



REPÚBLICA DE PANAMÁ  
PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO / GOBIERNO NACIONAL  
**ENCUESTA DE NIVELES DE VIDA**  
**AÑO 2003**



FORMULARIO  DE

# CONFIDENCIAL

Nº.

### A. - IDENTIFICACION DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

LOCALIZACIÓN		CÓDIGO
1. REGIÓN		
2. PROVINCIA		
3. DISTRITO		
4. CORREGIMIENTO		
5. ÁREA	URBANA	( ) 1
	RURAL	( ) 2
	INDÍGENA	( ) 3
6. UNIDAD PRIMARIA / UPM Nº.		
7. 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"/>
NOMBRE DE LA PERSONA MÁS INFORMADA SOBRE LA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA		MES:	<input type="text"/>
		HORA:	<input type="text"/>

### F. - FORMULARIOS ADICIONALES

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

## REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES DE CAMPO

**SIGLAS**

 EC: Encuesta Completa  
 EI: Encuesta Incompleta

 EP: Encuesta Pendiente  
 SEC: Sección

 PER: Personas  
 ID: Informantes Directos

 INIC: Inicio  
 TERM: Terminación

 AT: Aceptación Total  
 AP: Aceptación Parcial

 COM: Completo  
 INCOM: Incompleto

### A. CONTROL DEL ENCUESTADOR

PRIMERA RONDA														SEGUNDA RONDA															
VISITAS	FECHA		RESULTADO DE LA VISITA			COBERTURA			TIEMPO			FECHA DE ENTREGA AL SUPERVISOR		RECIBIDO (Firma)	VISITAS	FECHA		RESULTADO DE LA VISITA			COBERTURA			TIEMPO			FECHA DE ENTREGA AL SUPERVISOR		RECIBIDO (Firma)
	DÍA	MES	EC	EI	EP	SEC	PER	ID	INIC	TERM	TOTAL	DÍA	MES			DÍA	MES	EC	EI	EP	SEC	PER	ID	INIC	TERM	TOTAL	DÍA	MES	
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													

### B. CONTROL DEL SUPERVISOR

PRIMERA RONDA								SEGUNDA RONDA									
REVISION	FECHA		RESULTADO		OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA AL ENCUESTADOR		RECIBIDO (Firma)	REVISION	FECHA		RESULTADO		OBSERVACIONES	FECHA DE ENTREGA AL ENCUESTADOR		RECIBIDO (Firma)
	DÍA	MES	AT	AP		DÍA	MES			DÍA	MES	AT	AP		DÍA	MES	
1									1								
2									2								
3									3								
4									4								
5									5								

### C. CONTROL DEL DIGITADOR

PRIMERA RONDA												SEGUNDA RONDA															
RECIBE FIRMA	FECHA		DIGITADO		Sección Digitada Número	PERSONAS			Reporte de Errores (SI / NO)	Corrección de Errores (SI / NO)	FECHA DE ENTREGA AL SUPERVISOR		RECIBIDO (Firma)	RECIBE FIRMA	FECHA		DIGITADO		Sección Digitada Número	PERSONAS			Reporte de Errores (SI / NO)	Corrección de Errores (SI / NO)	FECHA DE ENTREGA AL SUPERVISOR		RECIBIDO (Firma)
	DÍA	MES	DÍA	MES		Com.	Incom.	Número			DÍA	MES			DÍA	MES	DÍA	MES		Com.	Incom.	Número			DÍA	MES	
1													1														
2													2														
3													3														
4													4														
5													5														

**OBSERVACIONES:**


**SECCIÓN 1. DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR  
(PARA EL JEFE DEL HOGAR O AMA DE CASA)**

**PARTE A. DATOS DE LA VIVIENDA**

**1. TIPO DE VIVIENDA** (Por observación)

-Casa Individual..... ( ) 1  
 -Chozo o rancho..... ( ) 2  
 -Apartamento..... ( ) 3  
 -Cuarto en casa de vecindad..... ( ) 4  
 -Improvisada..... ( ) 5  
 -Otro, ¿Cuál?..... ( ) 6

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

-Bloque, ladrillo, piedra, concreto, cemento,-fibra-cemento-(Panalit)..... ( ) 1  
 -Madera..... ( ) 2  
 -Quincha / adobe..... ( ) 3  
 -Metal (zinc, aluminio, etc.)..... ( ) 4  
 -Caña, paja, penca, palos..... ( ) 5  
 -Sin paredes..... ( ) 6  
 -Otros materiales..... ( ) 7

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

-Concreto, cemento..... ( ) 1  
 -Teja..... ( ) 2  
 -Fibra cemento (Tejalit, Panalit, etc.)..... ( ) 3  
 -Metal (zinc, aluminio, etc.)..... ( ) 4  
 -Madera..... ( ) 5  
 -Paja, penca..... ( ) 6  
 -Otros materiales..... ( ) 7

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

-Concreto, cemento..... ( ) 1  
 -Mosaico, ladrillo, granito, mármol, baldosa..... ( ) 2  
 -Madera..... ( ) 3  
 -Tierra, arena..... ( ) 4  
 -Otros materiales..... ( ) 5

**5. ¿La vivienda que ocupa este Hogar es:**

-Propia totalmente pagada?..... ( ) 1  
 -Propia y la está pagando (hipoteca)?..... ( ) 2  
 -Alquilada?..... ( ) 3 →  
 -Cedida o prestada?..... ( ) 4  
 -Ocupantes de hecho (condenada, invadida)?..... ( ) 5

**5a. ¿Cuánto paga mensualmente?**

B/. / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /  
 ----> 17

**6. ¿Si tuvieran 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 los fondos para la compra de 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..... ( ) 5  
 -Otro, ¿Cuál?..... ( ) 6

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

-Ninguno o no tienen..... ( ) 1  
 -Derecho posesorio..... ( ) 2  
 -Recibo o factura..... ( ) 3  
 -Escritura sin registrar..... ( ) 4  
 -Escritura en trámite..... ( ) 5 → 10  
 -Escritura o título registrado..... ( ) 6

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

-Es muy costoso..... ( ) 1  
 -No sabe como obtenerlo..... ( ) 2 → 11  
 -Otra, ¿Cuál?..... ( ) 3

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

SI..... ( ) 1 → NO..... ( ) 2 ----> 11

**10a. ¿A nombre de quién o quienes?**

Nº.	NOMBRE	CP
1		
2		
3		
4		

**11. ¿Este Hogar adquirió la vivienda:**

-Ya construída?..... ( ) 1 → 13  
 -La mandó a construir?..... ( ) 2  
 -La construyó por su cuenta?..... ( ) 3

**12. De las siguientes personas, ¿Quiénes ayudaron a construir la vivienda sin que ustedes tuvieran 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 hicieron mejoras ó adiciones a su vivienda?**

-SI..... ( ) 1  
 -NO..... ( ) 2 ----> 17

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

	SI	NO
-Adicionaron cuartos?.....	( ) 1	( ) 2
-Construyeron cercas, muros?.....	( ) 1	( ) 2
-Hicieron terraza?.....	( ) 1	( ) 2
-Cambio de techo y/o Instalaron cieloraso?.....	( ) 1	( ) 2
-Cambio el piso, la pared?.....	( ) 1	( ) 2
-Cambio 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 obtuvieron los RECURSOS FINANCIEROS para las mejoras o adiciones a la vivienda en los últimos 12 meses:**

	SI	NO
-Ahorros, recursos propios?.....	( ) 1	( ) 2
-Préstamos del MIVI?.....	( ) 1	( ) 2
-Préstamos de otras instituciones?.....	( ) 1	( ) 2
-Préstamos de Cooperativa u ONG?.....	( ) 1	( ) 2
-Préstamos de familiares y/o amigos?.....	( ) 1	( ) 2
-Donaciones o ayudas?.....	( ) 1	( ) 2
-Rifas y lotería?.....	( ) 1	( ) 2
-Otro, ¿Cuál?.....	( ) 1	( ) 2

**16. ¿Cuánto costaron EN TOTAL las mejoras o adiciones que hicieron 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, 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 PARA DORMIR?**

TOTAL / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

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

-Acueducto público..... ( ) 1  
 -Acueducto de la comunidad..... ( ) 2  
 -Acueducto particular..... ( ) 3  
 -Pozo sanitario..... ( ) 4  
 -Pozo brocal no protegido..... ( ) 5  
 -Río, vertiente, quebrada, lluvia..... ( ) 6  
 -Otro, ¿Cuál?..... ( ) 7 → 23

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

DÍAS / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /  
 (Menos de un 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 → 24  
 -Dentro de la vivienda y 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 → 24a. ¿Con qué frecuencia?  
 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / días al mes  
 NO..... ( ) 2

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

SI..... ( ) 1 → 25a. ¿La mantiene:  
 -Cubierta o tapada?..... ( ) 1  
 -Destapada?..... ( ) 2  
 NO..... ( ) 2

**26. ¿Qué tratamiento le dan PRINCIPALMENTE al agua para beber?**

-Ninguno..... ( ) 1  
 -La hierve..... ( ) 2  
 -La filtra..... ( ) 3  
 -Le pone cloro..... ( ) 4  
 -Otro..... ( ) 5

**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 pagan..... ( ) 000.00

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

SI..... ( ) 1 → 28a. ¿Para uso:

NO..... ( ) 2

-Sólo de este hogar?..... ( ) 1  
-Compartido con otros Hogares?..... ( ) 2

29. ¿Con qué tipo de **SERVICIO SANITARIO** o **EXCUSADO** cuenta el Hogar (**REGISTRE EL PRINCIPAL**):

-Conectado a alcantarillado sanitario?..... ( ) 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 de la vivienda y 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 a 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 pagaron..... ( ) 00.00

35. ¿Qué tipo de alumbrado tiene este Hogar:

-Electricidad de ELEKTRA o EDEMET EDECHI?..... ( ) 1  
-Electricidad de la Comunidad?..... ( ) 2  
-Electricidad del Municipio?..... ( ) 3  
-Electricidad Propia (Planta)?..... ( ) 4  
-Electricidad de particulares?..... ( ) 5  
-Querosín o diesel, gas?..... ( ) 6 → 37  
-Otro?..... ( ) 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 pagan..... ( ) 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 consumieron..... ( ) 999.96  
-No pagaron..... ( ) 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, ¿Cuántos meses le dura?

-Incluido en el alquiler..... ( ) 999.96 / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /  
-No pagaron..... ( ) 000.00 (Menos de 1 mes = 00)

40. Tiene este Hogar servicio de:

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

**OBSERVACIONES:**

Blank area for observations.

**SECCIÓN 2. CAPITAL SOCIAL**

**INFORMANTE: JEFE 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**:

<b>a.</b>	¿Trabajar en obras en beneficio de su comunidad o de otras comunidades (caminos, escuelas, etc.)?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>b.</b>	¿Hacer diligencias, trámites o gestiones para obtener ayudas de programas de gobierno para su comunidad?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>c.</b>	¿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
<b>d.</b>	¿Recolectar fondos para obras de la comunidad?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>e.</b>	¿Donar dinero o bienes para obras de la comunidad?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>f.</b>	¿Trabajar activamente en una campaña de información, prevención y promoción?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>g.</b>	¿Cuidar niños/niñas de otros hogares de la comunidad?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>h.</b>	¿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 juntas:

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

<b>f.</b>	¿Organización Indígena?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>g.</b>	¿Cooperativa?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>h.</b>	¿Organización o Grupo de Mujeres?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>i.</b>	¿Comités de Desarrollo Sostenible?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>j.</b>	¿Vecinos Vigilantes?	SI ..... ( ) 1 NO..... ( ) 2
<b>k.</b>	¿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 -----> Siguiente Beneficio**

**Recuerde leer cada uno de los beneficios listados**

¿Qué <b>INSTITUCIÓN</b> u <b>ORGANIZACIÓN</b> le ofreció el beneficio?	¿El hogar ha <b>CONTRIBUIDO</b> o <b>PARTICIPADO</b> con... (Indique hasta 3 aportes)
-FIS.....1	-Materiales?..... 1
-MINSA.....2	-Mano de obra?.....2
-MEDUC.....3	-Organización, formulación y/o diseño de la actividad?...3
-MVI.....4	-Cuota en dinero?.....4
-MOP.....5	-Actividades de recolección de fondos?.....5
-MIDA.....6	-Alimentación, comida?.....6
-MICI.....7	-No ha contribuido ni ha participado?.....7
-IDAAN.....8	
-ONG.....9	
-Empresa Privada.....10	
-Iglesia.....11	
-Municipio/ Representante.....12	
-Asamblea/Legislador...13	
-Otro, ¿Cuál?.....14	

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

**En los últimos 5 años este hogar se ha beneficiado con:**

<b>h.</b>	La adjudicación de lotes para vivienda?					
<b>i.</b>	La adjudicación de vivienda de interés social?					
<b>j.</b>	Los programas de Microcréditos?					
<b>k.</b>	Donaciones y/o préstamos de materiales de construcción para la vivienda?					
<b>l.</b>	El programa de las granjas agropecuarias o de desarrollo sostenible?					
<b>m.</b>	El programa de titulación de tierras?					

**En los últimos 5 años este hogar se ha beneficiado con las siguientes campañas:**

<b>n.</b>	La campaña de prevención del dengue?					
<b>o.</b>	La campaña de prevención de consumo de drogas?					
<b>p.</b>	La campaña de prevención de VIH-SIDA?					
<b>q.</b>	La campaña de prevención de otras enfermedades de transmisión sexual?					



PESTAÑA - REGISTRO DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR							RESULTADO DE LA ENCUESTA POR PERSONA	
MIEMBROS DEL HOGAR		PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO			
<b>REGISTRE EL NOMBRE Y APELLIDO DE TODAS LAS PERSONAS</b> que comen y duermen habitualmente en este hogar:  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>RECUERDE INCLUIR A LOS RECIÉN NACIDOS, DISCAPACITADOS Y A LOS ANCIANOS</b> </div>		¿Qué <b>PARENTESCO</b> o relación tiene [...] con el jefe de este hogar?  -Jefe(a)..... 1 -Esposa(o) o compañera(o).... 2 -Hijo/hija..... 3 -Yerno/huera..... 4 -Nieto/nieta..... 5 -Padre/Madre..... 6 -Suegro(a)..... 7 -Hermano(a)..... 8 -Cuñado(a)..... 9 -Otro pariente..... 10 -Empleado(a) Doméstico(a).... 11 -Pensionista/huésped..... 12 -Otro no pariente..... 13	¿Cuál es el <b>SEXO</b> de [...]?  -Hombre....1 -Mujer.....2	¿Cuántos años <b>CUMPLIDOS</b> tiene [...]?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <b>Para menores de un año anote 00</b> </div>	¿Cuál es la <b>FECHA DE NACIMIENTO</b> de [...]?  AÑOS      DÍA      MES      AÑO			Anote en el espacio de cada persona el código que corresponda al resultado de la encuesta.  -Entrevista completa.....1 -Entrevista incompleta.....2 -Rechazo.....3 -Ausente con informate indirecto.....4 -Ausente sin ninguna información.....5 -Otro, cuál.....6
					CP	1	2	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

**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 más de 9 meses seguidos**.

Por favor:

- 1- Dígame el nombre del **JEFE DEL HOGAR** (Anote el nombre en LA FILA 01 de la Pr. 1). En caso de que el Jefe del Hogar esté ausente por más de 9 meses y no viva en otro hogar, dígame el nombre de la persona que los miembros del hogar reconozcan que ocupa el lugar del Jefe 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.
- 4- Ahora, dígame el nombre de los hijos e hijas **CASADOS** (as), el de sus **ESPOSAS O ESPOSOS** y el de los hijos que comen y duermen habitualmente en este hogar.
- 5- Dígame el nombre de los ancianos, enfermos y discapacitados, si los hay.
- 6- Si existen otros parientes del jefe del hogar o de su cónyuge, que comen y duermen habitualmente en este hogar, dígame los nombres.
- 7- Dígame el nombre de los trabajadores domésticos 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?, si las hay, dígame los nombres.
- 11- ¿Existen algunas personas de este hogar que se encuentren ausentes por **más de 9 meses**, 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 (PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR)										NOTA IMPORTANTE		
ESTADO CONYUGAL (SOLO PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS)				NÚCLEOS FAMILIARES								
¿Cuál es el Estado <b>CONYUGAL ACTUAL</b> de [...]:  -Unido(a)?..... 1 -Casado(a)?..... 2  -Separado(a) de matrimonio?..... 3 -Separado(a) de unión?..... 4 -Divorciado(a)?..... 5 → 3 -Viudo(a)?..... 6 -Soltero(a)?..... 7	¿La (el) <b>ESPOSA(O)</b> o <b>COMPAÑERA(O)</b> de [...] vive en este hogar?  SI ..... 1 NO ..... 2		¿El <b>PADRE</b> de [...] vive en este hogar?  SI ..... 1 (----> 6) NO ..... 2		¿Cuál es o fue el <b>NIVEL DE EDUCACIÓN</b> más alto aprobado por el <b>PADRE</b> de [...]?  -Ninguno..... 1 -Primaria Incompleta..... 2 -Primaria Completa..... 3 -Secundaria Incompleta..... 4 -Secundaria Completa..... 5 -Superior..... 6	El <b>PADRE</b> de [...] trabaja o trabajó principalmente como:  -Empleado/asalariado..... 1 -Jornalero..... 2 -Dueño o patrón..... 3 -Por su cuenta o independiente..... 4 -Trabajador de su propia finca..... 5 -Empleado doméstico..... 6 -Quehaceres del hogar..... 7 -Otro..... 8	¿La <b>MADRE</b> de [...] vive en este hogar?  SI ..... 1 (Pase a Sección 4) NO ..... 2		¿Cuál es o fue el <b>NIVEL DE EDUCACIÓN</b> más alto aprobado por la <b>MADRE</b> de [...]?  -Ninguno..... 1 -Primaria Incompleta..... 2 -Primaria Completa..... 3 -Secundaria Incompleta..... 4 -Secundaria Completa..... 5 -Superior..... 6	La <b>MADRE</b> de [...] trabaja o trabajó principalmente como:  -Empleada/asalariada..... 1 -Jornalera..... 2 -Dueña o patrona..... 3 -Por su cuenta o independiente..... 4 -Trabajadora de su propia finca..... 5 -Empleada doméstica..... 6 -Quehaceres del hogar..... 7 -Otro..... 8	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <b>LAS PERSONAS MENORES DE CINCO AÑOS (4 MESES) PASAN A LA SECCIÓN 4 PARTE A PÁGINA 7</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #f0f0f0;"> <b>LAS PERSONAS DE CINCO AÑOS Y MÁS DE EDAD PASAN A LA SECCIÓN 4 PARTE B PÁGINA 10</b> </div>	
		COD	CP	COD	CP			COD	CP			
1	2		3		4	5	6		7	8	8A	
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

