

ENCUESTA DE MERCADO LABORAL – AGOSTO 2012

LA INFORMACIÓN SOLICITADA ESTÁ AMPARADA POR EL SECRETO ESTADÍSTICO
Y ES EstrictAMENTE CONFIDENCIAL

Ley 10 de 22 de enero de 2009



Formulario ECH-5

Recorrido N.º

Cuestionario N.º

Hogar N.º

Semana N.º

PARA USO DE LA OFICINA

| Provincia | Distrito | Corregimiento | Estrato | Unidad Primaria | Recorrido N.º | Cuestionario N.º | Hogar N.º | Semana N.º |
|-----------|----------|---------------|---------|-----------------|---------------|------------------|-----------|------------|
| | | | | | | | | |

| Cargo | Nombre | Código |
|-------------------|--------|--------|
| 1. Encuestador(a) | | |
| 2. Supervisor(a) | | |

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

1. Provincia o Comarca _____ 5. Calle o Avenida (N.º o Nombre) _____
2. Distrito _____ 6. Edificio o Casa (N.º o Nombre) _____
3. Corregimiento _____ 7. Cuarto o Apartamento N.º _____
4. Lugar poblado o Barriada _____ 8. Unidad Primaria
- Prov. Dist. Corre. Estra. U.P.M

II. DATOS SOBRE LA ENTREVISTA EN LA VIVIENDA

ANOTE EL NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DEL INFORMANTE Y EN LA CASILLA, EL NÚMERO QUE LE CORRESPONDE DENTRO DEL CUESTIONARIO:

Nombre _____ Teléfono _____ Informante Persona N.º

- Vivienda ocupada ☐ 01 Vivienda en construcción ☐ 05 Dejó de ser vivienda ☐ 09
- Vivienda con ocupantes ausentes ☐ 02 Vivienda temporal ☐ 06 No aplica a la entrevista ☐ 10
- Rechazo (No. dio inf.) ☐ 03 Vivienda fusionada ☐ 07 Otro _____ ☐ 11
- Vivienda desocupada ☐ 04 Vivienda destruida ☐ 08 (especifique)

III. DATOS DE LA VIVIENDA

1. ¿ ES SU VIVIENDA...

Lea: ☐

- a. Alquilada?..... ☐ 1 } ☐ B/. _____ (Pago mensual)
- b. Hipotecada?..... ☐ 2 }
- c. Propia?..... ☐ 3
- d. Cedida?..... ☐ 4
- e. Condenada?..... ☐ 5
- f. Otra?..... ☐ 6 (especifique)

2. SI TUVIERA QUE PAGAR ALQUILER POR ESTA VIVIENDA, ¿CUÁNTO ESTIMA USTED QUE PAGARÍA MENSUALMENTE?

B/. (estimado)

3. ¿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)

PARA LOS QUE MARCARON EN LA PREGUNTA 1 LOS CÍRCULOS 1, 5 Ó 6 PASE A LA PREGUNTA 3, PARA LOS QUE MARCARON LOS CÍRCULOS 2, 3 Ó 4 CONTÍNUÉ CON LA PREGUNTA 2

IMPORTANTE: UTILIZAR UN CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR

IV. LISTA DE OCUPANTES DEL HOGAR

DÍGAME LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN ESTA VIVIENDA Y FORMAN PARTE DE ESTE HOGAR, EMPEZANDO CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR Y CONTINÚE EN EL SIGUIENTE ORDEN: CÓNYUGE, LOS HIJOS(AS) SOLTEROS(AS) DE MAYOR A MENOR. LOS HIJOS(AS) CASADOS CON SUS CÓNYUGES E HIJOS, OTROS PARIENTES, LOS MIEMBROS DEL SERVICIO DOMÉSTICO Y LOS NO PARIENTES.

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

1

2

3

4

5

Edad


Las mismas personas..... ☐ 50

Hogar nuevo..... ☐ 60

1. ¿Cuántos niños y/o niñas de este hogar fueron matriculados(as) por primera vez en 1er. Grado en el año 2008?

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

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

V. 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. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE, COMO:...

