



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	<input type="text"/>
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?	<input type="text"/>
3. HOGAR Nº.	<input type="text"/>
4. NÚMERO DE PERSONAS EN EL HOGAR	<input type="text"/>
5. NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	<input type="text"/>

C. - PERSONAL DE CAMPO

NOMBRE Y FIRMA	CÓDIGO
1. ENCUESTADOR/A:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. SUPERVISOR/A:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. DIGITADOR/A:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. - DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	MES:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	HORA:	<input type="text"/>

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

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

**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

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

28. ¿Este hogar dispone de **REGADERA PARA BAÑARSE**?

SI..... () 1 → 28a. ¿Para uso:
-Sólo de este hogar?.....() 1
-Compartido con otros Hogares?.....() 2

NO..... () 2

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 → 33

30. ¿De cuántos **SERVICIOS SANITARIOS** o **EXCUSADOS** disponen las personas de este hogar?

/ _____ / _____ /

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

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

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

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

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 → 37
-Otro, ¿Cuál?..... () 7

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

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

38. ¿Qué combustible usa este Hogar con **MAYOR FRECUENCIA** para **cocinar**?

-Gas..... () 1
-Leña..... () 2
-Electricidad..... () 3 → 40
-No cocina..... () 4
-Otro..... () 5

39. ¿Cuánto **pagó** el mes pasado o el último mes que pagó por el **combustible** para cocinar?

B/. / _____ / _____ / → 39a. En promedio, ¿Cuánto le dura?

-Incluido en el alquiler..... () 999.96 / _____ / _____ /
-No paga..... () 000.00 Mes Días

40. Tiene este Hogar acceso al servicio de:

	COD	Cantidad	¿Cuánto se pagó/gastó el mes pasado en Balboas?
	(40a)	(40b)	(40c)
-SI.....1 → Pase a (40b y 40c)			
-NO.....2 → Sig. servicio			
a. ¿Teléfono fijo (líneas)?			
b. ¿Celular?			
c. ¿Beeper?			
d. ¿Internet?			
e. ¿T.V. Cable?			

OBSERVACIONES:

Observaciones area with multiple blank lines for text entry.

SECCIÓN 2. CAPITAL SOCIAL

INFORMANTE: JEFE/A DEL HOGAR O AMA DE CASA

Ahora le voy a preguntar por las actividades QUE REALIZAN los miembros del hogar para el mejoramiento o la solución de los problemas de la comunidad.

PARTE A. ACCIONES COLECTIVAS, SOLIDARIDAD Y CONFIANZA

1. En los últimos 12 meses, Ud. personalmente u otro miembro del hogar han participado en alguna de las siguientes **ACTIVIDADES** en **BENEFICIO** de la **COMUNIDAD** o en la **solución de algún problema**:

a.	¿Trabajar en obras en beneficio de su comunidad o de otras comunidades (caminos, escuelas, etc.)?	SI () 1 NO..... () 2
b.	¿Hacer diligencias, trámites o gestiones para obtener ayudas de programas de gobierno para su comunidad?	SI () 1 NO..... () 2
c.	¿Hacer trabajo gratis para una Organización No Gubernamental (ONG), una organización de caridad, una junta comunal o cívica sin fines de lucro?	SI () 1 NO..... () 2
d.	¿Recolectar fondos para obras de la comunidad?	SI () 1 NO..... () 2
e.	¿Donar dinero o bienes para obras de la comunidad?	SI () 1 NO..... () 2
f.	¿Trabajar activamente en una campaña de información, prevención y promoción?	SI () 1 NO..... () 2
g.	¿Cuidar niños/niñas de otros hogares de la comunidad sin pago?	SI () 1 NO..... () 2
h.	¿Cuidar adultos mayores, personas discapacitadas o enfermas de otros hogares de la comunidad sin pago?	SI () 1 NO..... () 2
i.	¿Los miembros del hogar participan en actividades distintas a las ya mencionadas en beneficio de la comunidad?, especifique _____	SI () 1 NO..... () 2

2. En los últimos 12 meses, Ud. u otro miembro del hogar participaron en alguna de las siguientes organizaciones, comités o grupos:

a.	¿Junta Comunal o Local?	SI () 1 NO..... () 2
b.	¿Comité de Salud, de Agua o de otros servicios?	SI () 1 NO..... () 2
c.	¿Asociación Cívica o Local?	SI () 1 NO..... () 2
d.	¿Grupo Cultural o Deportivo?	SI () 1 NO..... () 2

e.	¿Grupos Religiosos?	SI () 1 NO..... () 2
f.	¿Cooperativa?	SI () 1 NO..... () 2
g.	¿Organización Indígena?	SI () 1 NO..... () 2
h.	¿Organización o Grupo de Mujeres?	SI () 1 NO..... () 2
i.	¿Organización de y para personas con discapacidad?	SI () 1 NO..... () 2
j.	¿Grupos Juveniles?	SI () 1 NO..... () 2
k.	¿Vecinos Vigilantes?	SI () 1 NO..... () 2
l.	¿Los miembros del hogar participan en alguna organización que no haya mencionado? Especifique _____	SI () 1 NO..... () 2

3. En caso de que a un miembro del hogar le pasara algo grave, ¿a qué persona, organización o institución acudiría en busca de ayuda?
(registre las dos respuestas más importantes que reciba)

a.	_____
b.	_____

4. Si un vecino o vecina sufriera una pérdida económica importante, ¿quién cree usted que los ayudaría económicamente?
(registre las dos respuestas más importantes que reciba)

a.	_____
b.	_____

5. ¿Usted cree que en esta comunidad la gente generalmente se tiene confianza para dar o pedir dinero prestado entre sí?

- Sí ----->
 - Todas las personas?.....() 1
 - La mayor parte?.....() 2
 - Sólo algunas personas?.....() 3
- No.....() 4..

PARTE B. BENEFICIOS SOCIALES

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

SI = 1 -----> 2

NO = 2 -----> Siguinte Beneficio

Recuerde leer cada uno de los beneficios listados

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

- MIDES.....1
- FIS.....2
- MINSA.....3
- MEDUCA.....4
- MIVI.....5
- MOP.....6
- MIDA.....7
- MICI.....8
- IDAAN.....9
- ONG.....10
- Empresa Privada.....11
- Municipio/
Diputado/
Representante.....12
- Otro, ¿Cuál?.....13

¿El hogar ha **CONTRIBUIDO** o **PARTICIPADO** con... (Indique hasta 3 aportes)

- Materiales?.....1
- Mano de obra?.....2
- Organización, formulación y/o diseño de la actividad?.....3
- Cuota en dinero?.....4
- Actividades de recolección de fondos?.....5
- Alimentación, comida?.....6
- No ha contribuido ni ha participado?.....7

	COD	A		B		1ro	2do	3ro
		COD						
1		2		3				
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 (.....)?	¿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:	¿Qué monto recibe o recibió ?	¿Cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses?
		SI = 1 ----> 7 a 8 NO = 2 ----> Siguiente Beneficio		
			COD	BALBOAS
		6		7
		Red de Oportunidades		8
		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? _____		

SI = 1 ----> 5

NO = 2 ----> **Siguiente Beneficio**

	COD	A	B	9. Fecha en que ingresaron a:	AÑO	MES
4			5	a) Transferencia monetaria condicionada b) Bono familiar para alimentos /SENAPAN		
a. Dengue?						
b. Drogas?						

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	2. ¿Por qué NO tienen igual oportunidad?
				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 _____

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

NÚCLEOS FAMILIARES (PARA TODAS LAS PERSONAS MIEMBROS DEL HOGAR)										ESTADO CONYUGAL (SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)		NOTA IMPORTANTE		
ANOTE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE DA LA INFORMACIÓN	¿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 COMPAÑERO/O de [...] vive en este hogar?						
	SI 1 (----> 4) NO 2	-Ninguno..... 1 -Primaria Incompleta..... 2 -Primaria Completa..... 3 -Secundaria Incompleta..... 4 -Secundaria Completa..... 5 -Superior..... 6 -No sabe..... 7	-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	SI 1 (----> 7) NO 2	-Ninguno..... 1 -Primaria Incompleta..... 2 -Primaria Completa..... 3 -Secundaria Incompleta..... 4 -Secundaria Completa..... 5 -Superior..... 6 -No sabe..... 7	-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	-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	SI 1 NO 2	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