**SECCIÓN 4. SALUD**

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

**1. CUIDADO DEL NIÑO (A) Y LACTANCIA MATERNA**

<p>¿CON QUIÉN permaneció [...] la mayor parte del tiempo la semana pasada?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-La Madre en la casa..... 1</li> <li>-El Padre en la casa..... 2</li> <li>-La Madre o el Padre en el trabajo..... 3</li> <li>-Miembro del hogar de 15 años y más de edad..... 4</li> <li>-Miembro del hogar menor de 15 años..... 5</li> <li>-Empleada / niñera..... 6</li> <li>-Familiar no miembro del hogar (abuela (o), tías (os), etc.)..... 7</li> <li>-No miembro del hogar, vecinos y amigos..... 8</li> <li>-En una Institución (Guardería u otras)..... 9</li> <li>-Solo..... 10</li> </ul>	<p>¿Durante cuánto tiempo le dió o lleva dándole SOLAMENTE PECHO a [...], es decir sin darle otros alimentos, 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> </div> <p>MESES</p>	<p>¿Qué edad tenía [...] cuando usted empezó a darle otros alimentos (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>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>(-----&gt; 6)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Nunca le dio pecho = 97</p> <p>(-----&gt; 7)</p> </div> <p>MESES</p>	<p>¿Por qué razón usted DEJÓ de darle pecho a [...]?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Poca leche..... 1</li> <li>-Rechazo del niño(a)..... 2</li> <li>-Enfermedad Madre/Niño(a)..... 3</li> <li>-Por el trabajo..... 4</li> <li>-Consejo médico..... 5</li> <li>-Nuevo embarazo..... 6</li> <li>-Edad del niño(a)..... 7</li> <li>-Consejo familiar..... 8</li> <li>-Otra, ¿Cuál?..... 9</li> </ul>	<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>(----&gt; 8)</p> </div>	<p>¿Por qué razón usted NUNCA LE DIO PECHO a [...]?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-No tenía leche..... 1</li> <li>-Rechazo del niño(a)..... 2</li> <li>-Enfermedad Madre/niño(a)..... 3</li> <li>-Por el trabajo..... 4</li> <li>-Niño(a) no vive con la madre..... 5</li> <li>-Consejo médico..... 6</li> <li>-Consejo familiar..... 7</li> <li>-Otra, ¿Cuál?..... 8</li> </ul>
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. INMUNIZACIÓN						4. PRESENCIA DE DIARREA, INFECCIONES RESPIRATORIAS Y ACCESO A SERVICIOS														
¿En los últimos 12 meses (de _ a _) [...] recibió <b>ALIMENTOS o COMPLEMENTOS ALIMENTICIOS, GRATIS O DONADOS?</b> (NO INCLUYA ALIMENTOS RECIBIDOS EN LA ESCUELA)  SI .....1 NO .....2 (---->12)	¿Recibió o recibe estos alimentos:  a. Ministerio de Salud? b. Otras Instituciones?  SI ..... 1  NO ..... 2	¿Cada cuánto tiempo los recibió o recibe?  a. Ministerio de Salud b. Otras Instituciones  <b>Frecuencia</b> Diaria..... 1 Semanal..... 2 Quincenal..... 3 Mensual..... 4 Trimestral..... 5 Otra, ¿Cuál?.. 6  <b>FRECUENCIA</b> a      b	¿Si fuera a comprar lo que [...] recibió o recibe (frec.), cuánto le costaría?  a. Ministerio de Salud b. Otras Instituciones  <b>BALBOAS</b> a      b	¿[...] tiene <b>TARJETA DE SALUD (VACUNACIÓN)?</b>  SI ..... 1 NO ..... 2  <b>¿LA PRESENTÓ?</b> SI.....1 NO.....2	¿[...] recibió vacuna contra la <b>TUBERCULOSIS (BCG)?</b>  SI..... 1 NO..... 2	¿[...] recibió vacuna contra la <b>DIFTERIA, TOSFERINA Y TÉTANO (DPT) o la PENTAVALENTE?</b>  SI ..... 1 NO ..... 2  A → B → C <b>¿Cuál recibió?</b> DPT..... 1 Penta..... 2  <b>Dosis</b> ¿Cuántas dosis recibió?  <b>¿Recibió refuerzos?</b> SI..... 1 NO..... 2	¿[...] recibió vacuna contra la <b>POLIO?</b>  SI ..... 1 NO ..... 2  A → B <b>Dosis</b> ¿Cuántas dosis recibió?  <b>¿Recibió refuerzos?</b> SI..... 1 NO..... 2	¿[...] recibió vacuna contra el <b>SARAMPIÓN?</b>  SI ..... 1 NO ..... 2	¿El mes pasado [...] tuvo <b>DIARREA?</b>  SI ..... 1 NO ..... 2 (---->19)	¿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 <b>GRIPE, TOS, TOSFERINA, BRONQUITIS</b> o alguna infección respiratoria?  SI ..... 1 NO ..... 2 <b>P17 = SI ----&gt; 21</b> <b>P17 = NO --&gt; 28</b>											
												TIENE	PRESENTÓ	COD	TIPO DE VACUNA	DOSIS	REFUERZO	COD	DOSIS	REFUERZO		
8	9		10		11		12			13	14			15			16	17	18		19	
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)**

4. PRESENCIA DE DIARREA, INFECCIONES RESPIRATORIAS Y ACCESO A SERVICIOS		5. TRANSPORTE		6. ESPERA	7. GASTO								IMPORTANTE					
¿Qué fue lo que más le dio a [...] para la gripe, tos, etc.?	¿Quién <b>ATENDIÓ</b> a [...] el mayor número de veces por la diarrea o las infecciones respiratorias que tuvo el mes pasado?	¿En <b>DÓNDE</b> 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-Clinica Privada..... 6 -Botica-o-Farmacia..... 7 (----> 24) -Centro de Salud..... 8 -Sub-Centro de Salud..... 9 -Puesto de Salud..... 10 (----> 23) -En la casa..... 11 (----> 27) -Otro, ¿Cuál?..... 12	¿Dígame el nombre del Centro, Sub-Centro o Puesto de Salud donde le atendieron?	¿Cuánto <b>TIEMPO</b> utilizó en total de la casa al lugar donde atendieron a [...]?  MINUTOS	¿Qué <b>MEDIO</b> 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 -Transporte propio o privado..... 6 -Ambulancia..... 7 -Avión / Helicóptero..... 8 -Otro, ¿Cuál?..... 9	¿Cuánto <b>TIEMPO</b> le tocó esperar a [...] la última vez que lo (la) atendieron?  MINUTOS	¿Cuánto pagó el mes pasado [...] en: a. Consultas médicas? b. Exámenes de laboratorio? c. Medicamentos? d. Consultas con el curandero o médico tradicional? e. Transporte? f. Otros?  PARA CADA CATEGORÍA REGISTRE EL GASTO  NO TUVO GASTOS ANOTE "00"  a    b    c    d    e    f    Pago Parcial    Pago Total  EN BALBOAS								¿EL MES PASADO [...] sufrió alguna <b>ENFERMEDAD, ACCIDENTE o QUEBRANTO DE SALUD DIFERENTE</b> a la <b>DIARREA</b> y las <b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b> , aunque esta haya sido pasajera?  SI ..... 1 (----> 31)  NO ..... 2 (----> 30)			
20	21	22	23	24	25	26	27								28			
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, <b>FUE</b> donde un médico, dentista, enfermera, farmacéutico, curandero, hierbero o médico tradicional indígena?		¿Por la enfermedad o accidente que tuvo [...] el mes pasado <b>DEJÓ</b> de realizar sus actividades?		¿Por la enfermedad o accidente que tuvo [...] el mes pasado, lo <b>HOSPITALIZA- RON</b> ?		¿ <b>A QUIÉN CONSULTÓ</b> [...] el mayor número de veces, el mes pasado cuando se enfermó, tuvo el accidente o se hizo un control:		¿Por qué razón [...] <b>NO CONSULTÓ</b> con un médico, odontólogo, enfermera, curandero, médico tradicional indígena o un farmacéutico?		¿Cuántas veces consultó el mes pasado [...] a esta o estas personas?		¿En <b>DÓNDE</b> atendieron a [...] el mayor número de veces?		¿Dígame el <b>NOMBRE</b> del Centro, Sub-Centro o Puesto de Salud donde lo atendieron?		¿Cuánto <b>TIEMPO</b> utilizó de la casa al lugar donde atendie- ron a [...]?		¿Qué <b>MEDIO</b> de transporte utilizó [...], la mayor parte del tiempo para ir al lugar donde lo (la) atendieron?		¿Cuánto <b>TIEMPO</b> le tocó esperar a [...], la última vez para que lo (la) atendieran?							
SI.....1 (----> 31)	NO.....2	SI ..... 1 (----> 33)	NO ..... 2 (----> 49)	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 <b>(----&gt; 35)</b>	-¿Familiares / miembros del hogar / vecinos?..... 7 -¿Se automedicó?..... 8 -¿No hizo nada?..... 9 -¿Otro?, especifique..... 10 <b>(----&gt; 34)</b>	-Caso leve..... 1 -No tuvo tiempo..... 2 -Lugar de atención está lejos..... 3 -Falta dinero para transporte..... 4 -El servicio es costoso..... 5 -No hay medios de transporte..... 6 -No cree en estas personas..... 7 -No hay médicos / enfermeras.... 8 -Otra..... 9 <b>(----&gt; 42)</b>	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 <b>(----&gt; 38)</b> -Centro de Salud..... 8 -Sub-Centro de Salud 9 -Puesto de Salud..... 10 <b>(----&gt; 37)</b> -En-la-casa..... 11 <b>(----&gt; 41)</b> -Otro, ¿Cuál?.....12	MINUTOS	-A pie..... 1 -Caballo u otro animal..... 2 -Bote / motor fuera de borda..... 3 -Bicicleta / -motocicleta..... 4 -Bus / taxi..... 5 -Transporte propio o privado..... 6 -Ambulancia..... 7 -Avión / Helicóptero.. 8 -Otro, ¿Cuál?..... 9	MINUTOS	29	30	COD	¿CUANTOS DÍAS?	COD	¿CUANTOS DÍAS?	33	34	35	36	37	38	39	40
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 GASTOS DE DIARREA Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PARA LOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD)**

**3. SEGUROS**

¿El mes pasado [...] pagó algún dinero por CONSULTA O ATENCIÓN MÉDICA?		¿El mes pasado [...] pagó dinero por MEDICINAS?		¿El mes pasado [...] pagó dinero por RADIOGRAFÍA, EXÁMENES DE LABORATORIO, CIRUGÍAS, etc.?		¿El mes pasado [...] pagó dinero por TRANSPORTE de ida y vuelta incluido el de urgencia (ambulancia, bote, avión, helicóptero, bus, taxi, etc.)?		¿El mes pasado [...] pagó dinero por APARATOS o EQUIPOS ORTOPÉDICOS (prótesis, silla de ruedas, muletas, etc.)?		¿El mes pasado [...] pagó dinero por LENTES, AUDÍFONOS, PUENTES DENTALES, etc.?		¿El mes pasado [...] pagó algún dinero por HOSPITALIZACIÓN?		El mes pasado, tuvo gastos por controles de salud o de tipo preventivo?		¿Está [...] afiliado (a), cubierto (a) o es beneficiario de:		
SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		-Seguro de salud o enfermedad privado?..... 1 -Caja de Seguro Social?..... 2 -Seguro Social y Seguro Privado?..... 3 -Otro, ¿Cuál?..... 4 -Ninguno?..... 5		
¿Cuánto?		¿Cuánto?		¿Cuánto?		¿Cuánto?		¿Cuánto?		¿Cuánto?		¿Cuánto?		¿Cuánto?				
COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS/MES	Pago Parcial	Pago Total	COD	BALBOAS/MES	
	41		42		43		44		45		46		47	48			49	50

**APLICAR SÓLO A LOS QUE NO DIERON DETALLE DE GASTOS POR ENFERMEDAD O SERVICIOS DE SALUD**

(----> 50)

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																IMPORTANTE
PARTE A - EDUCACIÓN PREESCOLAR - PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 AÑOS DE EDAD (0 - 5 AÑOS CON 11 MESES)																IMPORTANTE
MATRÍCULA	PLANTEL EDUCATIVO	ALIMENTOS GRATIS			GASTOS ANUALES (BALBOAS)					GASTOS MENSUALES (BALBOAS)					IMPORTANTE	
Para el AÑO ESCOLAR 2003, matricularon o inscribieron a [...] en:  -¿Lactante / Maternal / Parvulario?..... 1 -¿Prekinder o Prejardín?.... 2 -¿Kinder o Jardín?..... 3 -¿Otro, especifique?..... 4  -¿Escuela Primaria?..... 5 (----> 12)  -¿No se matriculó?..... 6 <b>SIGUIENTE PERSONA</b>	El PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO donde se matriculó o inscribió [...] es:  -¿Ministerio de Educación?..... 1 -¿MINJUMNFA?..... 2 -¿Otra Institución del Gobierno?.... 3 -¿Municipal?..... 4 -¿Comunitario?..... 5 -¿Privado?..... 6 -¿Iglesia?..... 7 -¿Otro?..... 8	¿En el Plantel o Centro Educativo donde estudia [...] recibe alimentos GRATIS del Gobierno o de una Institución Privada? SI ..... 1 NO ..... 2 <b>Qué alimento recibe:</b> ¿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 [...]?	Este AÑO 2003 compró UNIFORMES para [...]? (de diario, educación física o gala)	Al inicio de este AÑO 2003 compró LIBROS y MATERIALES ESCOLARES para [...]?	Este AÑO 2003 ha tenido gastos DIFERENTES a los anteriores por la educación de [...]? (Cuotas, rifas, donaciones u otros gastos)	¿Este AÑO 2003 paga por la MENSUALIDAD o COLEGIATURA de [...]?	¿Este AÑO 2003 paga por el TRANSPORTE de [...] al plantel o centro educativo?	Sin incluir lo comprado al inicio del AÑO 2003, ha tenido gastos mensuales por LIBROS Y/O MATERIALES ESCOLARES para [...]?	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 - PERSONAS DE 6 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS DE EDAD										IMPORTANTE	PARTE C - EDUCACIÓN ESCOLAR - PARA LAS PERSONAS DE 6 - 49 AÑOS DE EDAD							
ALFABETO		IDIOMAS / LENGUAS											EDUCACIÓN ESCOLAR Y MATRICULA							
¿[...] sabe LEER y ESCRIBIR en algún idioma?		¿Cuál es la LENGUA o IDIOMA MATERNO de [...]?		¿Qué otro IDIOMA o LENGUA habla[...]?		¿Con quién o en dónde aprendió el IDIOMA o LENGUA (Ver pr. 14) que habla [...]?		¿Cuál IDIOMA o LENGUA habla [...] más frecuentemente en los siguientes lugares y situaciones?					¿Recibió [...] EDUCACIÓN PREESCOLAR? (Maternal, Parvulario, Prekinder, Kinder)	¿Qué edad tenía [...] cuando se matriculó por primera vez en el PRIMER GRADO?	¿Se matriculó [...] para el AÑO ESCOLAR 2003, en Preescolar, Primaria, Secundaria, Universidad, Educación de Adultos o Educación Especial?	¿Por qué RAZÓN [...] NO SE MATRICULÓ en el AÑO 2003?				