Lea: ↓

| | | |
|--|-------------------------|--------------------------|
| Asegurado(a) directo(a)?..... | <input type="radio"/> 1 | } (Continúe con la 4A) |
| Beneficiario(a)?..... | <input type="radio"/> 2 | |
| Jubilado(a)?..... | <input type="radio"/> 3 | |
| Pensionado(a)?..... | <input type="radio"/> 4 | } (Pase a la pregunta 5) |
| Jubilado(a) o pensionado(a) de otro país?..... | <input type="radio"/> 5 | |
| No tiene?..... | <input type="radio"/> 6 | |

4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?
Sí ☐ 1 No ☐ 2

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

Lea: ↓

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Unido(a)?..... | <input type="radio"/> 1 |
| Separado(a) de matrimonio?..... | <input type="radio"/> 2 |
| Separado(a) de unión?..... | <input type="radio"/> 3 |
| Casado(a)?..... | <input type="radio"/> 4 |
| Divorciado(a)?..... | <input type="radio"/> 5 |
| Viudo(a)?..... | <input type="radio"/> 6 |
| Soltero(a)?..... | <input type="radio"/> 7 |
| Menor de 15 años?..... | <input type="radio"/> 8 |

6. ¿DÓNDE RESIDÍA EN AGOSTO DE 2011?

Menor de 1 año..... ☐ 000

En esta misma provincia..... ☐ 013

En otra provincia o comarca del país:
.....
(especifique)

En otro país:
.....
(especifique)

VI. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS
(Para las personas de 4 y más años de edad)
Si tiene menos de 4 años, pase a la pregunta 56

7. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?
Sí ☐ 1 (Pase a la 8) No ☐ 2 (Haga la pregunta 7A a las personas de 4 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..... | <input type="radio"/> 01 |
| Tiene que trabajar..... | <input type="radio"/> 02 |
| Falta de recurso económico..... | <input type="radio"/> 03 |
| Tiene que ayudar en quehaceres domésticos..... | <input type="radio"/> 04 |
| Falta de interés..... | <input type="radio"/> 05 |
| Embarazo..... | <input type="radio"/> 06 |
| Enfermedad..... | <input type="radio"/> 07 |
| No tiene la edad requerida para ingresar..... | <input type="radio"/> 08 |
| Está muy distante de su vivienda | <input type="radio"/> 09 |
| Ya se graduó..... | <input type="radio"/> 10 |
| Se casó o unió..... | <input type="radio"/> 11 |
| Otro | <input type="radio"/> 12 |

(especifique)

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

| | |
|---------------------------|---|
| Ningún grado | <input type="radio"/> 01 |
| Preescolar | <input type="radio"/> 02 |
| Enseñanza especial | <input type="radio"/> 03 |
| Primaria | <input type="text"/> 1 <input type="text"/> |
| Vocacional | <input type="text"/> 2 <input type="text"/> |
| Secundaria | <input type="text"/> 3 <input type="text"/> |
| Superior no universitaria | <input type="text"/> 4 <input type="text"/> |
| Superior universitaria | <input type="text"/> 5 <input type="text"/> |
| Especialidad (Postgrado) | <input type="text"/> 6 <input type="text"/> |
| Maestría | <input type="text"/> 7 <input type="text"/> |
| Doctorado | <input type="text"/> 8 <input type="text"/> |

9. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

.....

.....

.....

.....
(especifique)

Ninguno..... ☐ 0001

V. 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
- 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?

Años.....

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

Lea: 

- Asegurado(a) directo(a)?..... ☐ 1 } (Continúe con la 4A)
- Beneficiario(a)?..... ☐ 2 }
- Jubilado(a)?..... ☐ 3 }
- Pensionado(a)?..... ☐ 4 } (Pase a la pregunta 5)
- Jubilado(a) o pensionado(a) de otro país?..... ☐ 5 }
- No tiene?..... ☐ 6 }

4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?

Sí ☐ 1

No ☐ 2

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 2011?

Menor de 1 año..... ☐ 000

En esta misma provincia..... ☐ 013

En otra provincia o comarca del país:

(especifique)


En otro país:

(especifique)

VI. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS
(Para las personas de 4 y más años de edad)
Si tiene menos de 4 años, pase a la pregunta 56

7. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE?

Sí ☐ 1 (Pase a la 8)

No ☐ 2  (Haga la pregunta 7A a las personas de 4 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 recurso económico..... ☐ 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
- Ya se graduó..... ☐ 10
- Se casó o unió..... ☐ 11
- Otro ☐ 12
(especifique)

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

- Ningún grado ☐ 01
- Preescolar ☐ 02
- Enseñanza especial ☐ 03
- Primaria 1
- Vocacional 2
- Secundaria 3
- Superior no universitaria 4
- Superior universitaria 5
- Especialidad (Postgrado) 6
- Maestría 7
- Doctorado 8

9. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

.....