LAS PERSONAS MENORES DE CINCO AÑOS (4 MESES) PASAN A LA SECCIÓN 4 PARTE A PÁGINA 7

LAS PERSONAS DE CINCO AÑOS Y MÁS DE EDAD PASAN A LA SECCIÓN 4 PARTE B PÁGINA 10

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

<p>¿CON QUIÉN permaneció [...] la mayor parte del tiempo la semana pasada?</p> <ul style="list-style-type: none"> -La Madre en la casa..... 1 -El Padre en la casa..... 2 -La Madre o el Padre en el trabajo..... 3 -Miembro del hogar de 15 años y más de edad..... 4 -Miembro del hogar menor de 15 años..... 5 -Empleada / niñera..... 6 -Familiar no miembro del hogar (abuela(o), tías(os), etc.)..... 7 -No miembro del hogar, vecinos y amigos..... 8 -En una Institución (Guardería u otras)..... 9 -Sólo..... 10 	<p>¿Durante cuánto tiempo le dió o lleva dándole SOLAMENTE PECHO a [...], es decir sin darle ni agua?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Menos de 1 mes = 00</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Nunca le dio sólo pecho = 96</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Nunca le dio pecho = 97</p> <p>(-----> 7)</p> </div> <p style="text-align: center;">MESES</p>	<p>¿Qué edad tenía [...] cuando usted empezó a darle otras leches, jugos, comidas majadas o sólidas?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Menos de 1 mes = 00</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>No le ha dado = 98</p> </div> <p style="text-align: center;">MESES</p>	<p>¿Qué edad tenía [...] cuando usted DEJÓ de darle pecho?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Menos de 1 mes = 00</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Todavía le está dando = 98</p> <p>(-----> 6)</p> </div> <p style="text-align: center;">MESES</p>	<p>¿Por qué razón usted DEJÓ de darle pecho a [...]?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Poca leche..... 1 -Rechazo del niño(a)..... 2 -Enfermedad Madre/Niño(a)..... 3 -Por el trabajo..... 4 -Consejo médico..... 5 -Nuevo embarazo..... 6 -Edad del niño(a)..... 7 -Consejo familiar..... 8 -Consejo del curandero/botánico.. 9 -Otra, ¿Cuál?..... 10 	<p>¿En su trabajo le ofrecieron o le ofrecen facilidades para darle pecho a [...]?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>-SI..... 1</p> <p>-NO..... 2</p> <p>-No trabajó(a)..... 3</p> <p style="text-align: center;">(-----> 8)</p> </div> <p style="text-align: center;">MESES</p>	<p>¿Por qué razón usted NUNCA LE DIO PECHO a [...]?</p> <ul style="list-style-type: none"> -No tenía leche..... 1 -Rechazo del niño(a)..... 2 -Enfermedad Madre/niño(a)..... 3 -Por el trabajo..... 4 -Niño(a) no vive con la madre..... 5 -Consejo médico..... 6 -Consejo familiar..... 7 -Consejo del curandero/botánico.... 8 -Otra, ¿Cuál?..... 9
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) SI 1 NO 2 (---->14)	¿[...] recibió o recibe estos alimentos: a. Ministerio de Salud? b. Otras Instituciones? SI 1 NO 2	¿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		¿Si fuera a comprar lo que [...] recibió o recibe (frec....), cuánto le costaría? a. Ministerio de Salud b. Otras Instituciones BALBOAS		¿[...] asistió alguna vez al control de CRECIMIENTO y DESARROLLO ? SI 1 NO 2 ¿Cuántos controles recibió en los últimos 12 meses?	¿[...] recibió VITAMINA A ? SI..... 1 NO..... 2	¿[...] tiene TARJETA DE SALUD o VACUNACIÓN ? SI..... 1 NO..... 2 ¿LA PRESENTÓ? SI.....1 NO.....2	¿[...] recibió vacuna contra la TUBERCULOSIS (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 Dosis ¿Cuántas dosis recibió?	¿[...] recibió vacuna contra la POLIO ? SI 1 NO 2 Dosis ¿Cuántas dosis recibió?	¿[...] recibió vacuna contra la HEPATITIS B ? SI 1 NO 2 Dosis ¿Cuántas dosis recibió?	¿[...] recibió vacuna contra la INFLUENZA (Gripe) ? SI 1 NO 2 Dosis ¿Cuántas dosis recibió?	¿[...] recibió vacuna contra el ROTAVIRUS ? SI 1 NO 2 Dosis ¿Cuántas dosis recibió?	¿[...] recibió vacuna contra la PAPERA, RUBÉOLA y SARAMPIÓN (MMR) ? SI 1 NO 2												
		a	b	FRECUENCIA	VECES	FRECUENCIA	VECES	a	b	COD	CONTROLES	TIENE	PRESENTÓ	COD	TIPO DE VACUNA	DOSIS	COD										
8	9	10				11		12		13	14		15	16			17		18		19		20		21		
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)**

5. PRESENCIA DE DIARREA, INFECCIONES RESPIRATORIAS Y ACCESO A SERVICIOS												6. TRANSPORTE		7. ESPERA	8. GASTO						IMPORTANTE	
¿El mes pasado [...] tuvo DIARREA ? SI 1 NO .. 2 (-->24)	¿Qué le dieron a [...] principalmente para la diarrea? -Sólo agua..... 1 -Suero casero..... 2 -Sales de rehidratación oral..... 3 -Remedios caseros..... 4 -Medicinas..... 5 -No le dio nada..... 6 -Otros..... 7	¿El mes pasado [...] tuvo GRIPE, TOS, TOSFERINA, BRONQUITIS o alguna infección respiratoria? SI 1 NO 2 P22 = SI ----> 26 P22 = NO --> 32	¿Qué fue lo que más le dio a [...] para la gripe, tos, etc.? -Medicinas..... 1 -Remedios caseros..... 2 -No le dio nada 3 -Otros..... 4	¿Quién ATENDIÓ a [...] el mayor número de veces por la diarrea o las infecciones respiratorias que tuvo el mes pasado? -Curandero / hierbero..... 1 -Médico tradicional indígena 2 -Farmacéutico / Boticario.... 3 -Ayudante / asistente / Promotor(a) de Salud..... 4 -Enfermera / Auxiliar de Enfermería..... 5 -Médico / Dentista..... 6 -Padres / o miembros del hogar..... 7 -Otro, ¿Cuál?..... 8	¿En DÓNDE atendieron a [...] el mayor número de veces? -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 -En la casa..... 11 (----> 31) -Otro, ¿Cuál?..... 12	¿Cuánto TIEMPO utilizó en total de la casa al lugar donde atendieron a [...]? MINUTOS	¿Qué MEDIO de transporte utilizó [...] la mayor parte del tiempo, para ir al lugar donde lo (la) atendieron? -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	¿Cuánto TIEMPO le tocó esperar a [...] la última vez que lo (la) atendieron? MINUTOS	¿Cuánto pagó el mes pasado [...] en:						¿EL MES PASADO [...] sufrió alguna ENFERMEDAD, ACCIDENTE o QUEBRANTO DE SALUD DIFERENTE a la DIARREA y las INFECCIONES RESPIRATORIAS , aunque esta haya sido pasajera? SI 1 (----> 35) NO 2 (----> 34)							
									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

¿El mes pasado [...] sufrió alguna enfermedad, accidente o quebranto de salud aunque éste haya sido pasajero?		¿Aunque [...] no estuvo enfermo o accidentado el mes pasado, FUE donde un médico, odontólogo, enfermera, farmacéutico, terapeuta físico, curandero, hierbero o médico tradicional indígena?		¿Por la enfermedad o accidente que tuvo [...] el mes pasado DEJÓ de asistir a su trabajo, al estudio o DEJÓ de realizar sus actividades?		¿Por la enfermedad o accidente que tuvo [...] el mes pasado, lo HOSPITALIZA- RON ?		¿ A QUIÉN CONSULTÓ [...] el mayor número de veces, el mes pasado cuando se enfermó, tuvo el accidente o se hizo un control de salud:		¿Por qué razón [...] NO CONSULTÓ con un médico, odontólogo, enfermera, curandero, médico tradicional indígena o un farmacéutico?		¿Cuántas veces consultó el mes pasado [...] a esta o estas personas?		¿En DÓNDE atendieron a [...] el mayor número de veces?		¿Cuánto TIEMPO utilizó de la casa al lugar donde atendieron a [...]?		¿Qué MEDIO de transporte utilizó [...], la mayor parte del tiempo para ir al lugar donde lo (la) atendieron?		¿Cuánto TIEMPO le tocó esperar a [...], la última vez para que lo (la) atendieran?		
SI.....1 (----> 35) NO.....2		SI 1 (----> 37) NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		-¿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 (----> 39)		-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 (----> 45)		-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 -En la casa..... 11 (----> 44)		-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		MINUTOS		MINUTOS				
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)

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)												3. SALUD INTEGRAL														
¿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? BALBOAS/MES		¿El mes pasado [...] pagó dinero por CIRUGÍAS, QUIMIOTERAPIA, RADIOTERAPIA ? SI 1 NO 2 ¿Cuánto? BALBOAS/MES		¿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? BALBOAS/MES		¿El mes pasado [...] pagó dinero por APARATOS o EQUIPOS ORTOPÉDICOS (prótesis, silla de ruedas, muletas y otros aparatos ortopédicos)? SI 1 NO 2 ¿Cuánto? BALBOAS/MES		¿El mes pasado [...] pagó dinero por LENTES, AUDÍFONOS, PUENTES DENTALES ? SI 1 NO 2 ¿Cuánto? BALBOAS/MES		¿El mes pasado [...] pagó algún dinero por FRENOS, CALZAS u otro tratamiento dental diferente a puentes, chapas ? SI 1 NO 2 ¿Cuánto? BALBOAS/MES		¿El mes pasado [...] pagó algún dinero por HOSPITALIZACIÓN ? SI 1 NO 2 ¿Cuánto pagó el mes pasado por (.....leer las preguntas donde no recuerda el gasto individual.....)? Pago Parcial Pago Total BALBOAS/MES		¿En los últimos 12 meses (de ____ a ____) le hicieron examen clínico de: SOLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS a. Papanicolaou (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	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