**SECCIÓN 5. EDUCACIÓN**

**PARTE C - EDUCACIÓN ESCOLAR - PARA LAS PERSONAS DE 6 - 49 AÑOS DE EDAD**

NIVEL DE ENSEÑANZA		NOMBRE DEL PLANTEL	REPITENCIA	TIPO DE PLANTEL	TIEMPO	TRANSPORTE	ALIMENTOS			GASTOS ANUALES (BALBOAS)								
¿En qué NIVEL, GRADO o AÑO se matriculó [...]? PRE-ESCOLAR..... 1 PRIMARIA..... 2 SECUNDARIA: -1er. Ciclo..... 3 -2do. Ciclo..... 4 -Vocacional o Profesional y Técnica.... 5 SUPERIOR: -Universitaria..... 6 -No Universitaria..... 7 -Postgrado / Maestría / Doctorado..... 8 EDUCACIÓN DE ADULTOS..... 9 EDUCACIÓN ESPECIAL..... 10 PASE A LA 24		¿Cuál es el NOMBRE del PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO donde se matriculó [...]? COD	¿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 COD	¿El PLANTEL o CENTRO EDUCATIVO en donde se matriculó [...] es: -Público?.... 1 -Privado?.... 2 Alumno Interno = 997 (----> 28)	¿Cuánto TIEMPO utiliza [...] desde su casa al plantel o centro educativo donde estudia? MINUTOS	¿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?..... 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?..... 2 ¿Ambos?..... 3 ¿Si tuviera que comprarlos cuánto pagaría a la semana?	Pagó por la MATRÍCULA o INSCRIPCIÓN de [...] en el AÑO ESCOLAR 2003? SI ..... 1 NO ..... 2 ---->31 ¿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 el año 2003? BALBOAS ANUAL I. II. III. IV Curso de Verano									
CÓDIGO DEL NIVEL	GRADO/AÑO						COD	TIPO	BALBOAS/ SEMANA	COD	FORMA DE PAGO	ANUAL	I.	II.	III.	IV	Curso de Verano	
22		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 - 49 AÑOS DE EDAD**

**GASTOS ANUALES (BALBOAS)**

**GASTOS MENSUALES (BALBOAS)**

¿Compró <b>UNIFORMES</b> para [.....] en el <b>AÑO 2003</b> ? (de diario, educación física ó de gala).		¿Al inicio del <b>AÑO 2003</b> compró o alquiló <b>LIBROS</b> para [...]? (incluya las fotocopias de libros de textos completos)		¿Cómo obtuvo [.....] la mayor parte de los <b>LIBROS</b> ?		¿Por qué razón [...] <b>NO TIENE LIBROS</b> este <b>AÑO 2003</b> ?		¿Al inicio del <b>AÑO 2003</b> [...] compró <b>MATERIALES ESCOLARES</b> ? (excluye libros)		¿En el <b>AÑO 2003</b> pagó por cuotas, rifas o donaciones al Plantel o Centro Educativo?		¿Este <b>AÑO 2003</b> paga por la <b>MENSUALIDAD</b> o <b>COLEGIATURA</b> de [...]?		¿Este <b>AÑO 2003</b> paga por el <b>TRANSPORTE</b> de [...] al plantel o centro educativo?		Sin incluir lo comprado a principio de año, este <b>AÑO 2003</b> ha comprado mensualmente libros y/o <b>MATERIALES ESCOLARES</b> para [...]?		En este <b>AÑO 2003</b> ha tenido gastos <b>DIFERENTES</b> a los anteriores por la educación de [...]? (Cuotas, rifas, donaciones u otros gastos)	
SI ..... 1 NO ..... 2	¿Cuánto pagó al año?	SI ..... 1 NO ..... 2	¿Cuánto pagó ?	-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 compraron..... 6 -Los alquilaron..... 7 -Los fotocopiaron..... 8	-No le pidieron..... 1 -Falta de dinero..... 2 -Va a la biblioteca.. 3 -No hay libros..... 4	SI ..... 1 NO ..... 2	¿Cuánto pagó?	SI ..... 1 NO ..... 2	En lo que va del año cuánto ha pagado?	-SI.....1 NO -Alumno de escuela o colegio público.....2 -Alumno de educación superior .....3	¿Cuántos meses paga al año?	¿Cuánto paga al mes?	SI ..... 1 NO ..... 2	¿Cuántos meses paga al año?	¿Cuánto paga al mes?	SI ..... 1 NO ..... 2	¿Cuánto compra en promedio al mes?	SI ..... 1 NO ..... 2	¿Cuánto paga en promedio al mes?
COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO			COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS	COD	¿Cuántos meses paga al año?	¿Cuánto paga al mes?	COD	¿Cuántos meses paga al año?	¿Cuánto paga al mes?	COD	BALBOAS/MES	COD	BALBOAS
	31		32		33		34		35		36		37		38		39		40

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- 49 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 2003 cuántas semanas dejó de asistir [...] al plantel educativo donde se matriculó?	¿Por qué RAZÓN [...] ha dejado de asistir a clases este año 2003?	¿En el año 2003 [...] recibió BECA EN DINERO para estudio?	¿De qué INSTITUCIÓN o ENTIDAD recibe la Beca?	¿En el año 2003 [...] recibió BECA DE EXONERACIÓN de Matrícula, Mensualidad o algún Descuento Especial para Estudio?	¿Cuál fue el NIVEL, GRADO o AÑO más alto aprobado por [...]?	¿Por los estudios realizados [...] ha obtenido algún TÍTULO, DIPLOMA o CERTIFICADO?	¿Cuál fue el CERTIFICADO o DIPLOMA más alto obtenido por [...] en sus estudios?	¿DÓNDE lo obtuvo [...]?								
Menos de 1 semana = 00 (----> 43)	-Enfermedad..... 1 -Labores domésticas..... 2 -Por huelga..... 3 -Falta de dinero..... 4 -Trabajo..... 5 -No tiene interés..... 6 -Mal tiempo..... 7 -Embarazo..... 8 -Otra, cuál?..... 9	SI ..... 1 NO ..... 2 (----> 45) ¿Cuánto recibe anualmente?	-Gobierno Nacional..... 1 -ONG Nacional..... 2 -Entidades Privadas Nacionales..... 3 -Entidades Privadas de otros países..... 4 -Personas..... 5	SI ..... 1 NO ..... 2 ¿A cuánto asciende el beneficio anual?	-NINGUNO..... 0 → 50 -PRE-ESCOLAR..... 1 -PRIMARIA..... 2  -SECUNDARIA: -1er. Ciclo..... 3 -2do. Ciclo..... 4 -Vocacional o Profesional y Técnica..... 5  -SUPERIOR: -Universitaria..... 6 -No Universitaria..... 7 -Postgrado / Maestría / Doctorado..... 8	SI ..... 1 NO ..... 2 (----> 50)	-Cert. de Primaria ..... 1 -Cert. de Vocacional o Profesional y Técnico..... 2 -Cert. de 1er. Ciclo..... 3 → 50 -Diploma de 2do. Ciclo..... 4 -Diploma de Educación Superior No Universitaria..... 5  Título Universitario: -Técnico..... 6 -Licenciatura..... 7 -Postgrado / Maestría / Doctorado..... 8 -Otro..... 9	-Universidad Pública Nacional..... 1 -Universidad Privada en el País..... 2 -Universidad en el Extranjero..... 3	<p>TENGA EN CUENTA QUE SÓLO PASAN A LA PREGUNTA 51 LAS PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS DE EDAD</p> <p>SI LA PERSONA TIENE ENTRE 6 Y 14 AÑOS, CONTINÚE LA ENTREVISTA EN LA SIGUIENTE PERSONA</p>							
No. de SEMANAS		COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	CÓDIGO DEL NIVEL	GRADO/AÑO APROBADO	CÓDIGO								
41	42		43		44		45		46		47		48		49	50
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 <b>CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO O PARA INICIAR UN NEGOCIO</b> ?  SI ..... 1 NO ..... 2 <b>PASE A MIGRACIÓN SECCIÓN 6</b>  ¿Cuántos?		¿Cuánto <b>TIEMPO</b> duró (a) el último curso de capacitación al que asistió o asiste [...] ?  <b>Menos de una semana = 00</b>	¿Cuál de las siguientes <b>INSTITUCIONES</b> o <b>EMPRESAS</b> impartió el <b>ÚLTIMO</b> curso de capacitación al que asistió o asiste[...]?  -INAFORP.....1 -MITRADEL / OCA.....2 -MIDA.....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 <b>ÚLTIMO</b> curso de capacitación al que asistió o asiste?  <b>No le cobraron = 00</b>  <b>La empresa lo pagó = 9997</b>	¿Qué <b>REQUISITOS EDUCATIVOS</b> o <b>ACADÉMICOS</b> le pidieron en el <b>ÚLTIMO</b> 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 <b>ÚLTIMO</b> curso al que asistió o asiste?  <b>DESCRIBA BREVEMENTE</b>	¿Por el <b>ÚLTIMO</b> curso de capacitación al que asistió [...] le dieron algún tipo de <b>CERTIFICADO</b> ?  SI.....1 NO.....2 TODAVÍA NO.....3 <b>PASE A LA SECCIÓN 6</b>	¿Además de lo que aprendió en el curso de capacitación, cuál fue el principal <b>BENEFICIO</b> que obtuvo [...] de la capacitación que recibió en el <b>ÚLTIMO</b> curso al que asistió?  -Consiguió un trabajo asalariado..... 1 -Logró trabajar como independiente..... 2 -Creó su propia empresa..... 3 -Mejóro los ingresos..... 4 -Obtuvo un certificado..... 5 -Lo promocionaron en su trabajo..... 6 -Mejóro su producción o la de su empresa..... 7 -Otro, especifique..... 8  <b>NINGUNO = 0</b>
COD	NÚMERO	SEMANAS		BALBOAS				
	51	52	53	54	55	56	57	58
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

**CATEGORÍAS PARA CLASIFICAR LA INFORMACION OBTENIDA EN LAS PREGUNTAS 1 Y 2 (CAT)**

<b>CIUDAD GRANDE (100 mil y más habitantes).....</b>					<b>Categoría 1</b>
<b>CIUDAD DE PANAMÁ ( Incluye el Distrito de San Miguelito)</b>					
San Felipe	Curundú	Parque Lefevre	<b>Distrito de San Miguelito</b>	<b>Distrito de San Miguelito ( Cont. )</b>	
El Chorrillo	Betania	Pedregal	Amelia Denis de Icaza	Arnulfo Arias	
Santa Ana	Bella Vista	Río Abajo	Belisario Porras	Belisario Frías	
La Exposición o Calidonia	Pueblo Nuevo	Juan Díaz	José Domingo Espinar	Omar Torrijos	
	San Francisco	Ancón (CU)	Mateo Iturralde	Rufina Alfaro	
		Clayton (CU)	Victoriano Lorenzo		
<b>CIUDAD CENTROS URBANOS INTERMEDIOS (De 20,000 a 99,999 habitantes).....</b>					<b>Categoría 2</b>
<b>CIUDAD DE COLÓN</b>					
Barrio Norte	<b>CIUDAD DE DAVID</b>	<b>CIUDAD DE LA CHORRERA</b>	<b>TOCUMEN (Localidades Urbanas)</b>	<b>TOCUMEN (Continuación.....)</b>	
Barrio Sur	<b>CIUDAD DE CHITRÉ</b>	Barrio Balboa	Tocumen	Barriada Santa Mónica	
Cristóbal	Chitré	Barrio Colón	Nuevo Belén	Barriada Los Nogales	
	Llano Bonito	<b>CIUDAD DE SANTIAGO</b>	Ciudad Jardín Las Mañanitas	Barriada Génesis	
	San Juan Bautista	Santiago	Residencial Las Américas	Villa Daniela	
		Canto del Llano	Urbanización Torre Molinos	Barriada Punta del Este	
			Urbanización Parque Real		
<b>OTROS CENTROS URBANOS (1,500 a 19,999 habitantes).....</b>					<b>Categoría 3</b>
<b>BOCAS DEL TORO</b>					
<b>Bocas del Toro, distrito</b>	<b>COLÓN ( Continuación.....)</b>	<b>LOS SANTOS</b>	<b>PANAMÁ (Continuación.....)</b>	<b>PANAMÁ (Continuación.....)</b>	
Bocas del Toro (CD)	<b>Colón, resto del distrito (cont.....)</b>	Guararé (CD)	<b>Capira, distrito</b>	<b>Distrito de Panamá, corregimiento (Cont....)</b>	
<b>Changuinola, distrito</b>	Sabanitas (CC)	Las Tablas (CD)	Capira (CD)	<b>Pacora</b>	
Changuinola (CD)	Gatuncillo (CU)	Bda. San Antonio (CU)	Lídice (CC)	Bda. Rubén Darío Paredes (CU)	
Almirante (CU)	Bda. Juan D. Arosemena o El Veinte (CU)	La Villa de los Santos (CD)	Villa Rosario (CC)	Bda. 24 de Diciembre (CU)	
Las Tablas (CU)	Nuevo Vigía (CU)	Macaracas (CD)		Felipillo (CU)	
			<b>Chame, distrito</b>	Nueva Esperanza (CU)	
	<b>CHIRIQUÍ</b>		Chame (CD)	Cabra (CU)	
<b>COCLÉ</b>	<b>Barú, distrito:</b>	<b>PANAMÁ</b>	Bejuco (CC)	Barriada Arnulfo Arias Madrid (CU)	
<b>Aguadulce, distrito</b>	Puerto Armuelles (CD)	<b>Distrito de Arraiján, corregimiento</b>		Barriada Caminos de Omar (CU)	
Aguadulce (CD)	El Palmar (CU)	<b>Arraiján (Cabecera)</b>	<b>La Chorrera, distrito</b>	Altos de Cabuya o Cabuyita (CU)	
Pocrí (CC)	Paso Canoas Internacional (CU)	Arraiján (CC)	El Coco (CC)	Monte Rico (CU)	
Barrios Unidos (CC)	Progreso (CC)	Burunga (CU)	Potrero Grande (CU)	Vista Hermosa (CU)	
<b>Antón, distrito</b>	<b>Bugaba, distrito:</b>	El Llano o 11 de Octubre (CU)	Altos de San Francisco (CU)	Pacora (CC)	
Antón (CD)	La Concepción (CD)	Barriada 2000 (CU)	Guadalupe o La Laguna (CU)		
El Valle (CC)	Bugaba (CC)	Omar Torrijos (CU)	La Herradura (CU)	<b>Chepo, distrito</b>	
Río Hato (CC)	Volcán (CC)	Cerro Silvestre (CU)	La Pesa (CU)	Chepo (CC)	
<b>Natá, distrito</b>	<b>Boquete, distrito</b>	<b>Juan D. Arosemena</b>	Altos del Espino (CU)	Las Margaritas (CC)	
Natá (CD)	Bajo Boquete (CD)	Nuevo Arraiján (CU)	La Mitra (CU)		
<b>Penonomé, distrito</b>	Alto Boquete (CD)	Urb. Nuevo Chorrillo (CU)	Barriada El Progreso (CU)	<b>VERAGUAS</b>	
Penonomé (CD)	<b>David, resto del distrito</b>	Ciudad del Futuro (CU)		Atalaya (CD)	
Vista Hermosa (CU)	Las Lomas (CC)	Residencial Nuevo Arraiján (CU)	<b>Distrito de Panamá, corregimiento</b>	Cañazas (CD)	
	Pedregal (CC)	San José (CU)	<b>Ancón</b>	La Mesa (CD)	
<b>COLÓN</b>	Chiriquí (CC)	Hato Montaña (CU)	Paraíso (CU)	Montijo (CD)	
<b>Colón, resto del distrito</b>	<b>Dolega, distrito</b>	<b>Veracruz</b>	Pedro Miguel (CU)	La Peña (CC)	
Buena Vista (CC)	Dolega (CD)	Veracruz (CC)		Soná (CD)	
Cativá (CC)	<b>Gualaca, distrito</b>	Howard (CU)	<b>Chilibre</b>		
Ciudad Arco Iris (CU)	Gualaca (CD)		San Vicente (CU)		
Margarita (CU)	<b>DARIÉN</b>	<b>Vista Alegre</b>	Chilibre Centro (CU)		
Puerto Escondido o Urb. El Esfuerzo (CU)	La Palma (CD)	Residencial Vista Alegre (CU)	Villa Unida (CU)		
Barriada Villa del Carmen (CU)		Vista Alegre (CC)			
Urbanización El Lago o La Feria (CU)	<b>HERRERA</b>	Vacamonte (CU)	<b>Las Cumbres</b>		
Gamboa (CU)	La Arena (CC)		Alcalde Díaz (CU)		
Urbanización Villa del Caribe (CU)	Monagrillo (CC)		Las Cumbres (CC)		
Residencial José Dominador Bazán (CU)	Ocú (CD)		La Cabima (CU)		
Puerto Pilón (CC)	Parita (CD)		Altos del Lirio (CU)		
Río Alejandro (CU)	Pesé (CD)		Gonzalillo (CU)		
<b>LUGARES RURALES (1 a 1,499 habitantes).....</b>					<b>Categoría 4</b>
<b>OTROS PAÍSES.....</b>					<b>Categoría 5</b>

CD: Cabecera de Distrito  
 CC: Cabecera de Corregimiento  
 CU: Centro Urbano

**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 o corregimiento..... 1 -En otro lugar poblado del país..... 2 -En otro país..... 3		¿En donde vivía habitualmente [...] en Julio de 1998? -En este mismo lugar o corregimiento..... 1 --> 4 -En otro lugar poblado del país..... 2 -En otro país..... 3		¿Por qué razón se vino [...] a vivir a este lugar? -Buscar mejores ingresos / trabajo..... 1 -Por desmejora de su ingreso..... 2 -Buscar trabajo agrícola..... 3 -Buscar trabajo no agrícola..... 4 -Por estudios..... 5 -Por matrimonio..... 6 -Por enfermedad..... 7 -Por la edad (jubilación)..... 8 -Por razones familiares..... 9 -Por cambio de vivienda..... 10 -Otro.cuál?..... 11		¿Cuántos años seguidos lleva viviendo [...] en este lugar? Menos de 1 Año = 00 Toda la vida = 98	
<p>Registre el nombre del lugar poblado, el corregimiento y el distrito o del país. Observe la tabla que aparece en el reverso de la página anterior y anote el código correspondiente en la columna "CAT" (derecha)</p>		<p>Registre el nombre del lugar poblado, el corregimiento y el distrito o del país. Observe la tabla que aparece en el reverso de la página anterior y anote el código correspondiente en la columna "CAT" (derecha)</p>					

