



ENCUESTA DE HOGARES - AGOSTO 2007

PARA USO DE LA OFICINA							
Provincia	Distrito	Corregimiento	Estrato	Unidad Primaria	Cuestionario No.	Hogar No.	Semana No.

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

1. Provincia o Comarca

2. Distrito

3. Corregimiento

4. Lugar poblado o Barriada

5. Calle o Avenida (No. o Nombre)

6. Edificio o Casa (No. o Nombre)

7. Cuarto o Apartamento No.

8. Unidad Primaria

Prov.

Dist.

Corre.

Estra.

U.P.M.

II. DATOS SOBRE LA ENTREVISTA EN LA VIVIENDA

ANOTE EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE DARÁ LA INFORMACIÓN Y EN LA CASILLA, EL NÚMERO QUE LE CORRESPONDE DENTRO DEL CUESTIONARIO:

Informante Persona No.

Vivienda ocupada

Vivienda ocupada nueva

Vivienda con ocupantes ausentes

Vivienda desocupada

Vivienda en construcción

01

02

03

04

05

Vivienda temporal

Vivienda fusionada

Vivienda destruida

Dejó de ser vivienda

No aplicable a la entrevista

06

07

08

09

10

Rechazo (No dio inf.)

Otro

(especifique)

11

12

1. ¿CUÁNTOS HOGARES RESIDEN EN ESTA VIVIENDA? (Considere como hogar el constituido por personas que comparten una olla común y un solo presupuesto para sus gastos)

Hogar (es)

III. LISTA DE OCUPANTES DEL HOGAR

Indique los nombres de todas las personas que viven en esta vivienda y forman parte de este hogar, empezando por el o la jefe(a), cónyuge, los hijos(as) de mayor a menor edad, etc.

Nombre	¿Habitualmente reside en la vivienda y forma parte de este hogar?	Sexo	Edad (En años cumplidos)
1	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
2	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
3	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
4	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
5	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
6	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
7	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
8	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
9	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
10	Si <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
Total de personas que residen habitualmente en la vivienda y forman parte de este hogar....		H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
Total de personas de 10 y más años de edad, que residen habitualmente en la vivienda y forman parte de este hogar.....		H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	
Total de personas de 15 y más años de edad, que residen habitualmente en la vivienda y forman parte de este hogar.....		H <input type="radio"/> 1 M <input type="radio"/> 2	

¿Cuántas personas que residían habitualmente en la vivienda y formaban parte de este hogar en marzo de este año ya no residen aquí?

Indique Los nombres:

Edad

1.

2.

3.

4.

Las mismas personas..

Hogar nuevo.....

50

60

1. ¿Cuántos niños y/o niñas de este hogar fueron matriculados (as) por primera vez en 1er. grado en el año 2002?

2. De ellos (as), ¿cuántos(as) han aprobado 4to grado?

3. Los(as) que no han aprobado, ¿cuál ha sido el motivo?

Lea:

Fracasó

Falta de recursos

Tiene que trabajar

Falta de interés

Enfermedad

Otros motivos

1

2

3

4

5

6

DATOS DE LA PERSONA 01

Nombre y Apellido

Informante:
Persona No.

IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(Para todas las personas)

Núcleo

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

2. SEXO.....

Hombre 1

Mujer 2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

Años.....

4. ¿TIENE USTED ACTUALMENTE SEGURO SOCIAL COMO:...

Lea:

Asegurado(a) directo(a)?..... 1

Beneficiario(a)?..... 2

Jubilado(a)?..... 3

Pensionado(a)?..... 4

No tiene?..... 5

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

Lea:

Unido(a)?..... 1

Separado(a) de matrimonio?..... 2

Separado(a) de unión?..... 3

Casado(a)?..... 4

Divorciado(a)?..... 5

Viudo(a)?..... 6

Soltero(a)?..... 7

Menor de 15 años?..... 8

6. ¿DÓNDE RESIDÍA EN AGOSTO DE 2005?