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)										
Para el AÑO ESCOLAR 2008, matricularon o inscribieron a [...] en: -¿Lactante / Maternal / Parvulario?..... 1 -¿Prekinder?..... 2 -¿Kinder?..... 3 -¿Otro, especifique?..... 4 -¿Escuela Primaria?..... 5 (-----> 12) -¿No se matriculó?..... 6 SIGUIENTE PERSONA	El PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO donde se matriculó o inscribió [...] es: -¿Ministerio de Educación?..... 1 -¿MIDES?..... 2 -¿Otra Institución del Gobierno?..... 3 -¿Municipal?..... 4 -¿Comunitario?..... 5 -¿Privado?..... 6 -¿Iglesia?..... 7 -¿Otro, Cuál?..... 8	¿En el Plantel o Centro Educativo donde estudia [...] recibe alimentos GRATIS del Gobierno o de una Institución Privada? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Qué alimento recibe: ¿Merienda (leche, galleta, crema)?..... 1 ¿Almuerzo?..... 2 ¿Ambos?..... 3 ¿Si tuviera que comprarlos cuánto pagaría a la semana?			Para este AÑO ESCOLAR pagó por la MATRÍCULA o INSCRIPCIÓN de [...]? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 ¿Cuánto pagó al año?		Este AÑO ESCOLAR compró UNIFORMES para [...]? (de diario, educación física o gala) <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 ¿Cuánto pagó al año?		Al inicio de este AÑO ESCOLAR compró LIBROS y MATERIALES ESCOLARES para [...]? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 ¿Cuánto pagó ?		Este AÑO ESCOLAR ha tenido gastos DIFERENTES a los anteriores por la educación de [...]? (Cuotas, rifas, donaciones u otros gastos) <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 En lo que va del año cuánto ha pagado?		¿Este AÑO ESCOLAR paga por la MENSUALIDAD o COLEGIATURA de [...]? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 A -----> B ¿Cuántos meses paga al año? ¿Cuánto paga al mes? BALBOAS/MES		¿Este AÑO ESCOLAR paga por el TRANSPORTE de [...] para ir/venir al plantel o centro educativo? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 A -----> B ¿Cuántos meses paga al año? ¿Cuánto paga al mes? BALBOAS/MES		Sin incluir lo comprado al inicio del AÑO ESCOLAR, ha tenido gastos mensuales por LIBROS Y/O MATERIALES ESCOLARES para [...]? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 ¿Cuánto paga en promedio al mes?		SI LOS NIÑOS Y NIÑAS SON MENORES DE 6 AÑOS PASAR A LA SIGUIENTE PERSONA	
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						
¿[...] sabe LEER y ESCRIBIR en algún idioma?		¿Cuál es la LENGUA o IDIOMA MATERNO de [...]?				¿Recibió [...] EDUCACIÓN PREESCOLAR? (Maternal, Parvulario, Prekinder, Kinder)				¿En qué NIVEL, GRADO o AÑO se matriculó [...]?		¿Cuál es el NOMBRE del PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO donde se matriculó [...]?						
-Si..... 1 -NO..... 2		-Español..... 1 -Kuna..... 2 -Ngäbere..... 3 -Buglere/Bokota..... 4 -Emberá..... 5 -Wounmeu (Wounaan)..... 6 -Naso..... 7 -Otra lengua indígena, ¿Cuál?..... 8 -Inglés..... 9 -Otro, especifique..... 10 -Ningún otro..... 11 (----> 16)			¿Con quién o en dónde aprendió el IDIOMA o LENGUA (Ver pr. 14) que habla [...]? -Con la madre o el padre. 1 -Con los abuelos..... 2 -Con las personas mayores de la comunidad..... 3 -En el plantel o centro educativo..... 4 -En el trabajo..... 5 -Otro, especifique..... 6				SI..... 1 NO..... 2		¿Qué edad tenía [...] cuando se matriculó por primera vez en el PRIMER GRADO? AÑOS Nunca se ha matriculado en Primer Grado= 0 SI.....1 ----> 21 NO.....2		¿Por qué RAZÓN [...] NO SE MATRICULÓ para este AÑO ESCOLAR? -Edad..... 1 -Falta de dinero..... 2 -Trabajo..... 3 -Labores domésticas..... 4 -Terminó estudios..... 5 -No le interesa..... 6 -Enfermedad..... 7 -Distancia / transporte..... 8 -Embarazo..... 9 -Falta de cupo..... 10 -Requiere plantel especial... 11 -Tenía que repetir..... 12 -No hay centro educativo..... 13 -Otra, ¿Cuál?..... 14 ----> 45		PRE-KINDER..... 1 KINDER..... 2 PRIMARIA..... 3 SECUNDARIA: -1er. Ciclo o Premedia..... 4 -2do. Ciclo o Media..... 5 -Vocacional 6 SUPERIOR: -Universitaria..... 7 -No Universitaria..... 8 -Postgrado / Maestría / Doctorado..... 9 EDUCACIÓN DE ADULTOS..... 10 EDUCACIÓN ESPECIAL..... 11 PASE A LA 24			
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)										
¿Es la PRIMERA VEZ que [...] se matricula en este grado o año? SI 1 NO 2 ↓ ¿Con ésta, cuántas veces se ha matriculado en este grado / año?		¿El PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO en donde se matriculó [...] es: -Oficial (Público)?.... 1 -Particular (Privado)?.... 2	¿Cuánto TIEMPO utiliza [...] desde su casa al plantel o centro educativo donde estudia? Alumno Interno = 997 (----> 27)	¿El medio de TRANSPORTE que utiliza principalmente [...] desde su casa al plantel o centro educativo es: -Bus, taxi?..... 1 -Bus escolar?..... 2 -Carro privado? (propio o amigos).... 3 -Bicicleta/Moto?..... 4 -Bote?..... 5 -Caballo?..... 6 -Camina?..... 7 -Otro?..... 8	¿[...] recibe ALIMENTOS GRATIS en el plantel donde estudia? SI 1 NO 2 ↓ Qué alimento recibe: ¿Merienda (leche, galleta, crema)?..... 1 ¿Almuerzo/Cena?..... 2 ¿Ambos?..... 3 ↓ ¿Si tuviera que comprarlos cuánto pagaría a la semana?	Pagó por la MATRÍCULA o INSCRIPCIÓN de [...] en el AÑO ESCOLAR? SI 1 NO 2 ↓ ¿Cuál es su forma de pago? -Anual..... 1 -Semestral..... 2 -Cuatrimestral..... 3 -Trimestral..... 4	¿Cuánto le cuesta a [...] LA MATRÍCULA y/o INSCRIPCIÓN, AL AÑO o en cada uno de los SEMESTRES, TRIMESTRES, CUATRIMESTRES y/o CURSO DE VERANO en este AÑO ESCOLAR? BALBOAS ANUAL I II III IV Curso de Verano							¿Compró UNIFORMES para [...] en este AÑO ESCOLAR? (uniformes de diario, educación física o de gala). SI 1 NO 2 ↓ ¿Cuánto pagó al año?			
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		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