COD. DE LUGAR	LUGAR / CORREGIMIENTO / DISTRITO	CAT	COD. DE LUGAR	LUGAR / CORREGIMIENTO / DISTRITO	CAT	AÑOS
1			2			4

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

**CONDICIÓN DE ACTIVIDAD**

CP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	<p>¿Qué hizo [...] la mayor parte del tiempo durante la semana pasada?</p> <p>-Trabajar..... 1 --&gt; 13 -Buscar Trabajo..... 2 --&gt; 7</p> <p>-Estudiar..... 3 -Oficios del hogar... 4 -Jubilado..... 5 -Incapacitado..... 6 -Otra, Cuál?..... 7</p>	<p>¿La <b>SEMANA PASADA</b> [...] trabajó por un sueldo o salario?, ¿Por su cuenta? o ¿Ayudó al trabajo de otras personas?</p> <p>SI ..... 1 (----&gt; 13)</p> <p>NO ..... 2</p>	<p>-¿Ni siquiera una hora?</p> <p>-¿Ni ayudando a un familiar en un negocio o en una finca sin remuneración?</p> <p>-¿Ni vendiendo lotería, comida, periódico u otro producto?</p> <p>-¿Ni lavando, planchando o cosiendo ropa para otras personas?</p> <p>-¿Ni cuidando autos, limpiando zapatos u otra actividad similar?</p> <p>SI ..... 1 (----&gt; 13)</p> <p>NO ..... 2</p>	<p>¿Aunque [...] no trabajó la <b>SEMANA PASADA</b>, tenía algún empleo o negocio del cual estuvo ausente por licencia, enfermedad, vacaciones u otro motivo?</p> <p>SI ..... 1 (----&gt; 13)</p> <p>NO ..... 2</p>	<p>¿La <b>SEMANA PASADA</b> [...] buscó trabajo?</p> <p>SI ..... 1 (--&gt; 7)</p> <p>NO .... 2</p>	<p>¿En los últimos <b>TRES MESES</b> [...] buscó trabajo?</p> <p>SI ..... 1 (----&gt; 11)</p> <p>NO ..... 2</p>	<p>¿Cuánto <b>TIEMPO</b> lleva [...] buscando trabajo?</p> <p>SI ..... 1 (----&gt; 11)</p> <p>NO .... 2</p>	<p>¿Trabajó [...] antes?</p> <p>SI ..... 1 (----&gt; 61)</p> <p>NO .... 2</p>	<p>¿Cuál fue el motivo por el que [...] dejó su <b>ÚLTIMO TRABAJO</b>?</p> <p>-Cierre de la empresa: *Por crisis económica..... 1 *Se fusionó la empresa..... 2 *Otra razón de cierre..... 3</p> <p>-Despido..... 4 -Mutuo acuerdo..... 5 -Renuncia voluntaria..... 6 -Terminó contrato..... 7 -Se terminó el ciclo agrícola o la temporada de trabajo..... 8 -Se jubiló o pensionó..... 9 -Otro (especifique)..... 10</p>	<p>¿Cuánto <b>TIEMPO</b> lleva [...] sin trabajo?</p> <p><b>PASE A Preg. 12</b></p> <p><b>SEMANAS</b></p>	<p>¿Cuál fue la razón principal por la que [...] no buscó trabajo?</p> <p>-Espera respuesta a solicitud de trabajo o espera iniciar un nuevo trabajo..... 1 -Espera cosecha o temporada de trabajo..... 2 -Tiene un trabajo esporádico / ocasional..... 3 -Es Pensionado /Jubilado / Rentista..... 4 -Quehaceres del hogar / por los niños / por embarazo..... 5 -Incapacitado para trabajar permanentemente..... 6 -Incapacitado para trabajar temporalmente..... 7 -Está estudiando..... 8 -Imposible encontrar trabajo..... 9 -No desea trabajar..... 10 -Otra razón, ¿Cuál?..... 11</p>	<p>¿En los últimos <b>12 MESES</b> (de _____ a _____) [...] trabajó a sueldo o salario?, por su cuenta? o ayudó al trabajo de familiares o de otras personas?</p> <p>SI ..... 1 (----&gt; 51)</p> <p>NO ..... 2 (----&gt; 61)</p>
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		RAMA DE ACTIVIDAD		TIEMPO DE TRABAJO			TAMANO DE LA EMPRESA		CUOTA CSS		CATEGORÍA OCUPACIONAL		
<p>¿Cuál fue la ocupación, oficio, labor o función a la que [.....] dedicó <b>más horas</b> la <b>SEMANA PASADA</b> o la <b>ÚLTIMA SEMANA</b> que trabajó?</p> <p><b>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.</b></p> <p>Si tuvo más de un trabajo REGISTRE la ocupación a la que dedicó más horas.</p>		<p>¿A qué se <b>DEDICA</b> o <b>QUÉ HACE</b> el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó [.....] como [Leer ocupación de la pregunta 13]?</p> <p><b>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.</b></p>		<p>¿En <b>TOTAL</b>, cuántos años lleva [.....] trabajando como [Leer ocupación de la pregunta 13]?</p> <p><b>MENOS DE 7 MESES = 00</b></p>	<p>¿Cuántos <b>MESES</b> trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 13 y 14] en los <b>ÚLTIMOS 12 MESES</b> (de ..... a .....)?</p> <p><b>MENOS DE 16 DÍAS = 00</b></p>	<p>¿Y cuántos <b>DÍAS</b> trabajó a la <b>SEMANA</b>?</p>	<p>¿Y cuántas <b>HORAS</b> trabajó a la <b>SEMANA</b>?</p>	<p>¿Cuántas personas incluido (a) [.....] trabajan en la empresa, negocio, institución u organismo donde trabajó como [Leer respuestas de las preguntas 13 y 14]?</p> <p><b>1 persona ..... 1</b>  <b>2 a 4 ..... 2</b>  <b>5 ..... 3</b>  <b>6 a 10 ..... 4</b>  <b>11 a 30 ..... 5</b>  <b>31 a 50 ..... 6</b>  <b>51 a 100 ..... 7</b>  <b>101 y más ..... 8</b></p>		<p>¿[.....] paga una cuota a la Caja de Seguro Social por el trabajo que realizó como [Leer respuesta de las preguntas 13 y 14]?</p> <p>SI ..... 1  NO ..... 2</p>		<p>En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 13y 14] trabajó [.....] como:</p> <p>-Empleado de Gobierno?..... 1  -Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?... 2  -Empleado u obrero de una Empresa Privada?..... 3  -Empleado de Gobierno?..... 1 --&gt; 23  -Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?... 2 --&gt; 23  -Empleado u obrero de una Empresa Privada?..... 3  -Jornalero o peón?..... 4 --&gt; 27  -Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 5  -Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?..... 6 --&gt; 22  -Ayudante o Trabajador Familiar sin pago en su hogar o finca?..... 7  -Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca?..... 8 --&gt; 34  -Empleada(o) Doméstica(o)?..... 9 --&gt; 27</p>	
				AÑOS	MESES	DÍAS/ SEMANA	HORAS/ SEMANA	COD	BALBOAS / MES				
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 7. ACTIVIDAD ECONÓMICA**

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

INGRESO DE INDEPENDIENTES			CONTRATO DE TRABAJO		ORGANIZACIÓN GREMIAL		INGRESO DE LOS ASALARIADOS										
¿Cuál fue el último <b>INGRESO NETO</b> que [.....] recibió por el trabajo de [Leer respuesta de las preguntas 13 y 14]? ¿Cada cuánto lo recibe? y ¿cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses (de ..... a .....)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <b>FRECUENCIA</b>                          Día..... 1                          Semana..... 2                          Quincena..... 3                          Mes..... 4                          Trimestre..... 5                          Semestre..... 6                          Cosecha..... 7                          Año..... 8                          Otra..... 9                     </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">                         (----&gt; 34)                     </div>			¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 13 y 14] [.....] tenía contrato escrito de trabajo o nombramiento?  SI ..... 1  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">                         NO ..... 2                          (----&gt; 25)                     </div>		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 13 y 14] existe Sindicato, Comité de Empresa o Asociación de Empleados?  SI ..... 1 NO ..... 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">                         (----&gt; 27)                     </div> 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 13 y 14] [.....] recibió pago por <b>DÉCIMO TERCER MES</b> ?  SI ..... 1 NO ..... 2  <div style="text-align: center;">                         A -----&gt; B                     </div>			¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 13 y 14] [.....] recibió <b>PROPINAS</b> en dinero?  SI ..... 1 NO ..... 2  ¿Cuánto recibió en promedio al mes?		¿Cuál fue el <b>SUELDO</b> o <b>SALARIO BRUTO MENSUAL</b> , antes de descuentos, que [.....] recibió por trabajar como [Leer respuesta de las preguntas 13 y 14]? (Incluya las comisiones, horas extras, gastos de representación, dietas y demás beneficios de ley).  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;"> <b>SUELDO o SALARIO BRUTO:</b>                          Es la cantidad de dinero sin descontar los pagos de: impuestos, seguros, cuotas, alimentación, pago de préstamos y deudas, hipotecas, pensión alimenticia, transportes, etc.  <b>NO INCLUYA el décimo tercer mes, ni los viáticos.</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;"> <b>SI NO RECIBIÓ SUELDO O SALARIO ANOTE CEROS (00)</b> </div>	
INGRESO / BALBOAS	FRECUENCIA	VECES			COD			COD	BALBOAS	BALBOAS	COD	BALBOAS / MES	SUELDO O SALARIO BRUTO MENSUAL / BALBOAS				
	22					25						28	29				
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)																									
ALIMENTOS				VIVIENDA				VESTIDO				TRANSPORTE				SITIO DE TRABAJO				MEDIO DE TRANSPORTE							
<p>¿En la ocupación de [Leer respuestas de las preguntas 13 y 14] [.....] recibió <b>ALIMENTOS GRATIS</b>?</p>				<p>¿En esta ocupación recibió <b>VIVIENDA</b> como parte del pago por su trabajo?</p>				<p>¿En esta ocupación recibió <b>ROPA</b> u otras <b>PRENDAS DE VESTIR</b> sin costo, en los últimos 12 meses?</p>				<p>¿En esta ocupación recibió <b>TRANSPORTE GRATUITO</b> o <b>DINERO</b> para transportarse a su trabajo?</p> <p>NO, recibió transporte gratuito..... 1</p> <p>SI, recibí dinero para transportarse..... 2</p> <p>SI, recibí transporte gratuito..... 3</p> <p>A</p> <p>B) ¿Si tuviera que pagar por el transporte, cuánto gastaría al mes?</p>				<p>En cuál de los siguientes <b>SITIOS</b> o <b>LUGARES</b> trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 13 y 14:</p> <p>-Local de la empresa, de la institución o del patrón?..... 1</p> <p>-Local de su negocio (propio o arrendado)?..... 2</p> <p>-Una obra en construcción?..... 3</p> <p>-Se desplaza (taxi, bus, carro, etc.)?..... 4</p> <p>-Al descubierto en la calle / en el mar?..... 5</p> <p>-Kiosco en la calle?..... 6</p> <p>-Vivienda particular distinta a la suya?..... 7</p> <p>-En su finca o terreno?..... 8</p> <p>-En finca o terreno ajeno?..... 9</p> <p>-Su vivienda? .....10</p> <p>(----&gt; 37)</p>				<p>¿Qué <b>MEDIO DE TRANSPORTE</b> utiliza [.....] principalmente para ir a su trabajo?</p> <p>-Servicio Público (Bus, Taxi, etc.)..... 1</p> <p>-Carro propio o de amigos..... 2</p> <p>-Transporte de la empresa o institución..... 3</p> <p>-Bicicleta o motocicleta..... 4</p> <p>-Lancha o bote..... 5</p> <p>-Caballo u otro animal..... 6</p> <p>-Otro, privado..... 7</p> <p>-No utiliza (Camina)..... 8</p>				<p>Cuánto <b>TIEMPO</b> se demora [.....] en el viaje de ida a su trabajo?</p> <p><b>Si usa transporte de servicio público incluya el tiempo de espera</b></p>			
COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / 12 MESES	COD	BALBOAS / MES									MINUTOS											
30		31		32		33		34				35				36											
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 13 y 14] 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>(----&gt; 50)</p>	<p>¿Cuál fue la ocupación, oficio o labor que tuvo [.....] en ESTE TRABAJO?</p> <p><b>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.</b></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 38]?</p> <p><b>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.</b></p>	<p>¿Cuántos MESES trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 38 y 39] en los últimos 12 meses (de ..... a .....)?</p> <p><b>MENOS DE 16 DÍAS = 00</b></p> <p>MESES</p>	<p>¿Cuántos DÍAS trabajó a la SEMANA?</p> <p>DÍAS/ SEMANA</p>	<p>¿Cuántas HORAS trabajó a la semana?</p> <p>HORAS / SEMANA</p>	<p>¿[.....] paga una cuota a la Caja de Seguro Social por el trabajo que realiza como [Leer respuesta de las preguntas 38 y 39]?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p> <p>¿Cuánto paga al mes?</p> <p>BALBOAS / MES</p> <p>COD</p>	<p>En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 38 y 39] trabajó [.....] como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Empleado de Gobierno?..... 1</li> <li>-Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?..... 2 --&gt; 46</li> <li>-Empleado u obrero de una Empresa Privada?..... 3</li> <li>-Jornalero o peón?..... 4</li> <li>-Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 5</li> <li>-Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?..... 6 --&gt; 45</li> <li>-Ayudante o Trabajador Familiar sin pago en su hogar o finca?..... 7</li> <li>-Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca?..... 8 --&gt; 50</li> <li>-Empleada(o) Doméstica(o)?..... 9 --&gt; 46</li> </ul>	
37	38	39	40	41	42	43	44	

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)						PARTE D. TRABAJO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES																															
INGRESO DE INDEPENDIENTES			INGRESO DE LOS ASALARIADOS						TRABAJO ÚLTIMOS 12 MESES		OCUPACIÓN																													
¿Cuál fue el último <b>INGRESO NETO</b> que [.....] recibió por el trabajo de [Leer respuesta de las preguntas 38 y 39]? ¿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> (-----> 50)			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 38 y 39] [....] recibió pago por <b>DÉCIMO TERCER MES</b> ?  <div style="text-align: center;">             SI ..... 1              NO ..... 2              A -----&gt; B           </div> <table border="1"> <tr> <td>¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en los últimos 12 meses?</td> <td>¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en la primera partida del 13° mes del 2003?</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>SI NO RECIBIÓ SUELDO O SALARIO ANOTE CEROS (00)</b> </div>						¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en los últimos 12 meses?	¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en la primera partida del 13° mes del 2003?	¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 38 y 39] [....] recibió <b>PROPINAS</b> en dinero?  <div style="text-align: center;">             SI ..... 1              NO ..... 2           </div> ¿Cuánto recibió en promedio al mes?		¿Además del <b>SUELDO</b> o <b>SALARIO</b> , [.....] recibió: <b>ALIMENTOS, VIVIENDA, ROPA, TRANSPORTE u OTROS BIENES</b> como parte del pago por el trabajo que realizó como [Leer respuesta de las preguntas 38 y 39]?  <div style="text-align: center;">             SI ..... 1              NO ..... 2           </div> ¿Si tuviera que comprar o pagar todos los bienes que recibió en los últimos 12 meses, cuánto considera Ud. que tendría que pagar?		¿En los <b>ÚLTIMOS 12 MESES</b> (de ..... a .....) tuvo [.....] <b>OTROS TRABAJOS DIFERENTES</b> a los que realizó la semana pasada?  SI ..... 1 NO ..... 2 (-----> 61)		¿Cuántos trabajos <b>DIFERENTES</b> a los que realizó la <b>SEMANA PASADA</b> , tuvo [.....] en los <b>ÚLTIMOS 12 MESES</b> ?  NÚMERO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>SI EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES TUVO MÁS DE UN TRABAJO DIFERENTE A LOS DE LA SEMANA PASADA, SOLICITE INFORMACIÓN DE LA OCUPACIÓN A LA QUE LE DEDICÓ MÁS SEMANAS</b> </div> ¿Cuál fue la ocupación, oficio o labor que tuvo [.....] en este trabajo?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>REGISTRE EN FORMA CLARA LA OCUPACIÓN, EL OFICIO, LABOR O FUNCIÓN QUE TUVO EL INFORMANTE EN EL TRABAJO DE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES</b> </div>	
FRECUENCIA																																								
Día.....	1																																							
Semana.....	2																																							
Quincena.....	3																																							
Mes.....	4																																							
Trimestre.....	5																																							
Semestre.....	6																																							
Cosecha.....	7																																							
Año.....	8																																							
Otra.....	9																																							
¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en los últimos 12 meses?	¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en la primera partida del 13° mes del 2003?																																							
INGRESO / BALBOAS	FRECUENCIA	VECES	COD	BALBOAS	BALBOAS	SUELDO O SALARIO BRUTO MENSUAL / B/.	COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / 12 MESES		NÚMERO																												
	45				46			47			48		49	50	51	52																								
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																			
			INGRESO / BALBOAS	FRECUENCIA	VECES	COD	BALBOAS	SUELDO O SALARIO BRUTO MENSUAL / BALBOAS																	
<p>¿A qué se <b>DEDICA</b> o <b>QUÉ HACE</b> el Negocio, Empresa, Institución u Organismo en el que trabajó [.....] como [Leer ocupación de la pregunta 52]?</p> <p><b>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.</b></p>	<p>¿Durante los <b>ÚLTIMOS 12 MESES</b> (de ..... a .....) cuántos meses trabajó [.....] como [Leer respuesta de las preguntas 52 y 53]?</p> <p><b>MENOS DE 16 DÍAS = 00</b></p>	<p>En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 52 y 53] trabajó [.....] como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Empleado de Gobierno?..... 1</li> <li>-Empleado de la Autoridad del Canal de Panamá?..... 2</li> <li>-Empleado u obrero de una Empresa Privada?..... 3</li> <li>-Jornalero o peón?..... 4</li> </ul> <p>--&gt; 57</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Dueño o Patrón de empresa o finca, o como Socio Activo?..... 5</li> <li>-Independiente (por su cuenta) o trabajador en su finca?..... 6</li> </ul> <p>--&gt; 56</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Ayudante o Trabajador Familiar sin pago en su hogar o finca?..... 7</li> <li>-Ayudante o Trabajador sin pago en otros sitios distintos a su hogar o finca?..... 8</li> </ul> <p>--&gt; 61</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Empleada(o) Doméstica(o)?..... 9</li> </ul> <p>--&gt; 57</p>	<p>¿Cuál fue el último <b>INGRESO NETO</b> que [.....] recibió por el trabajo de [Leer respuesta de las preguntas 52 y 53]? ¿Cada cuánto lo recibe? y ¿cuántas veces lo recibió en los últimos 12 meses (de ..... a .....)?</p> <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> <p>(----&gt; 61)</p>	FRECUENCIA		Día.....	1	Semana.....	2	Quincena.....	3	Mes.....	4	Trimestre.....	5	Semestre.....	6	Cosecha.....	7	Año.....	8	Otra.....	9	<p>¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 52 y 53] [.....] recibió pago por <b>DÉCIMO TERCER MES</b>?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p> <p>¿Cuánto dinero recibió, sin descuento, en los últimos 12 meses por el 13° mes?</p>	<p>¿Cuál fue el <b>SUELDO</b> o <b>SALARIO BRUTO MENSUAL</b>, antes de descuentos, que [.....] recibió por trabajar como [Leer respuesta de las preguntas 52 y 53]? (Incluya las comisiones, horas extras, gastos de representación, dietas y demás beneficios de ley).</p> <p><b>SI NO RECIBIÓ SUELDO O SALARIO ANOTE CEROS (00)</b></p>
	FRECUENCIA																								
Día.....	1																								
Semana.....	2																								
Quincena.....	3																								
Mes.....	4																								
Trimestre.....	5																								
Semestre.....	6																								
Cosecha.....	7																								
Año.....	8																								
Otra.....	9																								
53	54	55	56			57		58																	