(Para los menores de 1 año trace una diagonal)

En esta misma provincia..... 013

En otra provincia o comarca del país:

(especifique)

En otro país:

(especifique)

V. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

(Para personas de 5 y más años de edad)

7. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

Sí 1 (Pase a la 8) No 2

(Haga la pregunta 7A a las personas de 5 a 18 años)

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

No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad..... 01

Tiene que trabajar..... 02

Falta de recursos económicos..... 03

Tiene que ayudar en quehaceres domésticos..... 04

Falta de interés..... 05

Embarazo..... 06

Enfermedad..... 07

No tiene la edad requerida para ingresar..... 08

Está muy distante de su vivienda..... 09

Otro..... 10

(especifique)

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

Ninguno..... 60

Enseñanza especial..... 70

Primaria.....

Secundaria.....

Vocacional.....

Universitaria.....

No Universitaria.....

9. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

(especifique)

Ninguno..... 0001

DATOS DE LA PERSONA 02

Informante:
Persona No.

Nombre y Apellido

IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES

(Para todas las personas)

1. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?

Cónyuge del jefe o la jefa.....

2

Núcleo

Hijo(a).....

3

Otro pariente.....

4

(especifique)

Servicio doméstico.....

5

No pariente.....

6

2. SEXO.....

Hombre

1

Mujer

2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?

Menos de un año

00

Años.....

4. ¿TIENE USTED ACTUALMENTE SEGURO SOCIAL COMO:...

Lea:

Asegurado(a) directo(a)?.....

1

Beneficiario(a)?.....

2

Jubilado(a)?.....

3

Pensionado(a)?.....

4

No tiene?.....

5

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

Lea:

Unido(a)?.....

1

Separado(a) de matrimonio?.....

2

Separado(a) de unión?.....

3

Casado(a)?.....

4

Divorciado(a)?.....

5

Viudo(a)?.....

6

Soltero(a)?.....

7

Menor de 15 años?.....

8

6. ¿DÓNDE RESIDÍA EN AGOSTO DE 2005?

(Para los menores de 1 año trace una diagonal)

En esta misma provincia.....

013

En otra provincia o comarca del país:

(especifique)

En otro país:

(especifique)

V. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

(Para personas de 5 y más años de edad)

7. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

Sí

1

(Pase a la 8)

No

2

(Haga la pregunta 7A a las personas de 5 a 18 años)

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

No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad.....

01

Tiene que trabajar.....

02

Falta de recursos económicos.....

03

Tiene que ayudar en quehaceres domésticos.....

04

Falta de interés.....

05

Embarazo.....

06

Enfermedad.....

07

No tiene la edad requerida para ingresar.....

08

Está muy distante de su vivienda.....

09

Otro.....

10

(especifique)

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

Ninguno.....

60

Enseñanza especial.....

70

Primaria.....

1

Secundaria.....

2

Vocacional.....

3

Universitaria.....

4

No Universitaria.....

5

9. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

(especifique)

Ninguno.....

0001

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

10. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA?

Sí ☐ 01

No ☐

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

Sí ☐ 02

No ☐

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

Sí ☐ 03

No ☐

13. ¿TRABAJA USTED POR PERIODOS FIJOS?

Sí ☐ 04

No ☐

Pase a la 14

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

Meses

1

Pase a la 28

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

Sí ☐ 05

No ☐

Pase a la 16

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

Sí ☐

No ☐

Pase a la 28

16. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Sí ☐ 06

No ☐

Pase a la 21

17. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?

Sí ☐ 07

No ☐

Pase a la 21

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

Lea:

Ya consiguió trabajo..... ☐ 08

Buscó antes y espera noticias.. ☐ 09

Se cansó de buscar trabajo..... ☐ 10

Jubilado(a)..... ☐ 11

Pensionado(a)..... ☐ 12

Estudiante solamente..... ☐ 13

Ama de casa solamente o

trabajador del hogar..... ☐ 14

Incapacitado(a) permanen-

temente para trabajar..... ☐ 15

Edad avanzada (70 y más años).. ☐ 16

Otros(as) inactivos(as)..... ☐ 17

(especifique)