SECCIÓN 5. EDUCACIÓN

PARTE C - EDUCACIÓN ESCOLAR - PARA LAS PERSONAS DE 6 - 59 AÑOS DE EDAD

GASTOS ANUALES (BALBOAS)				GASTOS MENSUALES (BALBOAS)													
¿Al inicio de este AÑO ESCOLAR compró o alquiló LIBROS para [...]? (incluya las fotocopias de libros de textos completos)		¿Cómo adquirió [...] la mayor parte de los LIBROS ?		¿Por qué razón [...] NO TIENE LIBROS este AÑO ESCOLAR ?		¿Al inicio de este AÑO ESCOLAR [...] compró MATERIALES ESCOLARES ? (excluye libros)		¿En este AÑO ESCOLAR pagó por cuotas, rifas o donaciones al Plantel o Centro Educativo?		¿Este AÑO ESCOLAR paga por la MENSUALIDAD o COLEGIATURA de [...]?		¿Este AÑO ESCOLAR paga por el TRANSPORTE de [...] al plantel o centro educativo?		Sin incluir lo comprado a principios de este AÑO ESCOLAR ha tenido gastos mensuales por libros y/o MATERIALES ESCOLARES para [...]?		En este AÑO ESCOLAR ha tenido gastos DIFERENTES a los anteriores por la educación de [...]? (Cuotas, rifas, donaciones u otros gastos)	
SI 1 NO 2		-No tiene libros..... 1 -Se los prestaron / ya los tenía..... 2 -Se lo regalaron familiares amigos..... 3 -Los regala o presta la escuela 4 -Los dio la escuela a bajo costo..... 5 -Los compró..... 6 -Los alquiló..... 7 -Los fotocopió..... 8		-No le pidieron..... 1 -Falta de dinero..... 2 -Va a la biblioteca. 3 -No hay libros..... 4		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		-SI.....1 -Alumno de plantel o centro educativo oficial..... 2 -Alumno de educación superior 3 -Alumno de colegio particular que no paga..... 4		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2	
¿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	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	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			
¿En lo que va del AÑO ESCOLAR cuántos días faltó a clases [...] al plantel o centro educativo donde se matriculó?	¿Por qué RAZÓN [...] ha dejado de asistir a clases este año escolar? -Enfermedad..... 1 -Labores domésticas..... 2 -Por huelga..... 3 -Falta de dinero..... 4 -Trabajo..... 5 -No tiene interés..... 6 -Mal tiempo..... 7 -Embarazo..... 8 -Vacaciones..... 9 -Día feriado/nacional..... 10 -Se retiró de la escuela. 11 -Otra, cuál?..... 12	¿En este año escolar [...] recibió BECA EN DINERO para estudio? SI 1 NO 2 (----> 44) ¿Cuánto recibe anualmente?	¿De qué INSTITUCIÓN o ENTIDAD recibe la Beca? -Gobierno Nacional..... 1 -ONG Nacional..... 2 -Entidades Privadas Nacionales..... 3 -Entidades Privadas de otros países..... 4 -Personas..... 5	¿En este año escolar [...] recibió BECA DE EXONERACIÓN de Matrícula, Mensualidad o algún Descuento Especial para Estudio? SI 1 NO 2 ¿A cuánto asciende el beneficio anual?	¿Cuál fue el NIVEL, GRADO o AÑO más alto aprobado por [...]? -NINGUNO..... 0 -PRE-ESCOLAR..... 1 -PRIMARIA..... 2 → 49 -SECUNDARIA: -1er. Ciclo o Premedia..... 3 -2do. Ciclo o Media..... 4 -Vocacional 5 -SUPERIOR: -Universitaria..... 6 -No Universitaria..... 7 -Postgrado / Maestría / Doctorado..... 8	¿Por los estudios realizados [...] ha obtenido algún TÍTULO, DIPLOMA o CERTIFICADO ? SI 1 NO 2 (----> 49)	¿Cuál fue el CERTIFICADO o DIPLOMA más alto obtenido por [...] en sus estudios? -Cert. de Primaria 1 -Cert. de Vocacional 2 -Cert. de 1er. Ciclo..... 3 -Diploma de 2do. Ciclo..... 4 -Diploma de Educación Superior No Universitaria..... 5 -Técnico..... 6 -Licenciatura..... 7 -Postgrado / Maestría / Doctorado..... 8 -Otro..... 9 → 49	¿DÓNDE lo obtuvo [...]? -Universidad Pública Nacional..... 1 -Universidad Privada en el País..... 2 -Universidad en el Extranjero..... 3	15 AÑOS Y MÁS (----> 50)	10 - 14 AÑOS (----> SECCIÓN 6)	6 - 9 AÑOS SIGUIENTE PERSONA
No. De DÍAS		COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	CÓDIGO DEL NIVEL	GRADO/AÑO APROBADO	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	
¿En los últimos 12 meses [...] asistió o asiste a cursos de CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO O PARA INICIAR UN NEGOCIO? SI 1 NO 2 PASE A MIGRACIÓN SECCIÓN 6 ¿Cuántos?		¿Cuánto TIEMPO duró (a) el último curso de capacitación al que asistió o asiste [...] ? Menos de una semana = 00	¿Cuál de las siguientes INSTITUCIONES o EMPRESAS impartió el ÚLTIMO curso de capacitación al que asistió o asiste [...] ? -INADEH..... 1 -MIDA.....2 -MIDES.....3 -Otras instituciones oficiales.... 4 -Empresa donde trabaja(ó).....5 -Otras entidades privadas.....6 -Organizaciones no gubernamentales (ONG).....7 -Otro, especifique..... 8	¿Cuánto le cobraron a [...] por el ÚLTIMO curso de capacitación al que asistió o asiste? No le cobraron = 00 La empresa lo pagó = 9997	¿Qué REQUISITOS EDUCATIVOS o ACADÉMICOS le pidieron en el ÚLTIMO curso de capacitación al que asistió o asiste [...] ? -Ninguno..... 1 -Leer y escribir..... 2 -Primaria completa..... 3 -Secundaria incompleta..... 4 -Secundaria completa..... 5 -Universidad incompleta..... 6 -Universidad completa..... 7 -Otro, cuál?..... 8	¿En qué se capacitó [...] en el ÚLTIMO curso al que asistió o asiste? DESCRIBA BREVEMENTE	¿Por el ÚLTIMO curso de capacitación al que asistió [...] le dieron algún tipo de CERTIFICADO? SI.....1 NO.....2 TODAVÍA NO.....3 PASE A LA SECCIÓN 6	¿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? -Ninguno..... 1 -Consiguió un trabajo asalariado..... 2 -Logró trabajar como independiente..... 3 -Creó su propia empresa..... 4 -Mejóro los ingresos..... 5 -Obtuvo un certificado..... 6 -Lo promocionaron en su trabajo..... 7 -Mejóro su producción o la de su empresa..... 8 -Otro, especifique..... 9	
COD	NÚMERO	SEMANAS		BALBOAS		COD	CURSO		
	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 el mismo lugar poblado..... 1 -En otro lugar poblado del país..... 2 -En otro país..... 3					¿En donde vivía habitualmente [...] en MAYO de 2003? -En este mismo lugar poblado..... 1 ---> 4 -En otro lugar poblado del país..... 2 -En otro país..... 3					¿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? Menos de 1 Año = 00 Toda la vida = 98	
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	

Registre el nombre de la provincia, el distrito y corregimiento.

Registre el nombre del otro país en la columna de corregimiento.

Registre el nombre de la provincia, el distrito y corregimiento.

Registre el nombre del otro país en la columna de corregimiento.

SECCIÓN 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA

PARTE A - PARA TODAS LAS PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13	
CP	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

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	
¿Cuál fue la ocupación, oficio, labor o función a la que [.....] dedicó más horas la SEMANA PASADA o la ÚLTIMA SEMANA que trabajó?		¿ 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			¿A qué se DEDICA o QUÉ HACE el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó [.....] como [Leer ocupación de la pregunta 14]?		¿En TOTAL , cuántos años lleva [.....] trabajando como [Leer ocupación de la pregunta 14]?	¿Cuántos MESES trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] en los ÚLTIMOS 12 MESES (de a)?	¿Y cuántos DÍAS trabajó a la SEMANA ?	¿Y cuántas HORAS trabajó a la SEMANA ?	¿Cuántas personas incluido (a) [.....] trabajan en la empresa, negocio, institución u organismo donde trabajó como [Leer respuestas de las preguntas 14 y 16]?	¿[.....] paga una cuota a la Caja de Seguro Social por el trabajo que realizó como [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16]?		
<p>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.</p> <p>Si tuvo más de un trabajo REGISTRE la ocupación a la que dedicó más horas.</p>		<p>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.</p>			<p>MENOS DE UN AÑO = 00</p>		<p>MENOS DE 16 DÍAS = 00</p>		<p>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</p>		<p>SI 1</p> <p>NO..... 2</p> <p>¿Cuánto paga al mes?</p>			
COD		(Especifique)			COD		AÑOS	MESES	DÍAS/ SEMANA	HORAS/ SEMANA	COD		BALBOAS / MES	
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																											
En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] trabajó [.....] como: -Empleado(a) de Gobierno?..... 1 -Empleado(a) de una Organización sin fines de lucro? 2 -Empleado(a) de una Cooperativa?..... 3 --> 25 -Empleado(a) de una Empresa Privada?..... 4 -Empleado(a) del Servicio Doméstico?..... 5 -Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?..... 6 -Jornalero o peón?..... 7 --> 29 -Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 8 -Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?..... 9 --> 24 -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 --> 36		¿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)? <table border="1"> <tr><th colspan="2">FRECUENCIA</th></tr> <tr><td>Día.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>Semana.....</td><td>2</td></tr> <tr><td>Quincena.....</td><td>3</td></tr> <tr><td>Mes.....</td><td>4</td></tr> <tr><td>Trimestre.....</td><td>5</td></tr> <tr><td>Semestre.....</td><td>6</td></tr> <tr><td>Cosecha.....</td><td>7</td></tr> <tr><td>Año.....</td><td>8</td></tr> <tr><td>Otra.....</td><td>9</td></tr> </table> (----> 36)			FRECUENCIA		Día.....	1	Semana.....	2	Quincena.....	3	Mes.....	4	Trimestre.....	5	Semestre.....	6	Cosecha.....	7	Año.....	8	Otra.....	9	¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] [.....] tenía contrato escrito de trabajo o nombramiento? SI 1 NO 2 (----> 27)		El contrato o nombramiento de [.....] es: ¿Permanente?. 1 (indefinido) ¿Contrato Definido?..... 2 ¿Por obra determinada?...3		¿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? SI 1 NO 2 (----> 29) Ud. es miembro de alguna de estas organizaciones? SI 1 NO 2		¿Tienen Convención Colectiva? SI 1 NO ... 2		¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 14 y 16] [.....] 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? ¿Cuánto recibió en promedio al mes?			
FRECUENCIA																																				
Día.....	1																																			
Semana.....	2																																			
Quincena.....	3																																			
Mes.....	4																																			
Trimestre.....	5																																			
Semestre.....	6																																			
Cosecha.....	7																																			
Año.....	8																																			
Otra.....	9																																			
23		INGRESO / BALBOAS	FRECUENCIA	VECES	25		26		COD	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																