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?						
<p>¿En la ocupación de [Leer respuesta de las preguntas 52 y 53] [.....] recibió <b>PROPINAS</b> en dinero?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p> <p>¿Cuánto recibió en promedio al mes?</p>		<p>¿Además del <b>SUELDO</b> o <b>SALARIO</b>, [.....] recibió: <b>ALIMENTOS, VIVIENDA, ROPA, TRANSPORTE u OTROS BIENES</b> como parte del pago por el trabajo que realizó como [Leer respuesta de las preguntas 52 y 53]?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p> <p>¿Si tuviera que comprar o pagar por todos los bienes que recibió en los últimos 12 meses, cuánto considera usted que tendría que pagar?</p>		<p>¿[.....] recibe dinero por <b>PENSIÓN ALIMENTICIA y/o PRENATAL</b>?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p> <p>¿Cuánto recibió el último mes?</p>		<p>¿[.....] recibe dinero por <b>PENSIÓN de ORFANDAD, VIUDEZ o SOBREVIVIENTE</b>?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p> <p>¿Cuánto recibió el último mes?</p>		<p>¿[.....] recibe dinero por <b>PENSIÓN DE ENFERMEDAD o POR JUBILACIÓN</b>?</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p> <p>¿Cuánto recibió, sin descuento el último mes?</p>		<p>¿En los últimos 12 meses [.....] ha recibido <b>AYUDAS</b> en DINERO de personas o instituciones? (NO INCLUIR BECAS)</p> <p>SI ..... 1</p> <p>NO .... 2</p> <p>(--&gt; 67)</p>		<p>Quién o quiénes han ayudado a [.....] con dinero:</p> <p>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?</p> <p>SI.....1 NO.....2</p>						<p><b>Pregunte solo por las categorías para las cuales el informante contestó SI en la Pregunta 65</b></p> <p>¿En <b>TOTAL</b> cuánto dinero recibió [.....] en los últimos 12 meses (de ..... a .....) del/de</p> <p>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?</p> <p><b>BALBOAS</b></p>						<p>Nunca trabajó = 00</p>	
COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / 12 MESES	COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / MES	COD	BALBOAS / MES							BALBOAS						AÑOS DE EDAD			
	59		60		61		62		63	64	A	B	C	D	E	F	A	B	C	D	E	F	67		
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. CRÉDITO (PRÉSTAMO)**

**PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS DE EDAD**

¿En los últimos 12 meses, [...] solicitó <b>DINERO EN EFECTIVO PRESTADO</b> de algún familiar, banco, cooperativa, institución financiera o persona?		¿Cuál fue la razón más importante por la que no solicitó <b>DINERO EN EFECTIVO PRESTADO</b> ?		¿En los últimos 12 meses, le concedieron el <b>DINERO EN EFECTIVO</b> que solicitó en <b>PRÉSTAMO</b> ?		¿Cuál fue la razón más importante por la que le negaron el <b>DINERO EN EFECTIVO</b> que solicitó como <b>PRÉSTAMO</b> ?		¿En los últimos 12 meses, qué instituciones o personas le concedieron el <b>DINERO EN EFECTIVO</b> que solicitó en <b>PRÉSTAMO</b> ? (Anote los tres más importantes)			¿En los últimos 12 meses, cuántos préstamos de dinero en efectivo obtuvo?		¿Cuántos préstamos vigentes tiene en la actualidad?		De los préstamos obtenidos en los últimos 12 meses le concedieron:		¿Para qué fin utilizó el o los <b>PRÉSTAMOS</b> de dinero en efectivo recibidos durante los últimos 12 meses? (Anote los tres más importantes)						
SI ..... 1 (----> 3) NO ..... 2		-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 para pagar..... 8 -Otra, ¿Cuál?..... 9		SI ..... 1 (----> 5) NO ..... 2		-No tenía bienes para poner de garantía..... 1 -Falta de título o registro de vivienda/finca..... 2 -Falta de referencias..... 3 -Ingreso insuficiente..... 4 -Falta de fiador..... 5 -Otra, ¿Cuál?..... 6		-Banco Nacional o Caja de Ahorro..... 1 -Banco de Desarrollo Agropecuario (BDA)..... 2 -Bancos privados..... 3 -Financieras..... 4 -Cooperativas, Asociaciones.. 5 -ONG..... 6 -Familiares..... 7 -Prestamistas o Particulares.. 8							-¿Todo lo que solicitó?... 1 -¿Más de la mitad?..... 2 -¿La mitad ..... 3 -¿Menos de la mitad?.... 4		-Aparatos electrodomésticos para el hogar...1 -Gastos en emergencias o enfermedad.....2 -Pago de deudas del hogar.....3 -Compra de vivienda.....4 -Construcción de vivienda.....5 -Remodelación de la vivienda.....6 -Compra de terreno para vivienda.....7 -Estudios.....8 -Vehículos motorizados del hogar.....9 -Bicicletas y no motorizados.....10 -Para el negocio o finca.....11 -Otros gastos del hogar.....12						
1		2		3		4		A	B	C	5		6		7		8		A	B	C	9	
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														GASTOS DE EMBARAZO				NACIDOS VIVOS									
Hasta la fecha, ¿CUÁNTOS EMBARAZOS en total, incluidos los abortos, ha tenido usted?		¿Está EMBARAZADA actualmente?		¿En qué mes y año terminó su ÚLTIMO EMBARAZO o fecha en que inició el ACTUAL?		¿Cuántos meses de embarazo tenía usted cuando se CONTROLÓ POR PRIMERA VEZ? (¿Del último o actual embarazo?)		¿Cuántas VECES fue a control en su ÚLTIMO EMBARAZO o en el ACTUAL?		¿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?		¿En los últimos doce meses (de _ a _), recibió complementos alimenticios donados por el Gobierno, durante el período de su EMBARAZO y/o de LACTANCIA?		¿En los últimos doce meses (de _ a _) pagó usted dinero por las CONSULTAS, y CONTROLES por motivo de su EMBARAZO?		¿En los últimos doce meses (de _ a _) pagó usted dinero por MEDICINAS, REMEDIOS CASEROS u OTROS GASTOS por motivo de su EMBARAZO?		¿En total, CUÁNTOS hijos e hijas NACIDOS VIVOS ha tenido usted?		¿De estos hijos (as), CUÁNTOS están VIVOS actualmente?		¿En qué mes y año tuvo su ÚLTIMO hijo(a) nacido(a) vivo(a)?	
NINGUNO, anote 00 Pase a la Pregunta No. 21		SI ..... 1 NO ..... 2		Si fue antes de julio del 98 PASE a la Pregunta No. 12		Todavía no se controla = 96 No se controló = 97 (----> 11)		-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..... 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/Sub-Centro..... 5 -Puesto de Salud..... 6 -ULAPS/CAPPS..... 7 -Consultorio o Clínica Privada..... 8 -Botica o Farmacia..... 9 -En la casa de la partera tradicional..... 10 -En su casa..... 11 -Otro, ¿Cuál?..... 12		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		SI ..... 1 NO ..... 2		NINGUNO anote 00 Pase a la Pregunta No. 21		NINGUNO anote 00		Si fue antes de julio del 98 pase a la Pregunta No. 21			
NÚMERO	COD	SEMANAS	MES	AÑO	MESES	VECES						COD	LIBRAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	COD	BALBOAS/AÑO	NÚMERO	NÚMERO	MES	AÑO						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23					
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)**

NACIDOS VIVOS		ATENCIÓN AL PARTO				GASTOS DEL PARTO	SALUD REPRODUCTIVA										SALUD INTEGRAL (Para mujeres de 15 años y más)										
¿ESTÁ VIVO su último hijo (a) nacido (a) vivo (a)?	¿CUÁNTO PESÓ al nacer su último hijo (a) nacido (a) vivo (a)?	¿QUIÉN la atendió en su ÚLTIMO PARTO?	¿DÓNDE le atendieron en su ÚLTIMO PARTO?	Su ÚLTIMO PARTO fue:	¿En los últimos 12 meses (de _ a _) PAGÓ Ud. dinero por la atención, medicinas, exámenes, cesárea, hospitalización u honorarios por el parto?	Ahora quisiera que conversáramos sobre otros asuntos de interés. Hay varias formas para que una pareja pueda evitar o prevenir un embarazo.										¿En los últimos 12 meses (de _ a _) en alguna de sus consultas médicas le hicieron examen clínico de las MAMAS?	¿Cuánto hace que se hizo el examen de PAPANICOLAU (PAP)?										
						De las siguientes formas de evitar o prevenir los embarazos de cuáles ha oído hablar usted:	SOLAMENTE PARA LOS METODOS INFORMADOS					Usted usa (.....):						¿En los últimos 12 meses (de _ a _) en alguna de sus consultas médicas le hicieron examen clínico de las MAMAS?	¿Cuánto hace que se hizo el examen de PAPANICOLAU (PAP)?								
SI ..... 1	Anote el peso en libras y onzas	-Partera Tradicional..... 1 -Curandero / Hierbero..... 2 -Médico tradicional indígena..... 3 -Farmacéutico (a) / Boticario (a)..... 4 -Ayudante / Asistente / Promotor de salud..... 5 -Enfermera / Auxiliar de enfermería..... 6 -Médico / Ginecólogo..... 7 -Padres o miembros del hogar... 8 -Otro..... 9	-Hospital del Ministerio de Salud (MINSA)..... 1 -Hospital de la Caja del Seguro Social (CSS)..... 2 -Hospital Privado..... 3 -Policlínica de la Caja del Seguro Social (CSS)..... 4 -Centro/Sub-Centro..... 5 -Puesto de Salud..... 6 -ULAPS/CAPPS..... 7 -Consultorio o Clínica Privada..... 8 -Botica o Farmacia..... 9 -En la casa de la partera tradicional..... 10 -En su casa..... 11 -Otro, ¿Cuál?..... 12	-Normal sin complicaciones... 1  -Normal con complicaciones... 2  -Cesárea (operación)..... 3	-SI.....1  -NO.....2  -No tuvo parto...3	De las siguientes formas de evitar o prevenir los embarazos de cuáles ha oído hablar usted:										SOLAMENTE PARA LOS METODOS INFORMADOS					Usted usa (.....):					¿En los últimos 12 meses (de _ a _) en alguna de sus consultas médicas le hicieron examen clínico de las MAMAS?	¿Cuánto hace que se hizo el examen de PAPANICOLAU (PAP)?
NO ..... 2						No lo pesó anote 00	LIBRAS	ONZAS	COD	BALBOAS/AÑO	a	b	c	d	e	f	g	a	b	c	d	e	f	g	-SI..... 1	-NO..... 2	-No fue a consulta..... 3
15	16	17	18	19	20	21					22					23	24										
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 10. 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.**

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

ALIMENTOS TOMADOS DE LA PRODUCCIÓN PROPIA Y OBTENIDOS SIN TENER QUE COMPRARLOS										
¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar <b>OBTUVIERON</b> [...] leer ALIMENTO ...] <b>DE LA PRODUCCIÓN PROPIA</b> o la obtuvieron <b>SIN TENER QUE COMPRARLO?</b>		¿En los últimos 12 meses, en cuántos <b>MESES</b> <b>OBTUVIERON</b> [...] sin tener que comprarlo?		¿Qué <b>CANTIDAD</b> de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?		¿En los <b>ÚLTIMOS 15 DÍAS</b> qué <b>CANTIDAD</b> de [...] <b>OBTUVIERON</b> sin tener que comprarlo?		¿De dónde obtienen el (la) [...]:		
SI = 1 ---> 8 a 11 NO = 2 ↓ Sig. Alimento						NO OBTUVIERON = 00		-Producción propia?.. 1 -Regalo/donación?.... 2 -Parte de pago?..... 3 -Del Negocio?..... 4		
MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4	11	
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 10. 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 <b>COMPRARON</b> [...]leer ALIMENTO...]?  <b>SI = 1 ----&gt; 4 a 11</b> <b>NO = 2 ----&gt; 7</b>	¿En los últimos 12 meses, en <b>CUÁNTOS MESES</b> compraron [...]?	¿Cuánto dinero gastan <b>NORMALMENTE</b> al <b>MES</b> en la compra de [...]?	¿En los últimos 15 días qué <b>CANTIDAD</b> de [...]leer ALIMENTO...] <b>COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL?</b>  <b>NO COMPRARON = 00</b> <b>PASE A LA PREGUNTA 7</b>			¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar <b>OBTUVIERON</b> [...] leer ALIMENTO ...] <b>DE LA PRODUCCIÓN PROPIA</b> o la obtuvieron <b>SIN TENER QUE COMPRARLO?</b>  <b>SI = 1 ----&gt; 8 a 11</b> <b>NO = 2</b> ↓ Sig. Alimento	¿En los últimos 12 meses, en cuántos <b>MESES</b> <b>OBTUVIERON</b> [...] sin tener que comprarlo?	¿Qué <b>CANTIDAD</b> de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	¿En los <b>ÚLTIMOS 15 DÍAS</b> qué <b>CANTIDAD</b> de [...] <b>OBTUVIERON</b> 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/.	MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4
				3	4	5				6			7	8	9		10		11		
<b>LEGUMINOSAS</b>																					
15	Lentejas																				
16	Porotos																				
17	Frijoles																				
18	Arvejas amarillas y verdes																				
<b>PRODUCTOS DE PANADERÍA</b>																					
19	Pan de sal y pan de dulce																				
20	Galletas / pasteles y dulces																				
<b>GRANOS Y CEREALES</b>																					
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)																				
<b>AZÚCARES</b>																					
28	Azúcar (blanca y morena)																				
29	Panela, raspadura, etc.																				
30	Miel																				

**SECCIÓN 10. 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 <b>COMPRARON</b> [...] leer ALIMENTO...]?  <b>SI = 1 ----&gt; 4 a 11</b> <b>NO = 2 ----&gt; 7</b>	¿En los últimos 12 meses, en <b>CUÁNTOS MESES</b> compraron [...]?	¿Cuánto dinero gastan <b>NORMALMENTE</b> al <b>MES</b> en la compra de [...]?	¿En los últimos 15 días qué <b>CANTIDAD</b> de [...] leer ALIMENTO...] <b>COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL?</b>  <b>NO COMPRARON = 00</b> <b>PASE A LA PREGUNTA 7</b>			¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar <b>OBTUVIERON</b> [...] leer ALIMENTO ...] <b>DE LA PRODUCCIÓN PROPIA</b> o la obtuvieron <b>SIN TENER QUE COMPRARLO?</b>  <b>SI = 1 ----&gt; 8 a 11</b> <b>NO = 2</b> ↓ <b>Sig. Alimento</b>	¿En los últimos 12 meses, en cuántos <b>MESES</b> <b>OBTUVIERON</b> [...] sin tener que comprarlo?	¿Qué <b>CANTIDAD</b> de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	¿En los <b>ÚLTIMOS 15 DÍAS</b> qué <b>CANTIDAD</b> de [...] <b>OBTUVIERON</b> 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/.	MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4
				3	4	5				6			7	8	9	10		11			
<b>GRASAS</b>																					
31	Aceite vegetal																				
32	Manteca																				
33	Mantequilla																				
34	Margarina																				
35	Mayonesa																				
<b>VEGETALES Y VERDURAS</b>																					
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 10. 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 <b>COMPRARON</b> [...] leer ALIMENTO...]?  SI = 1 ---> 4 a 11 NO = 2 ----> 7	¿En los últimos 12 meses, en <b>CUÁNTOS MESES</b> compraron [...]?	¿Cuánto dinero gastan <b>NORMALMENTE</b> al <b>MES</b> en la compra de [...]?	¿En los últimos 15 días qué <b>CANTIDAD</b> de [...] leer ALIMENTO...] <b>COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL?</b>			¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar <b>OBTUVIERON</b> [...] leer ALIMENTO ...] <b>DE LA PRODUCCIÓN PROPIA</b> o la obtuvieron <b>SIN TENER QUE COMPRARLO?</b>  SI = 1 ----> 8 a 11 NO = 2 ↓ Sig. Alimento	¿En los últimos 12 meses, en cuántos <b>MESES</b> <b>OBTUVIERON</b> [...] sin tener que comprarlo?	¿Qué <b>CANTIDAD</b> de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	¿En los <b>ÚLTIMOS 15 DÍAS</b> qué <b>CANTIDAD</b> de [...] <b>OBTUVIERON</b> 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/.	MESES	CANT.	UNIDAD	CANT.	UNIDAD	1	2	3	4
																		3	4	5	6
<b>VEGETALES Y VERDURAS (continuación)</b>																					
51	Otoes																				
52	Plátanos verdes y/o maduros																				
<b>FRUTAS</b>																					
53	Cocos (pipas)																				
54	Guineos (bananos)																				
55	Naranjas																				
56	Piñas																				
57	Manzanas																				
58	Aguacates																				
59	Melones																				
60	Sandías																				
61	Mangos																				
62	Limonas																				
63	Papayas																				
<b>MISCELÁNEOS</b>																					
64	Alimento Infantil																				
65	Sopa enlatada y en sobres																				
66	Pasta de tomate y salsa de tomate (ketchup)																				
67	Condimentos (orégano, pimienta, achiote)																				