.....

.....

.....
(especifique)

Ninguno..... ☐ 0001

VII. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS
(Para las personas de 10 y más años de edad)
Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 56

10. ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA 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, AL MENOS UNA HORA, ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ DINERO COMO: VENDER LOTERÍA, 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 27A

14. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ, AL MENOS UNA HORA, 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

1

No

2

Pase a la 27A

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

(Pase a la 21)

Buscó antes y espera noticias?

09

(Pase a la 21)

Se cansó de buscar trabajo?

10

(Pase a la 21)

Jubilado(a)?

11

(Pase a la 19)

Pensionado(a)?

12

(Pase a la 19)

Estudiante solamente?

13

(Pase a la 19)

Ama de casa solamente o trabajador del hogar?

14

(Pase a la 19)

Incapacitado(a) permanentemente para trabajar?

15

(Pase a la 56)

Edad avanzada (70 y más años)?

16

(Pase a la 19)

Otros(as) inactivos(as)?

17

(Pase a la 19)

(especifique)

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 24)

No

2

(Continúe)

20. ¿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

(Pase a la 56)

b. No puede encontrar trabajo?

02

(Pase a la 56)

c. Carece de formación calificación o experiencia necesaria?

03

(Pase a la 56)

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

04

(Pase a la 56)

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

05

(Pase a la 56)

f. Otras responsabilidades familiares?

06

(Pase a la 56)

g. Asiste a un centro de enseñanza?

07

(Pase a la 56)

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

08

(Pase a la 56)

i. Mala salud?

09

(Pase a la 56)

j. Embarazo?

10

(Pase a la 56)

k. No desea trabajar?

11

(Pase a la 56)

l. Jubilado o pensionado?

12

(Pase a la 56)

m. Otro?

13

(Pase a la 56)

(especifique)

n. No sabe?

14

(Pase a la 56)

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. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR

Lea: ↴

a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?

Sí

1

No

2

b. Está disponible actualmente?

Sí

1

No

2

c. Estará disponible en las próximas 2 semanas?

Sí

1

No

2

SI LA PERSONA CONTESTÓ “SÍ” EN CUALQUIERA OPCIÓN, CONTINÚE CON LA PREGUNTA 25. SI CONTESTÓ “NO” EN TODAS LAS OPCIONES, PASE A LA PREG. 26

25. ¿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

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

Meses

1

Continúe

Nunca trabajó
999

Pase a la 56

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

e. Embarazo?.....

5

f. Enfermedad?.....

6

g. Otro motivo?.....

7

(especifique)

27A. MARQUE LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LA PERSONA ENCUESTADA, SEGÚN RESPUESTA EN LAS PREGUNTAS 10 A 19. (Verifique el código en las preg. 10 a 18, el código en la 19 y en la pregunta 26, si tiene información de meses)

Ocupada.....

1

Desocupada.....

2

Potencialmente activa.....

3

LEA LAS PREGUNTAS, 28 A 40, SEGÚN LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD REGISTRADA DEL ENCUESTADO: OCUPADA, DESOCUPADA Y POTENCIALMENTE ACTIVA (CESANTES CON INFORMACIÓN DE MESES EN LA PREGUNTA 26).

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

Ocupación principal

29. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ? Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad del Gobierno o Municipio; o marque el circulo 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 o en la calle.....

09

Supermercado.....

10

Terminal de buses o en buses.....

11

En el mar.....

12

Vertedero.....

13

Playa o río (Palero, arena, piedra).....

14

Otro.....

15

(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 33)

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

33. ¿TRABAJA O TRABAJÓ LA ÚLTIMA VEZ 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 una 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.....

No.....

No sabe.....

1

2

3

(Pase a la 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

No

1

2

Continúe

Pase a la preg. 39

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

Lea:

a. Convenida de Palabra?.....

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

1

2

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

En este mismo corregimiento.....

Provincia

Distrito

Corregimiento

En el mar.....

En la calle (Ambulante).....

Otro país.....

95

96

97

98

ATENCIÓN: VERIFIQUE LA PREGUNTA 27A. SI LA PERSONA MARCÓ EL CÍRCULO 1 (OCUPADA), CONTINÚE CON EL BLOQUE DE PREGUNTAS. SI LA PERSONA ES DESOCUPADA O POTENCIALMENTE ACTIVA (CÍRCULOS 2 Y 3) PASE A LA PREGUNTA 56.