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		
¿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). <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 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. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> SI NO RECIBIÓ SUELDO O SALARIO ANOTE CEROS (00) </div>		¿En la ocupación de [Leer respuestas de las preguntas 14 y 16] [...] recibió ALIMENTOS GRATIS ? SI 1 NO 2		¿En esta ocupación recibió VIVIENDA como parte del pago por su trabajo? SI 1 NO 2		¿En esta ocupación recibió ROPA u otras PRENDAS DE VESTIR sin costo, en los últimos 12 meses? SI 1 NO 2		¿En esta ocupación recibió TRANSPORTE GRATUITO o DINERO para transportarse a su trabajo? SI, recibí dinero para transportarse..... 1 SI, recibí transporte gratuito..... 2 NO, recibí transporte gratuito..... 3		¿Qué MEDIO DE TRANSPORTE utiliza [...] principalmente para ir a su trabajo? -Servicio Público (Bus, Taxi, etc.)..... 1 -Carro propio o de amigos..... 2 -Transporte de la empresa o institución..... 3 -Bicicleta o motocicleta..... 4 -Lancha o bote..... 5 -Caballo u otro animal..... 6 -Otro, privado..... 7 -No utiliza (Camina)..... 8		
¿Si tuviera que pagar por los alimentos que recibió, cuánto pagaría al mes?		¿Si tuviera que pagar alquiler por la vivienda, cuánto pagaría al mes?		¿Si tuviera que comprar estos bienes, cuánto le costaría lo que recibió en los últimos 12 meses?		A. ¿Cuánto recibió el mes pasado?		B. ¿Si tuviera que pagar por el transporte, cuánto gastaría al mes?		¿Cuánto TIEMPO se demora [...] en el viaje de ida a su trabajo? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> Si usa transporte de servicio público incluya el tiempo de espera </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> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>(----> 51)</p>		<p>¿Cuál fue la ocupación, oficio o labor que tuvo [.....] en ESTE TRABAJO?</p> <p>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.</p>		<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> <p>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.</p>		<p>¿Cuántos MESES trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40] en los últimos 12 meses (de a)?</p> <p>MENOS DE 16 DÍAS = 00</p>			<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> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>¿Cuánto paga al mes?</p> <p>BALBOAS / MES</p>		<p>En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 39 y 40] trabajó [.....] como:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Empleado(a) de Gobierno?..... 1 -Empleado(a) de una Organización sin fines de lucro?... 2 -Empleado(a) de una Cooperativa?..... 3 -Empleado(a) de una Empresa Privada?..... 4 -Empleado(a) del Servicio Doméstico?..... 5 -Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?..... 6 -Jornalero o peón?..... 7 -Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 8 -Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?..... 9 -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 	
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 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																						
¿A qué se DEDICA o QUÉ HACE el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó [.....] como [Leer ocupación de la pregunta 53]? 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.		¿Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de a) cuántos meses trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 53 y 54]? MENOS DE 16 DÍAS = 00	En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 53 y 54] trabajó [.....] como: -Empleado(a) de Gobierno?..... 1 -Empleado(a) de una Organización sin fines de lucro?.. 2 -Empleado(a) de una Cooperativa?..... 3 -->58 -Empleado(a) de una Empresa Privada?..... 4 -Empleado(a) del Servicio Doméstico?..... 5 -Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?..... 6 -Jornalero o peón?..... 7 -Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 8 --> 57 -Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?..... 9 -Ayudante o Trabajador Familiar sin pago en su hogar o finca?..... 10 --> 62 -Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca?..... 11	¿Cuál fue el último INGRESO NETO que [.....] recibió por el trabajo de [Leer respuesta de las preguntas 53 y 54]? ¿Cada cuánto lo recibe? y ¿cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses (de a)? <table border="1"> <tr><th colspan="2">FRECUENCIA</th></tr> <tr><td>Día.....</td><td>1</td></tr> <tr><td>Semana.....</td><td>2</td></tr> <tr><td>Quincena.....</td><td>3</td></tr> <tr><td>Mes.....</td><td>4</td></tr> <tr><td>Trimestre.....</td><td>5</td></tr> <tr><td>Semestre.....</td><td>6</td></tr> <tr><td>Cosecha.....</td><td>7</td></tr> <tr><td>Año.....</td><td>8</td></tr> <tr><td>Otra.....</td><td>9</td></tr> </table> (----> 62)			FRECUENCIA		Día.....	1	Semana.....	2	Quincena.....	3	Mes.....	4	Trimestre.....	5	Semestre.....	6	Cosecha.....	7	Año.....	8	Otra.....	9	¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 53 y 54] [.....] recibió pago por DÉCIMO TERCER MES ? SI 1 NO 2 ¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en los últimos 12 meses por el 13° mes? SI NO RECIBIÓ SUELDO O SALARIO ANOTE CEROS (00)		
				FRECUENCIA																									
Día.....	1																												
Semana.....	2																												
Quincena.....	3																												
Mes.....	4																												
Trimestre.....	5																												
Semestre.....	6																												
Cosecha.....	7																												
Año.....	8																												
Otra.....	9																												
COD	MESES	INGRESO / BALBOAS	FRECUENCIA	VECES	COD	BALBOAS	SUELDO O SALARIO BRUTO MENSUAL / BALBOAS																						
54	55	56	57			58	59																						
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.		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?							
¿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? SI.....1 NO.....2						¿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 A B C D E F						Nunca trabajó = 00	
COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / 12 MESES	COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / MES	65	A	B	C	D	E	F	A	B	C	D	E	F	AÑOS DE EDAD		
	60		61		62		63		64														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 NO 2 (--> 3)		¿El/los ahorro/s lo/los tiene en:						¿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		¿Está afiliado/a o es beneficiario/a de un seguro de salud? SI afiliado 1 SI beneficiario..... 2 NO 3 (--> 7)		¿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 NO 2 (--> 9)		¿El automóvil está cubierto con seguro? SI 1 NO 2	
		a	b	c	d	e	f												
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)

¿En los últimos 12 meses, [.....] solicitó DINERO EN EFECTIVO PRESTADO de alguna persona, banco, asociación, cooperativa, financiera, tarjeta de crédito o casa de empeño? SI 1 (---> 11) NO 2	¿Cuál fue la razón más importante por la que no solicitó DINERO EN EFECTIVO PRESTADO ? -No lo necesita..... 1 -Es riesgoso endeudarse/le da temor..... 2 -Muchos requisitos y papeles..... 3 -Considera que no se lo van a aprobar..... 4 -No tiene empleo permanente..... 5 -No tenía bienes para poner en garantía..... 6 -Tasas de interés muy altas..... 7 -Ingresos insuficientes..... 8 -Otra, ¿Cuál?..... 9 Si es hombre CONCLUYA Si es mujer de 15 años y más pase a la Sección No. 9	¿En los últimos 12 meses, le concedieron el DINERO EN EFECTIVO que solicitó en PRÉSTAMO ? SI 1 (---> 13) NO 2 COD ¿Cuántos préstamos obtuvo?	¿Cuál fue la razón más importante por la que le negaron el DINERO EN EFECTIVO que solicitó como PRÉSTAMO ? -No tenía bienes para poner en garantía..... 1 -Falta de título de propiedad de vivienda/finca..... 2 -Falta de referencias..... 3 -Ingreso insuficiente..... 4 -Falta de fiador..... 5 -Edad..... 6 -Otra, ¿Cuál?..... 7 Si es hombre CONCLUYA Si es mujer de 15 años y más pase a la Sección No. 9	¿En los últimos 12 meses, qué instituciones o personas le concedieron el DINERO EN EFECTIVO que solicitó? (Anote los tres más importantes) -Banco Nacional o Caja de Ahorro..... 1 -Banco de Desarrollo Agropecuario (BDA)..... 2 -Bancos privados..... 3 -Financieras..... 4 -Cooperativas/Asociaciones..... 5 -IFARHU..... 6 -Familiares/amigos..... 7 -Prestamistas, particulares..... 8 -ONG..... 9 -Otra, ¿Cuál?..... 10	De los préstamos obtenidos en los últimos 12 meses le concedieron: ¿Todo lo que solicitó?.. 1 ¿Más de la mitad?..... 2 ¿La mitad?..... 3 ¿Menos de la mitad?. 4	¿Para qué fin utilizó el o los PRÉSTAMOS de dinero en efectivo recibidos durante los últimos 12 meses? -Para el negocio o finca..... 1 -Electrodomésticos..... 2 -Enfermedad..... 3 -Pago de deudas..... 4 -Compra de vivienda..... 5 -Construcción de vivienda..... 6 -Remodelación de la vivienda..... 7 -Compra de terreno para vivienda..... 8 -Estudios..... 9 -Vehículos motorizados..... 10 -Bicicletas y otros no motorizados..... 11 -Otros gastos12	¿Cuántos préstamos vigentes tiene en la actualidad?
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?			
NINGUNO, anote 00 Pase a la Pregunta No. 23	SI 1 NO 2		Si es su primer embarazo=00 Si fue antes de MAYO del 2003 PASE a la Pregunta No. 14		SI 1 (----> 6) NO 2	-No hay instalación de salud..... 1 -Falta de dinero..... 2 -Distancia..... 3 -Calidad del servicio 4 -No lo considera importante..... 5 -Otra, ¿Cuál?..... 6	-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 -Otro, ¿Cuál?..... 8	-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.....7 -Consultorio o Clínica Privada..... 8 -Bodega o Farmacia..... 10 -En la casa de la partera tradicional..... 11 -En su casa.....12 -Otro, ¿Cuál?.....13	SI 1 NO 2 a. Tétano (Td) b. Rubéola			SI 1 NO .. 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	¿Cuántas libras recibió?	¿Cuánto pagó en total?	¿Cuánto pagó en total?		
	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

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?