**SECCIÓN 10. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR**      **PARTE A. I. GASTOS Y AUTOCONSUMO DE ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO**

<b>NÚMERO DE ORDEN</b>	¿En los últimos 12 meses, Ud. o algún otro miembro del hogar <b>COMPRARON</b> [...leer ALIMENTO...]?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI = 1 ----&gt; 4 a 11</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO = 2 ----&gt; 7</div>	¿En los últimos 12 meses, en <b>CUÁNTOS MESES</b> compraron [...]?	¿Cuánto dinero gastan <b>NORMALMENTE</b> al <b>MES</b> en la compra de [...]?	¿En los últimos 15 días qué <b>CANTIDAD</b> de [...leer ALIMENTO...] <b>COMPRARON Y CUÁNTO PAGARON EN TOTAL?</b>  <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 <b>OBTUVIERON</b> [... leer ALIMENTO ...] <b>DE LA PRODUCCIÓN PROPIA</b> o la obtuvieron <b>SIN TENER QUE COMPRARLO?</b>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI = 1 ----&gt; 8 a 11</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO = 2 ↓ Sig. Alimento</div>	¿En los últimos 12 meses, en cuántos <b>MESES</b> <b>OBTUVIERON</b> [...] sin tener que comprarlo?	¿Qué <b>CANTIDAD</b> de [...] obtienen normalmente en 1 mes sin tener que comprarlo?	¿En los <b>ÚLTIMOS 15 DÍAS</b> qué <b>CANTIDAD</b> de [...] <b>OBTUVIERON</b> 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>												
				<b>COD</b>	<b>MESES</b>	<b>BALBOAS</b>						<b>CANTIDAD</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>TOTAL B/.</b>	<b>MESES</b>	<b>CANT.</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>CANT.</b>	<b>UNIDAD</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
				<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>						<b>6</b>			<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>		<b>11</b>			

**MISCELÁNEOS (Continuación)**

<b>68</b>	Sal															
<b>69</b>	Sodas, refrescos y jugos															
<b>70</b>	Helados															
<b>71</b>	Raspados y duros															
<b>72</b>	Café y té															
<b>73</b>	Enlatados y envasados (maíz, frijoles, vegetales, etc.)															
<b>74</b>	Pastillas y confites															
<b>75</b>	Chocolates															
<b>76</b>	Picaritas, Meneito, snacks, etc.															
<b>77</b>	Gelatinas, pudines, postres y mermeladas															

**-----BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y TABACO**

<b>78</b>	Cerveza															
<b>79</b>	Licores varios															
<b>80</b>	Cigarrillo y tabaco															
<b>81</b>	Otros, cuál? _____															
<b>82</b>	Otros, cuál? _____															
<b>83</b>	Otros, cuál? _____															

**OBSERVACIONES**

---



---

**SECCIÓN 10. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR**

**PARTE A. II. COMPRAS AL CRÉDITO, SITIO DE COMPRA**

<p>1. Para cuántas personas son los alimentos, bebidas y tabacos que compraron en los últimos 15 días?</p> <p>Número de personas / /</p>	<p>2. De todos los alimentos, bebidas y tabacos que compró en los últimos 15 días ¿pagó alguno(s) con tarjeta de crédito bancaria o comercial?</p> <p>Si..... ( ) 1 →                  No ..... ( ) 2                  No tiene.....(.) 3</p> <p>2a. ¿Cuánto pagó en los últimos 15 días?                  B/. / /</p> <p>2b. ¿Cuánto paga al mes?                  B/. / /</p>	<p>3. De todos los alimentos, bebidas y tabacos que compró en los últimos 15 días ¿obtuvo alguno(s) fiados?</p> <p>Si.....( ) 1 →                  No .....( ) 2</p> <p>3a. ¿Cuánto dinero le fiaron en los últimos 15 días?                  B/. / /</p> <p>3b. ¿Cuánto dinero le fian por cuotas al mes?                  B/. / /</p>	<p>4. ¿Durante los últimos 15 días este hogar regaló o donó a familiares, amigos o instituciones, alguno(s) de los alimentos, bebidas o tabaco que compró en ese período?</p> <p>Si.....( ) 1 →                  No .....( ) 2</p> <p>4a. ¿En cuánto dinero estima lo que regaló ó donó?                  B/. / /</p>	<p>5. Dónde compran con más frecuencia los <b>VEGETALES, VERDURAS y FRUTAS</b>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mercado.....( ) 1</li> <li>-Feria / feria libre.....( ) 2</li> <li>-Tienda.....( ) 3</li> <li>-Supermercado.....( ) 4</li> <li>-Minisuper.....( ) 5</li> <li>-Kiosco.....( ) 6</li> <li>-Vecinos.....( ) 7</li> <li>-Carretilla y carro.....( ) 8</li> <li>-Carnicería.....( ) 9</li> <li>-Ambulantes.....( ) 10</li> <li>-Otro, cuál? .....( ) 11</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>NO COMPRAN ..... ( ) 00</b></p>
--	---	---	---	---

<p>6. Dónde compran con más frecuencia las <b>CARNES</b>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mercado.....( ) 1</li> <li>-Feria / feria libre.....( ) 2</li> <li>-Tienda.....( ) 3</li> <li>-Supermercado.....( ) 4</li> <li>-Minisuper.....( ) 5</li> <li>-Kiosco.....( ) 6</li> <li>-Vecinos.....( ) 7</li> <li>-Carretilla y carro.....( ) 8</li> <li>-Carnicería.....( ) 9</li> <li>-Otro, cuál? .....( ) 10</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>NO COMPRAN ..... ( ) 00</b></p>	<p>7. Dónde compran con más frecuencia los <b>ALIMENTOS SECOS</b> (granos, enlatados y otros)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mercado.....( ) 1</li> <li>-Feria / feria libre.....( ) 2</li> <li>-Tienda.....( ) 3</li> <li>-Supermercado.....( ) 4</li> <li>-Minisuper.....( ) 5</li> <li>-Kiosco.....( ) 6</li> <li>-Vecinos.....( ) 7</li> <li>-Carretilla y carro.....( ) 8</li> <li>-Otro, cuál? .....( ) 9</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>NO COMPRAN ..... ( ) 00</b></p>	<p>8. Dónde compran con más frecuencia el <b>PAN</b>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Panadería.....( ) 1</li> <li>-Tienda.....( ) 2</li> <li>-Kiosco.....( ) 3</li> <li>-Supermercado.....( ) 4</li> <li>-Minisuper.....( ) 5</li> <li>-Carro repartidor.....( ) 6</li> <li>-Otro, cuál .....( ) 7</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>NO COMPRAN ..... ( ) 00</b></p>	<p><b>PARTE A. III. FRECUENCIA Y VALOR DE LAS COMPRAS EN SUPERMERCADOS LOS MARCADOS CON "S" EN LA PARTE "A"</b></p> <p><b>APLIQUE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SÓLO SI EL HOGAR COMPRÓ ALIMENTOS, BEBIDAS Y TABACO EN EL SUPERMERCADO Y NO RECUERDA LOS PRECIOS UNITARIOS</b></p> <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>1. Con qué frecuencia compran <b>ALIMENTOS, BEBIDAS y TABACO</b> en el <b>SUPERMERCADO</b>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diario.....( ) 1</li> <li>-Semanal.....( ) 2</li> <li>-Quincenal.....( ) 3</li> <li>-Mensual.....( ) 4</li> <li>-Otra, ¿Cuál? .....( ) 5</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>NO COMPRAN ..... ( ) 00 -----&gt; Sección 10. Parte B.</b></p> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>2. Cuál fue el valor total de la compra .. [leer frecuencia] .. sólo en <b>ALIMENTOS, BEBIDAS y TABACO</b>?</p> <p style="text-align: center;">/ /</p> <p style="text-align: center;">Balboas</p> </td> </tr> </table>	<p>1. Con qué frecuencia compran <b>ALIMENTOS, BEBIDAS y TABACO</b> en el <b>SUPERMERCADO</b>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diario.....( ) 1</li> <li>-Semanal.....( ) 2</li> <li>-Quincenal.....( ) 3</li> <li>-Mensual.....( ) 4</li> <li>-Otra, ¿Cuál? .....( ) 5</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>NO COMPRAN ..... ( ) 00 -----&gt; Sección 10. Parte B.</b></p>	<p>2. Cuál fue el valor total de la compra .. [leer frecuencia] .. sólo en <b>ALIMENTOS, BEBIDAS y TABACO</b>?</p> <p style="text-align: center;">/ /</p> <p style="text-align: center;">Balboas</p>
<p>1. Con qué frecuencia compran <b>ALIMENTOS, BEBIDAS y TABACO</b> en el <b>SUPERMERCADO</b>?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Diario.....( ) 1</li> <li>-Semanal.....( ) 2</li> <li>-Quincenal.....( ) 3</li> <li>-Mensual.....( ) 4</li> <li>-Otra, ¿Cuál? .....( ) 5</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>NO COMPRAN ..... ( ) 00 -----&gt; Sección 10. Parte B.</b></p>	<p>2. Cuál fue el valor total de la compra .. [leer frecuencia] .. sólo en <b>ALIMENTOS, BEBIDAS y TABACO</b>?</p> <p style="text-align: center;">/ /</p> <p style="text-align: center;">Balboas</p>				

**OBSERVACIONES**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



**SECCIÓN 10. 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 → <b>SR</b>	
2. Periódicos?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
3. Teléfono público, telégrafo, fax, correo, etc.?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
4. Combustible y lubricantes para vehículos de uso particular del hogar? (incluya el diesel)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
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 → <b>SR</b>	
6. Lotería y rifas?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
7. Peaje? (uso de autopista y corredores)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
8. Comida para animales? (perros, gatos, loros, pericos y otras mascotas).	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>B.II</b>	

**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**  
 1 2

1. Jabón para platos y ropa, detergentes, suavizantes, blanqueadores, almidones instantáneos?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
---	----------------------------------	--

El **MES PASADO** Ud. o alguna persona del hogar compraron o gastaron dinero en:  
 ¿Cuánto gastaron en total durante el **MES PASADO**?  
**BALBOAS**  
 1 2

2. Escobas, cepillos, trapeadores, plumeros, limpión, bolsas plásticas para basura?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
3. Guantes para cocinar, lavar y fregar, horquillas, cuerdas, canastas y/o plátanos para ropa?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
4. Desinfectantes para pisos y baños, desodorante ambiental e insecticida para la vivienda?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
5. Cepillos de ropa, cepillos para zapatos, líquido y betún para zapatos?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
6. Fósforos, encendedores?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
7. Linternas de focos, bombillos, pilas o baterías?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
8. Aceite para niños, palillos de algodón, pañales desechables y de tela?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
9. Jabón de baño, champú, rinse, crema de afeitar?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
10. Pasta de dientes, cepillo de dientes, hilo dental, enjuague bucal?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
11. Papel higiénico, toallas sanitarias (kotex), tampones, kleenex, servilletas, papel toalla y toallitas desechables, anticonceptivos, etc.?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
12. Cepillos y peinillas para el cabello?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
13. Afeitadoras desechables y sus repuestos?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
14. Tijeras, limas, rollos, corta uñas, pinzas?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
15. Colonia, desodorante, lociones, talco, perfumes, brillantina, bronceadores y vaselina?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
16. Esmalte de uña, base, sombras, lápiz de labios, polvo?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
17. Alca Seltzer, Sal Andrews, Pepto-Bismol, alcohol, entre otros?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
18. Servicio de empleada doméstica, lavandera, planchadora, chofer, jardinero, <b>que no viven en el hogar</b> ?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
19. Lavado, planchado y reparación de prendas de vestir fuera del hogar?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	

El **MES PASADO** Ud. o alguna persona del hogar compraron o gastaron dinero en:  
 ¿Cuánto gastaron en total durante el **MES PASADO**?  
**BALBOAS**  
 1 2

20. Hilos para coser, lanas, botones, elásticos, zipper y similares?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
21. Libros, revistas? (No incluya los textos escolares)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
22. Recreación y diversión como espectáculos, cines, fútbol, beisbol, compra de discos, cassetes, discotecas y otros de la misma naturaleza?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
23. Barbería (corte de cabello y afeitada), salón de belleza (peinado, rizado, manicure, pedicure, maquillaje, etc.)?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
24. Gimnasio, sauna, baño turco, masajes?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
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 → <b>SR</b>	
26. Pago de pensión alimenticia?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
27. Pago de seguros privados de salud para los miembros del hogar?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
28. Pago de Seguros de Vida para los miembros del hogar?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → <b>SR</b>	
29. Cuota de mantenimiento 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:**

30. ¿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	31. ¿Cuál fue el valor de la compra [...leer frecuencia...], sólo de los artículos que no recuerda su precio unitario? _____/_____/_____ Balboas
---	--

SECCIÓN 10. GASTOS Y OTROS INGRESOS DEL HOGAR		PARTE B. III. - GASTOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES		En los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del hogar gastaron dinero en:	¿Cuánto gastaron en total durante los ÚLTIMOS 12 MESES?	
PARTE B. OTROS GASTOS DEL HOGAR		INTRODUCCIÓN: Ahora le voy a solicitar información sobre lo que compraron o gastaron los miembros de este hogar durante los ÚLTIMOS 12 MESES.			BALBOAS	
PARTE B.II. b. BIENES RECIBIDOS O DADOS EN DONACIÓN Y COMPRAS AL CRÉDITO O FIADAS		En los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del hogar gastaron dinero en:		¿Cuánto gastaron en total durante los ÚLTIMOS 12 MESES?		
		1		2		
1. ¿Durante el mes pasado las personas de este hogar obtuvieron por donación, regalo, como pago por trabajo o por autosuministro, alguno(s) de los artículos que le mencioné anteriormente? ?	Si..... ( ) 1 → No ..... ( ) 2	1a. ¿En cuánto dinero estima lo que recibió?  B/. / ____ / ____ /	1. Prendas de vestir confeccionadas y/o mandadas a hacer? (No incluya los uniformes para el colegio)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	14. Fiestas, cumpleaños, regalos y matrimonios?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			2. Tela para mandar a confeccionar vestidos?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	15. Juguetes y artículos deportivos?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
2. ¿Durante el mes pasado este hogar regaló o donó a familiares o amigos alguno(s) de los artículos o servicios que le mencioné anteriormente?	Si..... ( ) 1 → No ..... ( ) 2	2a. ¿En cuánto dinero estima los artículos que regaló o donó el mes pasado?  B/. / ____ / ____ /	3. Zapatos, zapatillas, botas, chancletas y reparación de zapatos? (no incluya los zapatos, ni zapatillas de uniforme de colegio).	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	16. Pasajes interprovinciales e internacionales?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			4. Reparación y mantenimiento del vehículo? (Incluya repuestos y llantas. No incluya combustible)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	17. Hoteles, pensiones o paquete de viaje de turismo?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
3. ¿Durante el mes pasado las personas de este hogar utilizaron tarjeta de crédito bancaria o comercial para pagar el/los artículo(s) o servicios que le mencioné anteriormente?	Si..... ( ) 1 → No ..... ( ) 2	3a. ¿Cuánto dinero pagó?  B/. / ____ / ____ /	5. Mantenimiento y reparación de la vivienda? (Incluya gastos en materiales, herramientas y mano de obra. No incluya las adiciones)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	18. Compra de carros, botes, motor fuera de borda para el uso del hogar?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			6. Instalación de servicios (T.V. cable, Direct T.V.) etc.	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	19. Compra de bicicleta y motocicleta?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
4. ¿Durante el mes pasado, compron fiado alguno(s) de los artículo(s) o servicios que le mencioné anteriormente?	Si..... ( ) 1 → No ..... ( ) 2	4a. ¿Cuánto dinero le fiaron el mes pasado?  B/. / ____ / ____ /	7. Muebles de cocina, comedor, sala, dormitorio, entre otros? (Incluya reparación)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	20. Medicinas, honorarios médicos, exámenes clínicos, hospitalizaciones o tuvieron otros gastos asociados al cuidado de la salud de los miembros del hogar, excluya los reportados en la sección 4 Salud?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			8. Estufa, plancha, lavadora, refrigeradora, computadora, TV, radio, tabla de planchar u otros electrodomésticos y equipos? (Incluya las reparaciones y repuestos)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	21. Multas, placa del vehículo y licencia de conducir?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			9. Secadora y afeitadora eléctrica?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	22. Impuestos directos y de inmuebles, etc.?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			10. Vajillas, ollas, bandejas, cucharones y otros utensilios para cocinar y comer?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	23. Pagos por servicios profesionales de abogados, contadores y otros profesionales diferentes a los relacionados con la salud?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			11. Cortinas, sábanas, toallas, mantas, colchones, manteles, limpiadores?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	24. Enviar dinero y/o bienes (alimentos, vestido, calzado) a miembros del hogar ausentes, estudiantes, familiares, amigos o conocidos?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			12. Adornos como floreros, figuras de porcelana de cristal y otros?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	25. Enviar dinero o bienes a su comunidad de origen?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
			13. Artículos de joyería y fantasía? (Incluya la reparación)	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR	26. Donaciones a entidades de caridad o sin fines de lucro?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
					27. Aportes a cooperativas, clubes y asociaciones?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
					28. Seguros de vehículos, de incendios, de robos u otros riesgos?	Sí ( ) 1 No ( ) 2 → SR
					29. Funerales	Sí ( ) 1 No ( ) 2

