)

Si ☐ 1 No ☐ 2 ¿Cuántos en el mes?

Por día?..... 1 días
Por tarea?..... 2 tareas
Por hora?..... 3 horas

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

a) Si es empleado investigue sueldos y salarios brutos (sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social).

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

b) Si es "patrono o trabajador por su cuenta" investigue el ingreso neto (entradas menos gastos en la actividad).

3. Ingreso en efectivo por trabajo independiente..... B/.

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

Horas

37. ¿TUVO ALGUN OTRO TRABAJO LA SEMANA PASADA, YA SEA COMO INDEPENDIENTE O ASALARIADO?

Si en actividades agropecuarias y artesanales..... ☐ 1 (Continúe)
Si en actividades no agropecuarias..... ☐ 2
No..... ☐ 3 (Pase a la 43)

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

Ocupación secundaria

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

Actividad principal de la empresa o establecimiento

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

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

41. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN ESE OTRO TRABAJO?

Horas

42. ¿CUÁL ES SU INGRESO MENSUAL EN ESE OTRO TRABAJO?

B/.

43. ¿DESEABA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

Si ☐ 1 Continúe
No ☐ 2 Pase a la 47

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

No tuvo trabajo suficiente..... ☐ 1
No ha podido encontrar trabajo por más tiempo..... ☐ 2
Es su jornada normal de trabajo..... ☐ 3
Exigencias del hogar y/o los estudios ☐ 4
Tiene otro trabajo..... ☐ 5
Otros motivos..... ☐ 6

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

Si ☐ 1 Continúe No ☐ 2 (Pase a la 47)

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

Lea:

Más horas en el trabajo principal?..... ☐ 1
Otro trabajo además del principal?..... ☐ 2
Otro trabajo con más horas en lugar del principal?..... ☐ 3

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

47. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR:

(No incluya los ingresos declarados en las preguntas: 35 y 42)

Lea: ¿Cuánto (en Balboas)?

a. Jubilación o pensión?.....
b. Ayuda familiar?.....
c. Alquileres, rentas, intereses o beneficios?.....
d. Premios de lotería u otros Juegos de azar?.....
e. Becas o subsidios?.....
f. Décimo tercer mes?.....
g. Ingresos agropecuarios?.....
h. Otros ingresos? (camarones).
i. Sin ninguno de estos ingresos?..... ☐ 1

This image shows a single page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

CONTROL DE VISITAS A LAS VIVIENDAS CERRADAS			
Este espacio le permite a usted llevar el control de cada visita realizada la hogar, hasta un máximo de cuatro, anotando fecha, hora y resultado de cada visita.			
No.	Fecha	Hora	Resultado
1			
2			
3			
4			

Nombre del Encuestador	Firma	Código del encuestador	Fecha de la entrevista		
			DÍA	MES	AÑO

Código de Coordinador

--	--