P
a
s
e

a
l
a

28

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

Lea:

a. Cree que no existe trabajo de su es-
pecialidad en el lugar donde vive?... ☐ 01

b. No puede encontrar trabajo?..... ☐ 02

c. Carece de formación calificación o
experiencia necesaria?..... ☐ 03

d. Los empleadores(as) lo consideran
demasiado(a) joven o demasiado
viejo ?..... ☐ 04

e. No puede encontrar quien se ocupe
de los niños(as)?..... ☐ 05

f. Otras responsabilidades familiares?.. ☐ 06

g. Asiste a un centro de enseñanza?.... ☐ 07

h. Cree que la edad es un impedimento
para conseguir trabajo?..... ☐ 08

i. Mala salud?..... ☐ 09

j. Otro?..... ☐ 10

(especifique)

k. No sabe?..... ☐ 11

P
a
s
e
a
l
a
55

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

Menos de un mes..... ☐ 100

Meses..... 2

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

Sí ☐ 1

Continúe

No ☐ 2

Pase a la 24

23. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO... Lea:

a. Asistió a la oficina de empleo del
gobierno?..... ☐ 01

b. Asistió a la oficina de empleo privada?..... ☐ 02

c. Ha presentado solicitud directa a
otros empleadores?..... ☐ 03

d. Ha indagado en oficinas o lugares
de trabajo?..... ☐ 04

e. Ha publicado anuncios de prensa?..... ☐ 05

f. Ha contestado anuncios de prensa?..... ☐ 06

g. Ha buscado en Internet?..... ☐ 07

h. Ha realizado gestiones financieras para
iniciar un negocio?..... ☐ 08

i. Contactó a otras personas?..... ☐ 09

j. Otro?..... ☐ 10

(especifique)

24. ¿ESTUVO DISPONIBLE PARA TRABAJAR LA SEMANA PASADA, ESTÁ O ESTARÁ DISPONIBLE EN LAS PRÓXIMAS DOS SEMANAS?

Sí ☐ 1

Continúe

No ☐ 2

Pase a la 26

25. ¿PARA QUÉ TIPO DE TRABAJO ESTUVO, ESTÁ O ESTARÁ 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

Nunca

Trabajó

999

Meses

1

Continúe

Pase a la 55

ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE DE LA PREGUNTA 10 A LA PREGUNTA 18.

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

Sí

☐ 1

Pase a la 25

No

☐ 2

Continúe

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

Lea: ↘

- a. Finalizó su contrato?.....

☐ 1
- b. Lo(a) despidieron?.....

☐ 2
- c. Renunció?.....

☐ 3
- d. Se jubiló?.....

☐ 4
- d. Otro motivo? _____

☐ 5

(especifique)

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

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

Ocupación principal

--	--	--	--	--

29. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ? Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad del Gobierno o Municipio; o marque el círculo correspondiente.

Nombre de la empresa o institución

_____ ☐ 01

En un local en su casa ☐ 02

En su casa (sin local)..... ☐ 03

Puesto fijo en la calle..... ☐ 04

Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos..... ☐ 05

Casa, sitio o local del cliente..... ☐ 06

En casa de familia (Servic. Domést).... ☐ 07

En finca agropecuaria..... ☐ 08

Sin sitio fijo..... ☐ 09

Otro _____ ☐ 10

(especifique)

30. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?

Escriba transporte colectivo, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.

Actividad principal de la empresa o establecimiento

--	--	--	--	--

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

Lea: ↘

- Menos de 5.....

☐ 1
- 5 - 10.....

☐ 2
- 11 - 19.....

☐ 3
- 20 - 49.....

☐ 4
- 50 y más.....

☐ 5

(especifique)
Continúe

Pase a la
preg. 33

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

--	--	--

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

Lea: ↘

- Empleado(a) del Gobierno?.....

☐ 01
- Empleado(a) de una Organización sin fines de lucro?.....

☐ 02
- Empleado(a) de una Cooperativa?.....

☐ 03
- Empleado(a) de Empresa Privada?....

☐ 04
- Empleado(a) del Servicio doméstico?.

☐ 05
- Empleado(a) de la Comisión del Canal o Sitios de Defensa?.....

☐ 06
- Por cuenta propia?.....

☐ 07
- Patrono(a) (dueño(a))?.....

☐ 08
- Miembro de una Cooperativa de Producción?.....