**PARTE B. III. A. BIENES RECIBIDOS O DADOS EN DONACION Y COMPRADOS A CRÉDITO (durante los últimos 12 meses)**

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

Si..... ( ) 1 →  
No ..... ( ) 2

1a. ¿En cuánto estima lo que recibió en los últimos 12 meses?  
B/. /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

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

Si..... ( ) 1 →  
No ..... ( ) 2

2a. ¿En cuánto estima lo que regaló en los últimos 12 meses?  
B/. /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

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

Si..... ( ) 1 →  
No ..... ( ) 2

3a. ¿Cuánto pagó?  
B/. /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

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

Si..... ( ) 1 →  
No ..... ( ) 2

4a. ¿Cuánto dinero le fiaron en los últimos 12 meses?  
B/. /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**PARTE C. INVERSIONES, COMPRA Y VENTA DE ACTIVOS 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.**

En los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguna persona del hogar:		¿Cuál fue el valor total en los ÚLTIMOS 12 MESES?
		BALBOAS
1		2
1. COMPRARON casas, apartamentos o terrenos?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
2. VENDIERON casas, apartamentos o terrenos?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
3. VENDIERON electrodomésticos y equipos (radios, refrigeradoras, computadoras, planchas, entre otros.)	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
4. VENDIERON carros, botes, bicicletas?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
5. GASTARON en vivienda que no habita el hogar?	Si ( ) 1 No ( ) 2 →	

**PARTE D. OTROS INGRESOS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES**

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?
		BALBOAS
1		2

1. Arriendo o alquiler de edificios, casas, apartamentos, maquinarias, vehículos, cupos (Taxi, bus, entre otros), u otro tipo de bienes?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
2. Intereses de cuentas de ahorro, de préstamos u otras fuentes similares?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
3. Dividendos de acciones, participación en sociedades y cooperativas?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
4. Fondo de cesantía, prima de antigüedad o indemnizaciones por terminación de obras o contratos?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
5. Indemnizaciones de seguros médicos y de salud?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES Ud. o alguno de los miembros del hogar recibió:

		¿Cuánto recibieron en total durante los ÚLTIMOS 12 MESES?
		BALBOAS
1		2
6. Indemnizaciones de seguros de vida, robo, incendio y por daño a la propiedad, etc.?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
7. Indemnización por pérdida de cosecha?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
8. Indemnizaciones por accidente de trabajo?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
9. Herencia?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
10. Donaciones de personas y/o donaciones de instituciones en dinero?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
11. Donaciones de instituciones en bienes?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	Estimación en B/.
12. Bienes (ropa, calzado, alimentos, medicinas) recibidos de familiares, amigos y vecinos?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	Estimación en B/.
13. Dinero de lotería y juegos de azar?	Si ( ) 1 No ( ) 2 → SR	
14. Ingresos por venta de joyas, monedas, obras de arte, CERPAN entre otros, ¿Cuáles?	Si ( ) 1 No ( ) 2 →	

**PARTE E. AHORRO**

1. Ud. y/o algún otro miembro del hogar tienen ahorros en Bancos, Cooperativas, Cajas de Ahorro o en otra institución o empresa? (Incluir abonos a Clubes de mercancías en almacenes)

SI..... ( ) 1  
NO..... ( ) 2 ----> 4

2. En qué tipo de institución o sitio tienen los ahorros:

-Bancos Privados / Financieras?.....	SI ( ) 1	NO ( ) 2
-Banco Nacional de Panamá?.....	SI ( ) 1	NO ( ) 2
-Caja de Ahorros?.....	SI ( ) 1	NO ( ) 2
-Cooperativas de vecinos y trabajadores?.....	SI ( ) 1	NO ( ) 2
-Cooperativas de ahorro y crédito?.....	SI ( ) 1	NO ( ) 2
-Clubes de mercancía en almacenes?.....	SI ( ) 1	NO ( ) 2
-SIACAP, fondo complementario .....	SI ( ) 1	NO ( ) 2
-Otro, especifique.....	SI ( ) 1	NO ( ) 2



<b>SECCIÓN 11. NEGOCIOS DEL HOGAR, ACTIVIDADES INDEPENDIENTES Y POR CUENTA PROPIA NO AGRÍCOLAS</b>		<b>PARTE A. CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES</b>			
Ahora vamos a solicitar información sobre los negocios del hogar incluyendo además a los trabajadores independientes. ¿Quién es la persona más informada sobre este tema?	<b>PARA LA CORRECTA APLICACIÓN DE ESTA SECCIÓN CONSULTE LAS RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS 13 Y 21, 38 Y 44, 52 Y 55 SOBRE OCUPACIÓN Y CATEGORÍA OCUPACIONAL DE LA SECCIÓN 7 DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE ESTE FORMULARIO</b>	1. ¿Durante los últimos 12 meses alguna o algunas personas de este HOGAR <b>TUVIERON</b> Negocios; <b>PRESTARON</b> algún servicio profesional o <b>TRABAJARON</b> como <b>INDEPENDIENTE O POR SU CUENTA</b> , incluya los negocios cerrados? SI [ ] 1 -----> <b>2</b> NO [ ] 2 -----> <b>PASE A LA SECCIÓN 12</b>			2. ¿Cuántos Negocios, Actividades Independientes o por Cuenta Propia hay en este Hogar?  / _____ / <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; float: right;">           Incluir los negocios que han cerrado         </div>

I. IDENTIFICACIÓN DEL NEGOCIO		II. ACTIVIDAD DEL NEGOCIO		III. INFORMANTE			IV. CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO					
<b>N E G O C I O</b>	¿CUÁL ES EL NOMBRE DE LOS NEGOCIOS?  (Sin nombre = S/N)  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>REGISTRE CADA NEGOCIO EN UNA LÍNEA</b> </div>	¿A qué se dedica principalmente el <b>NEGOCIO</b> ? ¿Qué <b>FABRICA</b> , qué <b>PRODUCE</b> , qué <b>VENDE</b> , qué <b>SERVICIO PRESTA</b> , qué productos <b>EXTRAE</b> ? (incluya las actividades vinculadas al Transporte, la Construcción y la explotación de Minas y Canteras).	¿Quién es el <b>DUÑO</b> o administrador?	¿Esta persona es el informante?  SI.....1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;"> <b>NO.....2</b> </div>	¿Cuántos <b>AÑOS</b> y meses de existencia tiene el <b>NEGOCIO</b> ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;"> <b>Menos de 1 MES = 00</b> </div>	¿Qué <b>PORCENTAJE</b> del <b>NEGOCIO</b> es de los miembros de este HOGAR?  TODO -100%..... 1--> <b>10</b>  SOLO UNA PARTE..... 2	¿Cuántos hogares son dueños o comparten este negocio, no incluya su hogar?	¿EL <b>NEGOCIO</b> funciona: -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, fuera de la vivienda?..... 4 -En un sitio al descubierto?..... 5 -Se desplaza?..... 6	¿En los últimos 12 meses ¿cuántos <b>MESES</b> funcionó el <b>NEGOCIO</b> ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <b>12 meses (---&gt; 16)</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <b>menos de 12 meses (---&gt; 12)</b> </div>			
	<b>No.</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>		
<b>a.</b>												
<b>b.</b>												
<b>c.</b>												

IV. CARACTERÍSTICAS DEL NEGOCIO				V. PERSONAL OCUPADO Y REMUNERACIONES																		
¿Funcionó el <b>NEGOCIO</b> durante el mes pasado?  SI.....1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;"> <b>(---&gt; 16)</b> </div> NO.....2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-top: 5px;"> <b>(---&gt; 13)</b> </div>	¿Cuál fue el último mes que funcionó el <b>NEGOCIO</b> ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <b>Número del Mes</b> </div>	¿Este negocio cerró: -Temporalmente?..... 1 -Definitivamente?..... 2	¿Cuál fue la causa del cierre del negocio? -Falta de capital de trabajo..... 1 -Quiebra del negocio..... 2 -Falta de mercado..... 3 -Otro, cuál?..... 4	<b>N E G O C I O</b>	¿El último mes que funcionó el <b>NEGOCIO</b> , ¿Cuántas personas en <b>TOTAL</b> , remuneradas o no, <b>TRABAJARON</b> o <b>AYUDARON A TRABAJAR</b> en el <b>NEGOCIO</b> ?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <b>INCLUYA: AL DUEÑO, A LOS TRABAJADORES DEL HOGAR, A LOS NO MIEMBROS DEL HOGAR, A LOS REMUNERADOS Y A LOS NO REMUNERADOS</b> </div>	¿El último mes que funcionó el <b>NEGOCIO</b> cuántas <b>PERSONAS DEL HOGAR</b> , incluido Ud. trabajaron o ayudaron a trabajar con o sin remuneración?	¿Cuál es el <b>NOMBRE</b> de cada una de las <b>PERSONAS MIEMBROS DEL HOGAR</b> que <b>TRABAJARON</b> o <b>AYUDARON A TRABAJAR</b> en el <b>NEGOCIO</b> y cuántas <b>HORAS</b> trabajaron efectivamente la semana pasada y si son remuneradas o no?  Remunerada (REM) SI.....1 NO.....2  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>INCLUYA AL DUEÑO Y LOS TRABAJADORES MIEMBROS DEL HOGAR REMUNERADOS Y LOS NO REMUNERADOS</b> </div>															¿El último mes que funcionó el negocio, ¿Cuántas personas que <b>NO SON MIEMBROS DEL HOGAR</b> trabajaron?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <b>NINGUNA = 00 (---&gt; 23)</b> </div>
<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>		<b>No.</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>														
<b>a.</b>																						
<b>b.</b>																						
<b>c.</b>																						

**SECCIÓN 11. NEGOCIOS DEL HOGAR, ACTIVIDADES INDEPENDIENTES Y POR CUENTA PROPIA NO AGRÍCOLAS**

**PARTE A. CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES (continuación)**

**V. PERSONAL OCUPADO (continuación)**

<b>NEGOCIO</b>	¿El último mes que funcionó el NEGOCIO, <b>PAGÓ</b> en <b>DINERO</b> el trabajo realizado por las <b>PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR</b> ?		¿El último mes que funcionó el NEGOCIO, <b>PAGÓ</b> en <b>BIENES, ESPECIE O SERVICIOS</b> el trabajo realizado por <b>PERSONAS QUE NO SON MIEMBROS DEL HOGAR</b> ?		¿En este NEGOCIO, regularmente, cuántas <b>HORAS</b> en <b>TOTAL</b> se trabaja a la semana?		¿Este NEGOCIO paga o pagó <b>SEGURO SOCIAL (CSS)</b> 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 26		-AMPYME..... 1 -FIS..... 2 -MICI..... 3 -IPACOO..... 4 -Banca Privada..... 5 -ONG..... 6 -INAFORP..... 7 -Otra, cuál?..... 8	
<b>No.</b>	<b>COD</b>	¿A cuántas personas?		<b>COD</b>	¿A cuántas personas?		<b>HORAS</b>	<b>COD</b>	¿A cuántas personas?			
		20			21		22		23		24	
<b>a.</b>												
<b>b.</b>												
<b>c.</b>												

**VI. PRESTAMOS EN DINERO Y CRÉDITO (NO INCLUYA LO REGISTRADO EN LA SECCIÓN 8 DE CRÉDITO)**

<b>NEGOCIO</b>	¿En los últimos 12 meses solicitaron <b>préstamos de dinero en efectivo</b> para el NEGOCIO?		¿Por qué no solicitaron <b>préstamos de dinero en efectivo</b> para el NEGOCIO?		¿Para qué fin solicitó el <b>préstamo de dinero en efectivo</b> ?		¿En los últimos 12 meses, Le <b>APROBARON</b> lo(s) préstamo(s) de dinero en efectivo que solicitaron?		¿De qué Instituciones o personas obtuvieron el préstamo en dinero efectivo:					¿Por este préstamo tiene que pagar interés ?		¿Qué puso como garantía del préstamo? (tres principales)			¿En los últimos 12 meses <b>COMPRÓ</b> 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 (----> 28) NO ..... 2		-No lo necesitan..... 1 -Es muy caro..... 2 -No llenan los requisitos..... 3 -No tienen respaldo..... 4 -No saben cómo o donde solicitarlo..... 5 -Otra, ¿Cuál?..... 6 (----> 33)		-Para Comprar: -Tierra..... 1 -Insumos y/o animales..... 2 -Herramientas y/o maquinaria..... 3 -Mercancías..... 4 -Para pagar deudas..... 5 -Para construir, remodelar o comprar local..... 6 -Para construir y/o fabricar bienes para vender..... 7 -Otro, ¿Cuál?..... 8		NO ..... 2 (----> 33)		a. Bancos Privados? b. Banco Nacional de Panamá, Caja de Ahorros y/o Banco de Desarrollo Agropecuario? c. Financieras? d. Cooperativas y/o Asociaciones de Productores? e. Comerciantes, Empresas o Fábricas? f. Organizaciones No Gubernamentales (ONG)? g. Programas del Gobierno? h. Familiares, Vecinos y/o Amigos? i. Prestamistas? SI ..... 1      NO ..... 2					SI ..... 1 NO ..... 2		-Terrenos/ fincas..... 1 -Edificaciones/ viviendas.. 2 -Equipo y/o maquinaria.... 3 -Insumos/ materia prima... 4 -La producción..... 5 -Cuenta bancaria..... 6 -Otra, cuál?..... 7			SI ..... 1 NO ..... 2 PASE A LA SECCION B		-Comercio mayorista..... 1 -Comercio minorista en local..... 2 -Directamente a personas..... 3 -Cooperativa..... 4 -Directamente a fábrica..... 5 -Importación..... 6 -Otro, cuál?..... 7	
<b>No.</b>	26	27		28		29		30					31		32			33		34		
<b>a.</b>																						
<b>b.</b>																						
<b>c.</b>																						

**SECCIÓN 11. NEGOCIOS DEL HOGAR, ACTIVIDADES INDEPENDIENTES Y POR CUENTA PROPIA NO AGRÍCOLAS**

**PARTE B. CAPITAL E INVENTARIO**

**OBSERVACIONES**

¿El <b>NEGOCIO</b> tiene actualmente en <b>PROPIEDAD</b> :			<b>PRIMER NEGOCIO</b>			<b>SEGUNDO NEGOCIO</b>			<b>TERCER NEGOCIO</b>			
<p>SI = 1 -----&gt; 2 a 3</p> <p>NO = 2 -----&gt; Siguiete Concepto</p> <p>Recuerde Leer cada Concepto</p>			<b>T E N E N C I A</b>	¿En cuánto podría <b>VENDERLOS TODOS</b> hoy?	¿ <b>Comparte</b> estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?	<b>T E N E N C I A</b>	¿En cuánto podría <b>VENDERLOS TODOS</b> hoy?	¿ <b>Comparte</b> estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?	<b>T E N E N C I A</b>	¿En cuánto podría <b>VENDERLOS TODOS</b> hoy?	¿ <b>Comparte</b> estos bienes con su hogar o con otros negocios del hogar?	
				<b>BALBOAS</b>	SI ..... 1 NO ..... 2		<b>BALBOAS</b>	SI ..... 1 NO ..... 2		<b>BALBOAS</b>	SI ..... 1 NO ..... 2	
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	
<b>CONCEPTO</b>		<b>COD</b>	<b>CONCEPTO</b>		<b>COD</b>	<b>CONCEPTO</b>		<b>COD</b>	<b>CONCEPTO</b>		<b>COD</b>	
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**

No.	1	2	3	4	5	6	7
a.							
b.							
c.							

SECCIÓN 12. ACTIVIDAD AGROPECUARIA		PARTE A. DATOS DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA.								
1. ¿En este hogar, hay personas que tengan tierras en propiedad, arriendo, a medias, usufructo u ocupadas, para producir alimentos y/o criar animales, para vender en el mercado o para el autoconsumo? (incluya el patio de la casa)	SI ( ) 1 NO ( ) 2 ----> 6	2. ¿Cuántas personas de este hogar realizan <b>POR SEPARADO</b> la producción agropecuaria? (toman decisiones en forma independiente)	/ / PERSONAS	2a. Registre el número de la UPA.  / / <b>UPA</b>	3. ¿Quién es la persona mejor informada sobre la Unidad de Producción Agropecuaria (UPA) de [.....]?  C.P. / / 3a. ¿La entrevista se realiza con esta persona? SI ( ) 1 NO ( ) 2	4. ¿En los últimos <b>12 MESES</b> trabajó en tierras <b>PROPIAS</b> ?  SI ( ) 1 ----> NO ( ) 2	4a. ¿En cuántas fincas o parcelas?  / / ----> 7	5. ¿En los últimos <b>12 MESES</b> trabajó en tierras <b>ARRENDADAS</b> tomadas a <b>MEDIAS</b> , en <b>USUFRUCTO</b> u <b>OCUPADAS</b> ?  SI ( ) 1 ----> NO ( ) 2	5a. ¿En cuántas fincas o parcelas?  / / ----> 19	6. ¿En los últimos <b>12 MESES</b> <b>VENDIÓ</b> o <b>COMPRÓ</b> tierras destinadas a usos agropecuarios?  SI ( ) 1 ----> 24 NO ( ) 2 ----> <b>PARTE D</b>

**A.I. FINCAS O PARCELAS PROPIAS**

NÚMERO DE ORDEN	Registre en cada fila el nombre de las fincas o parcelas donde tienen las tierras <b>PROPIAS DEL HOGAR</b> . 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 <b>12 MESES</b> cuánta tierra entregó en alquiler o a medias a otros para que la trabajen?  <b>NO ENTREGO ANOTE 00</b> ----> 12	¿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 ----> 12	¿Cuánto dinero recibió en los últimos <b>12 MESES</b> por las tierras entregadas en alquiler o a medias a otros?  <b>VALORIZAR PAGOS NO MONETARIOS</b>	¿Si fuera a dar la finca o parcela [.....] en <b>ARRIENDO</b> en cuánto la arrendaría o alquilaría y por qué período?		¿Si fueran a <b>VENDER</b> la totalidad de la finca o parcela [.....] en cuánto estima ud. el valor de ella?		¿Cómo adquirió esta finca o parcela? -Compra..... 1 -Herencia..... 2 -Adjudicación. 3 -Por Derecho Posesorio..... 4 -Concesión..... 5 -Invasión..... 6 -Otro, ¿Cuál? 7	¿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	<b>PARA LOS QUE NO TIENEN TÍTULO</b> ¿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?  <b>MENOS DE 1 AÑO = 00</b>	AÑOS	<b>PERÍODOS = PER</b>		
						SUPERFICIE	COD	SUPERFICIE	BALBOAS						BALBOAS	PERÍODO	BALBOAS
7		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17						
a.																	
b.																	
c.																	