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

Menos de un mes.....

Meses.....

Años.....

100

1

2

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

41. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?

Sí

No

1

2

¿Cuántos en el mes?

(Continúe con la 42)

Por día?.....

Por tarea?...2

Por Hora?...3

1

2

3

días

tareas

horas

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

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

a. Investigue sueldos o salarios brutos, sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social.

1. Salario en efectivo.....

2. Salario en especie.....

B/.

B/.

Tipo de especie

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

3. Ingreso neto por trabajo independiente.....

4. Ingreso en especie.....

B/.

B/.

Tipo de especie

5. Autoconsumo o autosuministro B/.

43. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN LA OCUPACIÓN QUE DECLARÓ COMO PRINCIPAL? (Preg. 28)

Horas

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

Actividades agropecuarias, silvicultura y pesca?...

Actividades no agropecuarias?.....

No tuvo otro trabajo?.....

1

2

3

(Continúe)

(Pase a la 50)

45. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO?

Ocupación Secundaria

46. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED REALIZÓ SU OTRO TRABAJO?

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

Actividad principal de la empresa o establecimiento

46A. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO COMO...

Lea:

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

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

Empleado(a) de una Cooperativa?.....

Empleado(a) de una Empresa Privada?.....

Empleado(a) del Servicio doméstico?.....

Por cuenta propia?.....

Patrono(a) (dueño(a))?.....

Miembro de una cooperativa de producción?.....

Trabajador(a) familiar?.....

01

02

03

04

05

07

08

09

10

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

Menos de un mes.....

Meses.....

Años.....

100

1

2

48. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 45)

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

No

1

2

Continúe

Pase a la preg. 53

INTRODUCCIÓN

La encuesta de Mercado Laboral 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, el Instituto Nacional 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 45 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 esta investigación, 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.*

I. IMPORTANCIA DE LA ENCUESTA DE MERCADO LABORAL

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.

II. 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".

- La Ley No. 10 de 22 de enero de 2009, establece en el artículo 5°:

Se crea el Instituto Nacional de Estadística y Censo, en adelante el Instituto, en reemplazo de la Dirección Nacional de Estadística y Censo, como una dependencia adscrita a la Contraloría General de la República, con nivel de dirección nacional, para que ejerza las funciones de dirigir y formar la estadística nacional y desarrolle las actividades necesarias para dar cumplimiento a esta Ley.

Además, los artículos 62 y 63 de la Ley 10 del 22 de enero de 2009 dice:

"Incurrirán en multa de Infracciones graves, de ciento un balboas (B/. 101.00) a quinientos balboas (B/. 500.00). Infracciones muy graves, de quinientos un balboas (B/. 501.00) a mil balboas (B/. 1,000.00), El suministro de datos falsos a las entidades del Sistema Estadístico Nacional. La resistencia notoria, habitual o con alegación de excusas falsas en el envío de los datos requeridos, cuando haya obligación de suministrarlos. La negación al acceso a áreas que han sido seleccionadas para investigar o la oposición a las visitas de los agentes estadísticos durante el levantamiento de censos, encuestas y demás operaciones estadísticas. 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 Municipal."

La información individual que se recopila a través de esta Encuesta es estrictamente confidencial, tal como lo establecen los Artículos 52 y 53 de la Ley No. 10 de 22 de enero de 2009.

III. RESULTADOS

Los resultados de esta y otras encuestas, así como también los resultados de los censos, los puede encontrar en nuestra dirección: <http://www.contraloria.gob.pa/inec/>

IV. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Para mayor información puede dirigirse a la Contraloría General de la República, Sección de Población y Vivienda.

Bocas del Toro, tel. 758-5992
Coclé, tel. 997-9810
Colón, tel. 475-0200
Chiriquí, tel. 775-4821
Darién, tel. 299-6703
Herrera-Los Santos, tel. 966-8890
Panamá Oeste, tel. 253-6492
Oficinas centrales en Panamá, tel. 510-4870/4872
Veraguas, tel. 998-3648
Correos electrónicos: eyrar@contraloria.gob.pa
eguillen@contraloria.gob.pa
Cie_inec@contraloria.gob.pa

OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:

(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los informantes, entre otras, que faciliten los procesos posteriores).

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los informantes, entre otras, que faciliten los procesos posteriores).

IMPORTANTE

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