☐ 09
- Trabajador(a) familiar?.....

☐ 10

Continúe con la 34

Pase a la 37

Pase a la 35

34. ¿ES O ERA EMPLEADO(A)...

Lea: ↘

- Permanente?.....

☐ 1
- Contrato por obra determinada?....

☐ 2
- Contrato definido?.....

☐ 3
- Contrato indefinido?.....

☐ 4
- Sin contrato escrito?.....

☐ 5

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

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

Lea: ↘

- a. Una empresa individual (Propiedad de una sola persona)?.....

☐ 1
- Una Sociedad (Propiedad de 2 o más socios)...
- b. Convenida de Palabra?.....

☐ 2
- c. Registrada (Sociedad Anónima, Sociedad Civil, Cooperativa, Empresa Colectiva o Sociedad Limitada)?.....

☐ 3
- d. No sabe?.....

☐ 4

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

Sí..... ☐ 1

No..... ☐ 2

No sabe..... ☐ 3

Pase a la
preg. 39

HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS A LOS(AS) TRABAJADORES(AS) POR CUENTA PROPIA, PATRONO(A) DUEÑO(A) Y A LOS MIEMBROS DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN.

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

Sí ☐ 1 Continúe

No ☐ 2 Pase a la preg. 39

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

Lea: ↘

- a. Convenida de Palabra?.....

☐ 1
- b. Registrada (Sociedad Anónima, Sociedad Civil, Cooperativa, Empresa Colectiva o Sociedad Limitada)?.....

☐ 2

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

En este mismo corregimiento..... ☐ 95

Provincia

Distrito

Corregimiento

En el mar..... ☐ 96

En la calle (Ambulante)..... ☐ 97

Otro país..... ☐ 98

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

(Marcaron alguno de los círculos sombreados en rojo).

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

Menos de un mes.. ☐ 100

Meses..... 1

Años..... 2

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

41. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?

Sí ☐ 1

No ☐ 2

¿Cuántos en el mes?

Por día?..... 1 días

Por tarea?..... 2 tareas

Por hora?..... 3 horas

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

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

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

1. Salario en efectivo..... B/.

2. Salario en especie..... B/.

Tipo de especie

SÓLO PARA LOS(AS) TRABAJADORES(AS) POR CUENTA PROPIA, PATRONO(A) DUEÑO(A) O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN, CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 33

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

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

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

horas

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

Lea:

Actividades agropecuarias, silvicultura y pesca?..... ☐ 1

Actividades no agropecuarias?... ☐ 2

No tuvo otro trabajo..... ☐ 3

(Continúe)

(Pase a la 50)

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

Ocupación secundaria

46. ¿A QUÉ SE DEDICA ESA OTRA EMPRESA, NEGOCIO O ESTABLECIMIENTO?

Escriba transporte colectivo, elaboración de pan, venta de licor, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.

Actividad principal de la empresa o establecimiento

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

Menos de un mes.. ☐ 100

Meses..... 1

Años..... 2

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

horas

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

B/. .

50. ¿DESEABA TRABAJAR MÁS HORAS DE LAS QUE TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU(S) TRABAJO(S)?

Sí ☐ 1 Continúe

No ☐ 2 Pase a la 53

51. ¿CUÁNTAS HORAS ADICIONALES TIENE DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

horas

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

Lea:

No tuvo trabajo suficiente..... ☐ 1

No ha podido encontrar trabajo por más tiempo..... ☐ 2

Es su jornada normal de trabajo..... ☐ 3

Exigencias del hogar y/o los estudios ☐ 4

Tiene más de un trabajo..... ☐ 5

Otros motivos..... ☐ 6

(especifique)

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

Sí ☐ 1 (Continúe)

No ☐ 2 (Pase a la 55)

54. ¿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 QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.

55. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR:
(No incluya los ingresos declarados en las preguntas 42 y 49)

Lea: ↘

¿Cuánto (en Balboas)?

- a. Jubilación?.....

--	--	--	--	--
- b. Pensión?.....

--	--	--	--	--
- c. Ayuda familiar?.....
- 1) Pensión alimenticia.