Código de persona /___/___/

2. ¿La entrevista es con esta persona?

SI [] 1 NO [] 2 ---> C. P. /___/___/

SEÑOR(A): LE VOY A LEER UNO POR UNO LOS PRINCIPALES ALIMENTOS DE CONSUMO DEL HOGAR, POR FAVOR DÍGEME 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.

ALIMENTOS COMPRADOS

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 PRODUCTO...]? SI = 1 ---> 4 a 11 NO = 2 ---> 7	¿En los últimos 12 meses, en CUÁNTOS MESES compraron [...]? NO COMPRARON = 00 PASE A LA PREGUNTA 7	¿Cuánto dinero gastan NORMALMENTE al MES en la compra de [...]? NO COMPRARON = 00 PASE A LA PREGUNTA 7	¿En los últimos 15 días qué CANTIDAD de [...leer ALIMENTO...] COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL?			
				COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD
	3	4	5	6			

ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCIÓN PROPIA Y OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS

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 OBTUVIERON [... leer ALIMENTO ...] DE LA PRODUCCIÓN PROPIA o la obtuvieron SIN TENER QUE COMPRARLO? SI = 1 ---> 8 a 11 NO = 2 ↓ Sig. Alimento	¿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? NO OBTUVIERON = 00		¿De dónde obtienen el (la) [...]: -Producción propia?... 1 -Regalo/donación?... 2 -Parte de pago?... 3 -Del Negocio?... 4 SI = 1 NO = 2			
				MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1
	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...? SI = 1 --> 4 a 11 NO = 2 --> 7	¿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?				¿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	¿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) [...]?:									
				COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD				UNIDAD	TOTAL B/.	SUPER	MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4
																			NO COMPRARON = 00 PASE A LA PREGUNTA 7		NO OBTUVIERON = 00	
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...]? SI = 1 ----> 4 a 11 NO = 2 ----> 7	¿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? NO COMPRARON = 00 PASE A LA PREGUNTA 7				¿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	¿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									
				COD	MESES	BALBOAS	CANTIDAD				UNIDAD	TOTAL B/.	SUPER	MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4
																			3	4	5	6
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, pimiento 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...]? SI = 1 ----> 4 a 11 NO = 2 ----> 7	¿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? NO COMPRARON = 00 PASE A LA PREGUNTA 7				¿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	¿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									
				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	Guineos (bananos)																					
55	Naranjas																					
56	Piñas																					
57	Manzanas																					
58	Aguacates																					
59	Melones																					
60	Sandías																					
61	Mangos																					
62	Limonas																					
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...]? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI = 1 ----> 4 a 11</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO = 2 ----> 7</div>	¿En los últimos 12 meses, en CUÁNTOS MESES compraron [...]? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO COMPRARON = 00</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">PASE A LA PREGUNTA 7</div>	¿Cuánto dinero gastan NORMALMENTE al MES en la compra de [...]? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO COMPRARON = 00</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">PASE A LA PREGUNTA 7</div>	¿En los últimos 15 días qué CANTIDAD de [...leer ALIMENTO...] COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO COMPRARON = 00</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">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 style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI = 1 ----> 8 a 11</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO = 2</div> <div style="margin-left: 20px;">↓ 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 style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO OBTUVIERON = 00</div>	¿De dónde obtienen el (la) [...]: -Producción propia?... 1 -Regalo/donación?... 2 -Parte de pago?... 3 -Del Negocio?... 4 <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI = 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO = 2</div> </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		

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

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, comunicaciones, **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
3 4

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 **SUPER**
5 6

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 **SUPER**
5 6

2. Escobas, cepillos, trapeadores, plumeros, limpión, bolsas plásticas para basura?	Sí () 1 No () 2 → SR		
3. Guantes para cocinar, lavar y fregar, horquillas, cuerdas, canastas y/o plátanos 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 **SUPER**
5 6

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, fútbol, 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 domésticos 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
--	--

SECCIÓN 11. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR				
PARTE C. INVERSIONES, COMPRA Y VENTA DE ACTIVOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES		Durante los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguno de los miembros del hogar recibió:		¿Cuánto recibieron en total durante los ÚLTIMOS 12 MESES ?
INTRODUCCIÓN: Ahora le voy a preguntar sobre la compra o venta de casas, apartamentos, terrenos, etc., por parte del hogar durante los ÚLTIMOS 12 MESES.				BALBOAS
En los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del hogar:		¿Cuál fue el valor total en los ÚLTIMOS 12 MESES ?		
1		2		
9. Herencia?	Sí () 1 No () 2 → SR			
10. Donaciones de instituciones en bienes? (Excluye vivienda)	Sí () 1 No () 2 → SR	Estimación en B/.		
11. Bienes (ropa, calzado, alimentos, medicinas) recibidos de familiares, amigos y vecinos?	Sí () 1 No () 2 → SR	Estimación en B/.		
12. Dinero de lotería y juegos de azar?	Sí () 1 No () 2 → SR			
13. Ingresos por venta de joyas, monedas, obras de arte, CERPAN entre otros, ¿Cuáles?	Sí () 1 No () 2			
PARTE E. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				
INTRODUCCIÓN: A continuación le voy a preguntar sobre el equipamiento del hogar, independientemente de que los bienes pertenezcan a la persona que informa o a cualquier otra persona del hogar.				
Durante los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguno de los miembros del hogar recibió dinero por:		¿Cuánto recibieron en total durante los ÚLTIMOS 12 MESES ?		
1		2		
1. Arriendo o alquiler de edificios, casas, apartamentos, maquinarias, vehículos, cupos (Taxi, bus, entre otros), u otro tipo de bienes?	Sí () 1 No () 2 → SR			
2. Intereses de cuentas de ahorro, de préstamos u otras fuentes similares?	Sí () 1 No () 2 → SR			
3. Dividendos de acciones, participación en sociedades y cooperativas?	Sí () 1 No () 2 → SR			
4. Fondo de cesantía, prima de antigüedad o indemnizaciones por terminación de obras o contratos?	Sí () 1 No () 2 → SR			
5. Indemnizaciones de seguros médicos y de salud?	Sí () 1 → SR No () 2			
6. Indemnizaciones de seguros de vida, robo, incendio y por daño a la propiedad, etc.?	Sí () 1 No () 2 → SR			
7. Indemnización por pérdida de cosecha?	Sí () 1 No () 2 → SR			
8. Indemnizaciones por accidente de trabajo?	Sí () 1 → SR No () 2			
Tienen en este hogar [leer tipo de BIEN]				
Recuerde leer cada bien				
COD	TIPO DE BIEN	¿Cuántos tienen?	¿Qué tiempo tiene el/la (TIPO DE BIEN)?	¿Si hoy en día fueran a vender [tipo de bien], en el mismo estado, en cuánto lo venderían?
	SI = 1 NO = 2 ----> Siguiete bien		Si hay más de 1, refiérase al más nuevo (MENOS DE 1 AÑO = 00)	
	BALBOAS			
	1	2	3	4
f.	Lavadora?			
g.	Televisor Blanco y Negro?			
h.	Televisor a color?			
i.	Aparato telefónico?			
j.	Máquina de coser?			
k.	Abanico?			
l.	Licuadora?			
m.	Tostadora?			
n.	Horno (microondas, tostahorno, entre otros)?			
o.	Equipo de sonido?			
p.	Video casetera, DVD?			
q.	Máquina de escribir?			
r.	Computadora?			
s.	Aire Acondicionado?			
t.	Carro?			
u.	Bote?			
w.	Motor fuera de borda?			
x.	Motocicleta?			
y.	Bicicleta?			
z.	Otro, ¿Cuál? _____			

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 EXTRAE ? (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?		¿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 ?
			SI.....1	NO.....2	Menos de 1 MES = 00		TODO -100%..... 1	SOLO UNA PARTE... 2	-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		12 meses (---> 14) menos de 12 meses (---> 10)
		COD	C.P.	COD	C.P.	AÑOS	MESES	CÓDIGO			MESES
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		SI.....1 NO.....2		NINGUNA = 00 (---> 21)												
							INCLUYA AL DUEÑO/A Y LOS/LAS TRABAJADORES/AS MIEMBROS DEL HOGAR REMUNERADOS/AS Y LOS/LAS NO REMUNERADOS/AS															
							1			2			3			4			5			
							C.P	HOR	REM	C.P	HOR	REM	C.P	HOR	REM	C.P	HOR	REM	C.P	HOR	REM	
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. CARACTERÍSTICAS 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?
	SI.....1 NO.....2 		SI.....1 NO.....2 			SI.....1 NO.....2 	SI.....1 NO.....2 PASE A LA 24	-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
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?
	SI 1 (----> 26) NO 2	-No lo necesitan..... 1 -Intereses altos..... 2 -No llenan los requisitos..... 3 -No tienen respaldo..... 4 -No saben cómo o donde solicitarlo..... 5 -Otra, ¿Cuál?..... 6 (----> 31)	SI 1 NO 2 (---->31)	-Para Comprar: -Tierra..... 1 -Insumos y/o animales..... 2 -Herramientas y/o maquinaria..... 3 -Mercancías..... 4 -Para pagar deudas del negocio..... 5 -Para construir, remodelar o comprar local..... 6 -Para construir y/o fabricar bienes para vender..... 7 -Otro, ¿Cuál?..... 8	-Bancos-Privados?..... 1 -Banco-Nacional-de-Panamá,-Caja-de-Ahorros- y/o-Banco de-Desarrollo-Agropecuario?..... 2 -Financieras?..... 3 -Cooperativas-y/o-Asociaciones-de-Productores?..... 4 -Comerciantes,-Empresas-o-Fábricas?..... 5 -Organizaciones-No-Gubernamentales-(ONG)?..... 6 -Otras Instituciones del-Gobierno?..... 7 -Familiares,-Vecinos-y/o-Amigos?..... 8 -Prestamistas?..... 9	SI 1 NO 2	-Terrenos/ fincas..... 1 -Edificaciones/ viviendas..... 2 -Mobiliario y equipo..... 3 -Maquinaria y herramientas..... 4 -Insumos/ materia prima..... 5 -La producción..... 6 -Cuenta bancaria..... 7 -Fiador..... 8 -No le pidieron garantía..... 9 -Otra, cuál?..... 10	SI 1 NO 2 PASE A LA PARTE B	-Comercio mayorista..... 1 -Comercio minorista en local..... 2 -Directamente a personas..... 3 -Cooperativa..... 4 -Directamente a fábrica..... 5 -Importación..... 6 -Otro, cuál?..... 7
No.	24	25	26	27	A B C	29	A B C	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 : <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px 0;">SI = 1 -----> 2 a 3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px 0;">NO = 2 -----> Siguiente Concepto</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Recuerde Leer cada Concepto</div>			PRIMER NEGOCIO			SEGUNDO NEGOCIO			TERCER NEGOCIO			
			T E N E N C I A	¿En cuánto podría VENDERLOS TODOS hoy?	¿ Comparte estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?	T E N E N C I A	¿En cuánto podría VENDERLOS TODOS hoy?	¿ Comparte estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?	T E N E N C I A	¿En cuánto podría VENDERLOS TODOS hoy?	¿ Comparte estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?	
				SI 1 NO 2	SI 1 NO 2		SI 1 NO 2	SI 1 NO 2		SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	
			BALBOAS		BALBOAS		BALBOAS		BALBOAS		BALBOAS	
1			2	3	1	2	3	1	2	3		
CONCEPTO/BIENES			COD		COD		COD		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?												

PARTE C. INICIO DEL NEGOCIO Y EXPECTATIVAS							
¿Cuál fue la principal razón para iniciar este NEGOCIO ?		¿Con qué recursos financieros inició el negocio?		¿Cuál es el PRINCIPAL PROBLEMA que enfrenta su NEGOCIO ?		¿Cuáles son los planes que tiene para su NEGOCIO en el corto plazo?	
-Quería independencia..... 1 -Completar los ingresos del hogar..... 2 -Obtener más ingresos que como asalariado..... 3 -No encontraba trabajo como asalariado..... 4 -Tradición 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		-Ahorros propios..... 1 -Préstamos..... 2 -Liquidación por cesantía de trabajo..... 3 -Donaciones..... 4 -Herencia..... 5 -Rifa, lotería..... 6 -Otro, ¿Cuál?..... 7		--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		-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	
				-Continuar..... 1 -Cerrar..... 2 -Otro, ¿Cuál? 3		¿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	
				PASE A LA SECCIÓN 13		¿Considera necesaria la CAPACITACIÓN para su NEGOCIO ? SI 1 NO 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">(----> Pase a la Sección 13)</div>	
						¿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.							

SECCIÓN 13. ACTIVIDAD AGROPECUARIA		PARTE A. DATOS DE LA EXPLOTACIÓN AGROPECUARIA (EA)					
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)		2. ¿Cuántas personas de este hogar realizan POR SEPARADO la producción agropecuaria? (toman decisiones en forma independiente)		2a. Registre el número de la EA o huerto casero	3. ¿Quién es la persona mejor informada sobre la Explotación Agropecuaria (EA) de [.....]?	4. ¿ En los últimos 12 MESES trabajó en tierras PROPIAS ?	5. ¿En los últimos 12 MESES trabajó en tierras ARRENDADAS tomadas a MEDIAS , en USUFRUCTO u OCUPADAS ?
SI () 1 NO () 2 ----> 22		/___/ PERSONAS		/___/	C.P. /___/	SI () 1 ----> NO () 2	SI () 1 ----> NO () 2
					3a. ¿La entrevista se realiza con esta persona?	4a. ¿En cuántas fincas o parcelas?	5a. ¿En cuántas fincas o parcelas?
					SI () 1 NO () 2	/___/ ----> 6	/___/ ----> 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? -Dinero..... 1 -Cosecha..... 2 -Dinero y Cosecha.. 3 -Trabajo..... 4 -No le pagan..... 5 ----> 11 -Otra, ¿Cuál?..... 6	¿Cuánto dinero recibió en los últimos 12 MESES por las tierras entregadas en alquiler o a medias a otros? VALORIZAR PAGOS NO MONETARIOS	¿Si fueran a VENDER la totalidad de la finca o parcela [.....] en cuánto estima su valor? BALBOAS	¿Cómo adquirió esta finca o parcela? -Compra..... 1 -Herencia..... 2 -Adjudicación/Concesión..... 3 -Por Derecho Posesorio..... 4 -Invasión..... 5 -Otro, ¿Cuál?..... 6	¿Qué documento de propiedad tiene? -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	PARA LOS QUE NO TIENEN TÍTULO ¿De quién es la finca o parcela legalmente? -Nación/Municipio... 1 -De otras personas..... 2 -Comarca Indígena..... 3 -Otro, ¿Cuál?..... 4	¿Cuántos años lleva en esta finca o parcela? MENOS DE 1 AÑO = 00	PERÍODOS = PER -Cosecha/COA..... 1 -Mes..... 2 -Tres meses..... 3 -Semestre..... 4 -Año..... 5
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
a.											
b.											
c.											

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

¿Además de las tierras propias, trabajó tierras en arriendo, a medias, en usufructo u ocupadas en los últimos 12 meses? -SI ... () 1--> /___/ cuántas -NO.. () 2--> 22	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: -Dinero..... 1 -Cosecha..... 2 -Cosecha y Dinero.... 3 -Trabajo..... 4 -No pagan..... 5 -Otra, ¿Cuál?..... 6 SIGUIENTE FINCA	¿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?
16	17	18	19	20	21	
a.						
b.						
c.						

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

¿En los últimos 12 meses VENDIÓ alguna finca o parcela? -SI () 1 ----> /___/ cuántas -NO..... () 2 Parte C	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 ?
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 RECIBIÓ 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?				¿Qué cantidad de [...] RECIBIO si tiene tierras dadas a medias?				¿Qué cantidad de [...] VENDIÓ durante los últimos 12 MESES? ¿En que estado lo vendió?				¿Cuánto dinero RECIBIO por la venta de [...] leer cultivo?	¿Qué cantidad de [...] se dejó para el CONSUMO de las personas del Hogar?	¿Qué cantidad de [...] dejó para el PAGO y consumo de los trabajadores?	¿Qué cantidad de [...] dejó para SEMILLA?	¿Qué cantidad de [...] dejó para el alimento o forraje de los ANIMALES?	¿Qué cantidad de [...] dejó para FABRICAR productos derivados del [...] en su finca o vivienda?	¿Qué cantidad de [...] dejó para DONACIÓN, INTERCAMBIO o TRUEQUE?	¿Qué cantidad de [...] cosechado se PERDIÓ o se malogró?	¿Qué cantidad de [...] DIO al DUEÑO de las tierras trabajadas a medias o en arriendo?						
	Anote en cada línea un cultivo		La UNIDAD se mantiene para las preguntas 6 a la 14				NADA = 00				NO VENDIÓ = 00 (----> 7)				NADA = 00	NADA = 00	NADA = 00	NADA = 00	NADA = 00	NADA = 00	NADA = 00	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?				¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [...] dejó para el CONSUMO DEL HOGAR y cuánto vale esa cantidad?				¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [...] REGALÓ o dedicó al TRUEQUE y cuánto vale esa cantidad?									
Elaboró [...]		NO VENDIÓ = 00				NO DEJÓ = 00				NO REGALÓ = 00													
COD	CANTIDAD	UNIDAD	COD	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS	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?				¿Cuál fue el valor total de los/las [...] que VENDIÓ en los últimos 12 MESES?				¿Cuál fue el valor total de los/las [...] que AUTOCONSUMIÓ en los últimos 12 MESES?			
				NO VENDIÓ = 00				NO AUTO CONSUMIÓ = 00							
Nº.	ÁRBOLES / PLANTAS	COD	BALBOAS	BALBOAS	BALBOAS	BALBOAS	BALBOAS	BALBOAS	BALBOAS	BALBOAS	BALBOAS	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 [.....]:		¿Cuánto le costó en TOTAL las/los [.....] que compró en los últimos 12 MESES?	¿Dónde compró la mayor parte de las/los [.....]?	¿Para qué cultivos COMPRÓ o ADQUIRIÓ [..... Leer insumos P1.....]?						
SI.....1 ----> 27 a 29 NO.....2 ----> Siguiente Rubro		NO COMPRÓ = 00 ----> P29	-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	SI.....1 NO.....2						
COD		BALBOAS		Cultivo a	Cultivo b	Cultivo c	Cultivo d	Cultivo e	Cultivo f	Cultivo g
26		27	28	29						
a.	¿Semillas, plantones (frutales, maderables, medicinales)?									
b.	¿Abonos orgánicos (gallinaza, compost, cáscara de arroz, purina, bocashi, abonos verdes)?									
c.	Abonos y fertilizantes químicos (Urea, otros compuestos)?									
d.	¿Herbicidas, pesticidas, plaguicidas?									
e.	¿Empaques (sacos, bolsas, cajas, etc.)?									