--	--	--	--	--

2) Dinero.....

--	--	--	--	--

3) Alimentación escolar

--	--	--	--	--

4) Alimentos.....

--	--	--	--	--

5) Otros_____

--	--	--	--	--

(especifique)
- d. Alquileres, rentas, intereses
o beneficios?.....

--	--	--	--	--
- e. Premios de lotería u otros
juegos de azar?.....

--	--	--	--	--
- f. Becas o préstamos?.....

--	--	--	--	--
- g. Subsidios?.....
- 1) Parvis?.....

--	--	--	--	--

2) Asistencia Habitacional?

--	--	--	--	--

3) Otro?_____

--	--	--	--	--

(especifique)
- h. Décimo tercer mes?.....

--	--	--	--	--
- i. Ingresos agropecuarios?.....

--	--	--	--	--
- j. Otros ingresos? (camarones).

--	--	--	--	--
- k. Sin ninguno de estos
ingresos?..... ☐ 1

OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:

(Favor anotar cualquier comentario/ observación acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos posteriores).

This image shows a full page of blank white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a template for writing or drawing. There are no margins, text, or other markings present.

INTRODUCCIÓN

La Encuesta de Hogares es una de las investigaciones estadísticas con menos limitantes en cuanto a la información que proporciona; la misma permite el análisis de diferentes aspectos socio-demográficos y económicos.

*En este sentido, la Dirección de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República, ha mantenido las actividades censales y un Programa permanente de Encuestas de Hogares por más de 40 años. Este programa ha tenido como objetivo principal, la medición de los cambios en la fuerza laboral y aspectos de interés sobre la población y hogares, a solicitud de diversas instituciones **nacionales e internacionales**. Así mismo, la muestra de la Encuesta Continua de Hogares, se ha empleado para profundizar en el conocimiento de aspectos tales como: la información a nivel nacional y regional sobre los niveles de empleo y desempleo, la evaluación del impacto del crecimiento de la población y su movilidad interna; la medición del ingreso, el estudio de las condiciones de vida de las familias y otros, a través de suplementos que son incorporados a la misma.*

IMPORTANCIA DE LA ENCUESTA CONTINUA DE HOGARES

La importancia de la Encuesta se basa en la obtención de datos confiables que permitan la medición de los cambios en la fuerza laboral. Por lo que se investigan variables como: edad, sexo, escolaridad, ocupación, rama de actividad, horas trabajadas, ingreso, etc.

LAS ESTADÍSTICAS Y SU BASE LEGAL

Referente a la Estadística Nacional, diversas disposiciones legales se han ocupado de ella, tal como se indica a continuación:

- De acuerdo al artículo 54 de la Ley 32 de 1984

"La Contraloría, igualmente estará facultada para solicitar información con fines estadísticos a entidades o personas públicas o privadas. Cuando así lo hagan, tales entidades y personas deben suministrar la información, que para dichos fines le sea solicitada, y la Contraloría está obligada a mantener la reserva y confidencialidad sobre la información obtenida".

- El Decreto Ley Número 7 de 25 de febrero de 1960, establece en el artículo 1º:

"La función de dirigir y formar la Estadística Nacional corresponde a la Contraloría General de la República, la cual la ejercerá por medio de una dependencia denominada Dirección de Estadística y Censo".

Además, el artículo 9 de la Ley 7 del 25 de febrero de 1960 dice:

"Incurrirán en multa de B/.5.00 a B/.100.00 los jefes de oficinas y demás personas que no suministren los datos e informes de que trata el Artículo 8º., o que suministren informaciones falsas cuando dicha falsedad se hiciere con malicia o se debiere a extrema negligencia. La reincidencia acarreará una pena no menor del doble de la impuesta por la primera infracción. El pago de la multa no exime al multado de la obligación de suministrar los informes y datos solicitados en forma verídica. Las multas a que se refiere este artículo serán consignados a favor del Tesoro Nacional".

La información individual que se recopila a través de esta Encuesta es estrictamente confidencial, tal como lo establecen los Artículos 12, 13 y 14 del Decreto-Ley No. 7 de 25 de febrero de 1960.

IMPORTANTE

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