B.V. OTROS GASTOS AGRÍCOLAS Y FORESTALES

En los últimos 12 MESES, gastó DINERO en [.....]:		¿Cuánto gastó en total?
SI.....1 ----> 31 NO.....2 ----> Siguiente Rubro		COD
30		BALBOAS
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 [.....]:		¿Cuántas/os [.....] TIENE actualmente?	¿En cuánto podría vender todos/as [.....] hoy?	¿Cuántas/os [.....] COMPRÓ en los últimos 12 MESES?	¿Cuántas/os [.....] NACIERON en los últimos 12 MESES?	¿Cuántas/os [.....] MURIERON o se PERDIERON en los últimos 12 MESES?	¿En los últimos 12 MESES, en total cuántos [.....] VENDIÓ en PIE (vivos) y en cuánto los vendió?	¿Sacrificó [.....] en los últimos 12 MESES?	¿Cuántos [.....] sacrificó?	¿Cuánto [.....] VENDIÓ y en cuánto lo vendió?	¿Cuánto [.....] dejó para el CONSUMO del Hogar?	¿Cuánto [.....] dejó para el PAGO y CONSUMO de los trabajadores?	¿Cuánto [.....] dejó para TRUEQUE, REGALOS y DONACIONES ?	¿Cuánto dejó para la ELABORACIÓN de productos derivados de [.....]?	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.)	
SI.....1 ----> 3 a 15 NO.....2 ----> Siguiente Tipo (ST)		NO TIENE = 00 ----> 5		NO COMPRO = 00	NO NACIERON = 00	NO PERDIÓ = 00	NO VENDIÓ = 00	SI1 NO ... 2 (----> ST)		NO VENDIÓ = 00	NO DEJÓ = 00	NO DEJÓ = 00	NO DEJÓ = 00	NO DEJÓ = 00		
TIPO DE ANIMAL	COD	NÚMERO	BALBOAS	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	VALOR TOTAL	NÚMERO	NÚM	UNIDAD	BALBOAS	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO
2		3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	15	
a.	VACAS, TOROS, NOVILLOS, ETC?															
b.	CERDOS O PUERCOS?															
c.	CABRAS?															
d.	GALLINAS Y POLLOS?															
e.	PATOS?															
f.	PAVOS?															
g.	CONEJOS?															
h.	CODORNICES?															
i.	IGUANAS?															
j.	PECES/CAMARONES EN ESTANQUE?															
k.	OTROS ANIMALES, ¿Cuáles? _____															

17. ¿Cuál fue el servicio más importante que recibió?
 -Vacunación.....() 1
 -Medicación.....() 2
 -Alimentos.....() 3
 -Consejos.....() 4
 -Inseminación artificial.....() 5

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.	¿Qué cantidad de [.....] obtuvo o elaboró?	¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [...] VENDIÓ y en cuánto la 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 O NO CAMBIÓ = 00						
¿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	2. ¿Cuánto Gastó en [...] en los últimos 12 MESES?
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	4. ¿Además de los trabajadores mencionados anteriormente, en los últimos 12 MESES contrató TRABAJADORES PERMANENTES por sueldo o salario? SI () 1 NO () 2 ----> 5	6. ¿En total cuántos jornales recibió de estas personas? Cantidad de Jornales /_____/_____/
1a. ¿En total cuántos jornales SIN ALIMENTACIÓN pagó durante los últimos 12 MESES? (no pagó = 00) Cantidad de Jornales /_____/_____/ Valor Jornal diario B/. /_____/_____/	4a. ¿Cuántas personas contrató en total en los últimos 12 MESES? Total Hombre Mujer N°. de Personas /_____/_____/	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)
1b. ¿En total cuántos jornales CON ALIMENTACIÓN pagó durante los últimos 12 MESES? (no pagó = 00) Cantidad de Jornales /_____/_____/ Valor Jornal diario B/. /_____/_____/	4b. ¿En total cuántos meses trabajaron todas estas personas? Total de meses /_____/_____/	8. ¿En total cuántos jornales aportaron todas las personas del Hogar, incluido el productor, durante los últimos 12 MESES? Cantidad de Jornales /_____/_____/
2. ¿Durante los últimos 12 MESES contrató trabajos por TAREA, DESTAJO o AJUSTE para las labores agropecuarias? SI () 1 NO () 2 (----> 4)	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)	
3. ¿En total cuánto pagó por estos trabajos? Valor B/. /_____/_____/		

PARTE E. ASISTENCIA TÉCNICA

1. ¿En los últimos 12 meses recibió ASISTENCIA TÉCNICA agropecuaria? SI () 1 NO () 2 ----> 7	5. ¿Cuánto pagó en TOTAL por la Asistencia Técnica en los últimos 12 MESES? B/. /_____/_____/ (No Pagó = 00)
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	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
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	7. ¿Participó en eventos, reuniones, giras, días de campo para conocer métodos, técnicas o productos? SI () 1 ----> VECES /_____/ NO () 2

SECCIÓN 13. ACTIVIDAD AGROPECUARIA

F. EQUIPO AGROPECUARIO Y ANIMALES DE TRABAJO

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? BALBOAS
1	2	3	4	5	6	7
Equipos						
a. Tractor o grillo?						
b. Cosechadora?						
c. Equipo de riego?						
d. Sembradora?						
e. Arado, rastra?						
f. Bomba de fumigar?						
g. Desgranadora?						
h. Implementos de tracción animal?						
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? BALBOAS
1	2	3	4	5	6
a. Cobertizo/galera/establos?					
b. Porqueriza o chiquero?					
c. Tanques no móviles?					
d. Pozos de agua y turbina?					
e. Bañaderos?					
f. Estanques ?					
g. SILOS ?					
h. Otro, ¿Cuál?					

PARTE H. PRÉSTAMOS EN DINERO Y COMPRAS A CRÉDITO (INCLUYE ACTIVIDADES FORESTALES)

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?
SI ... () 1 ----> P3	-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 (----->P10)	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
			N° 4	5
			a.	
			b.	
			c.	

Por este préstamo tiene que pagar intereses?	¿Qué puso como garantía del Préstamo:	¿Qué documento firmó?	Además del préstamo, tienen alguna otra relación con la persona o institución que se lo otorgó?	10. En los últimos 12 MESES COMPRÓ a crédito o fiado algún insumo, producto o bien para la actividad agropecuaria?
SI.....1 NO 2	-Terrenos o fincas..... 1 -Edificaciones o vivienda..... 2 -Equipo o maquinaria..... 3 -Insumos/ materias primas..... 4 -La producción/ cosecha/ animales.. 5 -Bienes adquiridos con el préstamo.. 6 -No uso garantía..... 7 -Otro ¿Cuál?..... 8	-Pagaré..... 1 -Letras..... 2 -Facturas..... 3 -No firmó..... 4 -Otro, ¿Cuál?..... 5	-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	SI () 1 NO () 2 TERMINE
6	7	8	9	
a.				
b.				
c.				

¿En qué tipo de establecimiento hicieron la compra a crédito?	¿Qué insumo, producto o bien compró?	¿Qué puso como garantía del crédito?	¿Qué documento firmó?	Por este crédito tiene que pagar intereses?
-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	UTILICE UNA LINEA PARA CADA CRÉDITO -Tierra.....4 -Animales 2 -Insumo.....3 -Maquinaria.....4 -Implementos.....5 -Otro 6 ¿cuál?.....	-Título tierra/casa.....1 -Animales.....2 -Tierra sin título.....3 -Productos/cosecha.....4 -El bien adquirido.....5 -No uso garantía.....6 -Otro ¿cuál?.....7	-Pagaré.....1 -Letras.....2 -Facturas.....3 -No firmó.....4 -Otro, ¿Cuál?.....5	SI 1 NO 2 TERMINE
11	12	13	14	15
a.				
b.				
c.				