**A.II. FINCAS O PARCELAS ARRENDADAS, A MEDIAS, EN USUFRUCTO U OCUPADAS**      **A.III. FINCAS O PARCELAS VENDIDAS Y/O COMPRADAS EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES**

¿Además de las tierras propias, trabajó tierras en arriendo, a medias, en usufructo u ocupadas en los últimos 12 meses?  -SI ... ( ) 1--> / / cuántas  -NO.. ( ) 2--> 24	NÚMERO DE ORDEN	Registre en cada fila el nombre de las fincas, con las tierras en <b>ARRIENDO, a MEDIAS, en USUFRUCTO u OCUPADAS</b>	¿Cuál es la superficie de esta finca o parcela?	Por trabajar esta finca o parcela usted paga en: -Dinero.....1 ----> 23 -Cosecha.....2 -Cosecha y Dinero...3 -Trabajo.....4 -No pagan.....5 -Otro, ¿Cuál?.....6	¿Si tuviera que <b>PAGAR SOLO DINERO</b> por el uso de esta finca o parcela, cuánto pagaría al año?  <b>SIGUIENTE FINCA</b>	¿Cuánto dinero <b>PAGA</b> por el uso de la tierra y cada cuánto lo pagan?			¿En los últimos 12 meses <b>VENDIÓ</b> alguna finca o parcela?  -SI .. ( ) 1--> / / cuántas  -NO.. ( ) 2-->29	NÚMERO DE ORDEN	<b>FINCAS VENDIDAS</b>				¿En los últimos 12 meses <b>COMPRÓ</b> alguna finca o parcela?  -SI .. ( ) 1--> / / cuántas  -NO.. ( ) 2  <b>Parte B</b> ←	NÚMERO DE ORDEN	<b>FINCAS COMPRADAS</b>		
						SUPERFICIE	COD	PER			SUPERFICIE	COD	BALBOAS	¿Lo que usted vendió fue derecho posesorio?  SI.....1 NO.....2			29	SUPERFICIE	COD
18		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32				
a.																			
b.																			
c.																			



**SECCIÓN 12. ACTIVIDAD AGROPECUARIA**      **PARTE B. ACTIVIDAD AGRÍCOLA.**      **B.I. PRODUCCIÓN**

NÚMERO DE ORDEN	¿En los últimos 12 MESES COSECHO algún producto agrícola?		¿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 Ud. 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 Ud. al DUEÑO de las tierras trabajadas a medias o en arriendo?	
	SI [ ] 1 ¿Cuáles?		NO [ ] 2(---->PARTE "B.II")									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	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. INSUMOS**

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 ----> 2 a 4 NO.....2 ----> Siguiete Rubro		NO COMPRÓ = 00 ----> 4		-M.I.D.A..... 1 -I.D.I.A.P..... 2 -A.N.A.M..... 3 -O.N.G..... 4 -Cooperativa..... 5 -Almacén Agropecuario..... 6 -Otro, ¿Cuál?..... 7	Cultivo	Cultivo	Cultivo	Cultivo	Cultivo	Cultivo	Cultivo	Cultivo	
COD		BALBOAS			COD	COD	COD	COD	COD	COD	COD	COD	
1		2		3	4								
a.	¿Semillas, plantas o plántones?												
b.	¿Abonos orgánicos (gallinaza, cáscara de arroz, purina, bocachi, entre otros)?												
c.	Fertilizantes químicos (Urea, compuestos, etc.)?												
d.	¿Pesticidas, plaguicidas, herbicidas, etc.?												
e.	¿Empaques (sacos, bolsas, cajas, etc.)?												

**B.III. GASTOS EN ACTIVIDADES AGRÍCOLAS Y FORESTALES**

En los últimos 12 MESES, gastó DINERO en [.....]:		¿Cuánto gastó en total?	
SI.....1 ----> 2 NO.....2 ----> Siguiete Rubro			
COD		BALBOAS	
1		2	
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? _____		

**B.IV. 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 -----> 2

Cantidad de Jornales / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Valor Jornal diario B/. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

NO ( ) 2 -----> 2

Cantidad de Jornales / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Valor Jornal diario B/. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

SI ( ) 1

NO ( ) 2 (-----> 4)

3. ¿En total cuánto pagó por estos trabajos?

Valor B/. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

SI ( ) 1 -----> 4a. ¿Cuántas personas contrató en total en los últimos 12 MESES?

**Total Hombre Mujer**

N°. de Personas / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

Total de meses / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NO ( ) 2 -----> 5

4c. ¿Cuánto pagó en total?

Valor B/. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

SI ( ) 1

NO ( ) 2 (-----> 7)

**B.V. ASISTENCIA TÉCNICA**

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

Cantidad de Jornales / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

SI ( ) 1 NO ( ) 2 (PARTE -----> B.V.)

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

Cantidad de Jornales / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**B.V. ASISTENCIA TÉCNICA**

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

SI ( ) 1 -----> 1a. ¿Quién le dio la **MAYOR PARTE** de la asistencia técnica en los últimos 12 MESES?

- ¿Vecino Agricultor?.....( ) 1
- ¿Familiar?.....( ) 2
- ¿Anciano del Pueblo?.....( ) 3
- ¿Técnicos del Gobierno?.....( ) 4
- ¿Técnicos de Cooperativa?.....( ) 5
- ¿Técnicos Particulares?.....( ) 6
- ¿Técnicos de Agencias Internacionales?.....( ) 7
- ¿Comerciantes?.....( ) 8
- ¿Radio, T.V., Prensa?.....( ) 9
- ¿Libro, folletos, etc.?.....( ) 10

1b. ¿Recibió al menos **UNA VISITA** de un técnico agropecuario en los últimos 12 MESES?

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

1c. ¿De qué institución?

- ¿M.I.D.A?.....( ) 1
- ¿I.D.I.A.P.?.....( ) 2
- ¿B.D.A.?.....( ) 3
- ¿Otras Instituciones del Gobierno?.....( ) 4
- ¿Cooperativa Agrícola?.....( ) 5
- ¿Empresa Privada?.....( ) 6
- ¿ONG?.....( ) 7
- ¿Iglesia?.....( ) 8
- ¿Agencia Internacional?.....( ) 9

1d. ¿Cuánto pagó en **TOTAL** por la Asistencia Técnica en los últimos 12 MESES?

B/. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (No Pagó = 00)

1e. ¿Qué tipo de asistencia técnica recibió?

- En riego.....( ) 1
- En manejo de fertilizantes y plaguicidas.....( ) 2
- En administración agropecuaria.....( ) 3
- En comercialización.....( ) 4
- Otro, ¿Cuál?.....( ) 5

1f. ¿Participó en eventos, reuniones, giras, días de campo para conocer métodos, técnicas o productos?

SI ( ) 1 -----> **VECES** / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ NO ( ) 2

**B.VI. EQUIPO AGROPECUARIO Y ANIMALES DE TRABAJO**

Tienen actualmente [... leer cada equipo] de su propiedad	¿En total cuántos [...] tiene?	¿Cuántos [...] compró durante los últimos 12 MESES?	¿Cuántos años tiene el/la último(a) [...]?	¿Funciona o utiliza actualmente el/la [...]?	¿Le regalaron el/la [...]?	¿En cuánto vendería todos los/las [...] hoy?
SI ..... 1 -----> 2 a 7				SI ..... 1 NO ..... 2	SI ..... 1 NO ..... 2	
NO ..... 2 -----> <b>Siguiente Equipo</b>		<b>NINGUNO = 00</b>			<b>VALOR ESTIMADO EN BALBOAS</b>	<b>BALBOAS</b>
1	2	3	4	5	6	7
<b>Equipos</b>						
a. Pequeñas herramientas?						
b. Bomba de agua?						
c. Bomba de fumigar?						
d. Planta eléctrica?						
e. Implementos de tracción animal?						
f. Implementos para tractor o grillo?						
g. Equipo de riego?						
h. Molinos o piladoras?						
i. Silos?						
j. Secadoras?						
k. Ordeñadora?						
l. Camión "Pick Up o 4x4"?						
m. Tractor o grillo?						
n. Sembradora?						
o. Cosechadora?						
p. Otro, ¿Cuál? _____						
<b>Animales de Trabajo</b>						
q. Animales de trabajo? ( <b>todos</b> )						
<b>B.VII. INSTALACIONES</b>						
Tiene Usted en la actualidad:	¿En total cuántos [...] tiene?	¿Cuántos [...] construyó, mandó a construir o compró durante los últimos 12 MESES?	¿Cuántos años tiene el último [...]?	¿Está utilizando actualmente el [...]?	¿En cuánto vendería todos los [...] hoy?	
SI ..... 1 -----> 2 a 6				SI ..... 1 NO ..... 2		
NO ..... 2 -----> <b>Siguiente Instalación</b>		<b>NINGUNO = 00</b>			<b>BALBOAS</b>	
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. Otro, ¿Cuál? _____						

**SECCIÓN 12. ACTIVIDAD AGROPECUARIA DEL TRABAJO INDEPENDIENTE**

**B.VIII. PRODUCTOS DE ORIGEN AGRÍCOLA Y DERIVADOS**

1. ¿En los últimos 12 meses elaboró algún producto de <b>SU PRODUCCIÓN AGRÍCOLA</b> como bollos, tortillas, chicheme entre otros? SI..... ( ) 1 → NO..... ( ) 2 ----> <b>PARTE "C"</b>		2. ¿Qué cantidad de [.....] <b>HIZO</b> en los últimos 12 meses?		3. ¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [.....] <b>VENDIÓ</b> y en cuánto lo vendió? <b>NO VENDIÓ = 00</b>		4. ¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [...] dejó para el <b>CONSUMO DEL HOGAR</b> . Cuánto vale esa cantidad? <b>NO DEJÓ = 00</b>		5. ¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [.....] <b>REGALÓ</b> o dedicó al <b>TRUEQUE</b> y cuánto vale esa cantidad? <b>NO REGALÓ = 00</b>			
¿Qué Productos?: SI..... ( ) 1 ----> <b>2 a 5</b> NO..... ( ) 2 ----> <b>Siguiente Rubro</b>		COD	CANTIDAD	UNIDAD	COD	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS
a.	CHICHA FUERTE, AGUARDIENTE?										
b.	CHICHEME?										
c.	BOLLOS, TORTILLAS, EMPANADAS?										
d.	MERMELADA, JALEAS, PULPAS?										
e.	COCADAS?										
f.	PANELA/RASPADURA, GUARAPO DE CAÑA?										
g.	OTRO, ¿CUÁL? _____										

**PARTE C. PRODUCCIÓN FORESTAL**

1. ¿En los últimos 12 MESES <b>CORTÓ</b> o <b>TALÓ</b> árboles para la venta o el consumo del hogar? SI.....( ) 1 → <b>2 a 5</b> NO.....( ) 2 ----> <b>PARTE "D"</b>				
2. ¿Qué tipo de árboles o plantas <b>CORTÓ</b> o <b>TALÓ</b> en los últimos 12 MESES?	3. ¿Cuál fue el valor total de los/las [.....] que <b>CORTÓ</b> o <b>TALÓ</b> en los últimos 12 MESES? <b>NO VENDIÓ = 00</b>	4. ¿Cuál fue el valor total de los/las [.....] que <b>VENDIÓ</b> en los últimos 12 MESES?	5. ¿Cuál fue el valor total de los/las [.....] que <b>AUTOCONSUMIÓ</b> en los últimos 12 MESES?	
Nº.	ÁRBOLES / PLANTAS	COD	BALBOAS	BALBOAS
a.				
b.				
c.				
d.				
e.				

**PARTE D. 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 ----> **1** NO..... ( ) 2 ----> **PARTE "E"**

**D.I. EXISTENCIA DE ANIMALES**

Durante los últimos 12 MESES crió algún animal de las siguientes especies: SI.....1 ----> <b>2 a 14</b> NO.....2 ----> <b>Siguiente Tipo</b>	¿Cuántos [.....] <b>TIENE</b> actualmente? <b>NO TIENE = 00</b> ----> <b>4</b>	¿En cuánto podría vender todos/as [.....] hoy?	¿Cuántos [.....] <b>COMPRÓ</b> en los últimos 12 MESES? <b>NO COMPRÓ = 00</b>	¿Cuántos [.....] <b>NACIERON</b> en los últimos 12 MESES?	¿Cuántos [.....] <b>MURIERON</b> o se <b>PERDIERON</b> en los últimos 12 MESES? <b>NO PERDIÓ = 00</b>	¿En los últimos 12 MESES, en total cuántos [.....] <b>VENDIÓ</b> en <b>PIE</b> (vivos) y en cuánto los vendió? <b>NO VENDIÓ = 00</b>
--	--	--	--	---	--	---

**D.II. VENTA EN PIE**

**D.III. ANIMALES SACRIFICADOS**

**D.IV. OTROS DESTINOS**

**D.V. SERVICIOS VETERINARIOS**

TIPO DE ANIMAL	COD	NÚMERO	BALBOAS	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	VALOR TOTAL	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO	NÚMERO
1		2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13	14	
a.	VACAS, TOROS, NOVILLOS, ETC?															
b.	CABRAS?															
c.	CODORNICES?															
d.	CERDOS O PUERCOS?															
e.	CONEJOS?															
f.	GALLINAS Y POLLOS?															
g.	PAVOS?															
h.	PATOS?															
i.	IGUANAS?															
j.	OTROS ANIMALES, ¿Cuáles? _____															

1. En los últimos **12 MESES**, recibió Uds. servicios veterinarios o la ayuda de un técnico en producción pecuaria, avícola, piscícola o en salud animal?  
SI..... ( ) 1  
NO..... ( ) 2  
**(PASE A "D".VI.)**

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

**SECCIÓN 12. ACTIVIDAD AGROPECUARIA**

D.VI. PRODUCTOS DE ORIGEN ANIMAL Y DERIVADOS											D. VII. GASTO DE MANTENIMIENTO Y CRIANZA DE LOS ANIMALES						
1. ¿En los últimos 12 MESES han obtenido productos o derivados pecuarios? SI..... ( ) 1 <b>NO</b> ..... ( ) 2 ----> <b>PARTE D.VII.</b>		2. ¿Qué cantidad de [.....] obtuvo o hizo?			3. ¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [...] <b>VENDIÓ</b> y en cuánto la vendió? <b>NO VENDIÓ = 00</b>			4. ¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [.....] <b>DEJÓ PARA EL CONSUMO</b> del Hogar y cuánto vale esa cantidad? <b>NO DEJÓ = 00</b>			5. ¿En los últimos 12 MESES qué cantidad de [.....] <b>REGALÓ</b> o <b>DEDICÓ</b> al <b>TRUEQUE</b> y cuánto vale esa cantidad? <b>NO REGALÓ O NO CAMBIÓ = 00</b>			1. En los últimos <b>12 MESES GASTO</b> en: SI ..... 1 NO ..... 2 ----> <b>Siguiente Rubro</b>		2. ¿Cuánto Gastó en los últimos 12 MESES?	
¿Cuáles?: SI..... ( ) 1 ----> <b>2 a 5</b> NO..... ( ) 2 ----> <b>S.R.</b>		COD	CANTIDAD	UNIDAD	COD	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS	CANTIDAD	BALBOAS		COD	BALBOAS			
a.	LECHE?												a.	ALIMENTOS PARA LOS ANIMALES: como maíz, melaza, balanceados, yuca, sal, entre otros?			
b.	QUESO?												b.	VACUNAS, REMEDIOS, MEDICINAS O PRODUCTOS VETERINARIOS?			
c.	CHORIZO?												c.	CERCAS, COMEDEROS, GARRAFONES Y ORDENADEROS?			
d.	HUEVOS?												d.	HONORARIOS POR SERVICIOS DE VETERINARIOS?			
e.	MIEL DE ABEJA?												e.	ELABORACIÓN DE DERIVADOS PECUARIOS?			
f.	CUERO?																
g.	DULCES DE LECHE?																
h.	CARNE SECA O PESCADO SECO?																
i.	OTRO, ¿CUÁL?																

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

1. En los últimos 12 MESES solicito préstamos en dinero efectivo para las actividades agropecuarias?  SI ..... ( ) 1 ----> <b>3</b> NO ..... ( ) 2		2. ¿Por qué no solicitaron préstamos en dinero efectivo para el negocio?  -No lo necesitan.....1 -Es muy caro.....2 -No llenan los requisitos...3 -No tienen respaldo.....4 -No sabe como o dónde solicitarlo.....5 -Otro ¿cuál?.....6  (-----> 11)		3. En los últimos 12 meses le aprobaron el o los préstamos en dinero en efectivo que solicitó?  SI ..... ( ) 1 NO ..... ( ) 2 ----> <b>11</b>		4. Cuántos préstamos le aprobaron?  No. _____		5. Para qué fin solicitó el Préstamo en dinero en efectivo? 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 N° 1. 2. 3.		6. ¿De que instituciones o personas obtuvieron el préstamo en dinero en efectivo: a. Bancos Privados? b. Banco Nacional de Panamá, Caja de Ahorros, Banco de Desarrollo Agropecuario? c. Financieras? d. Cooperativa y/o asociación de productores? e. Comerciantes, empresas o fábricas? f. Organizaciones no gubernamentales (ONG)? g. Programas de gobierno? h. Familiares, amigos o vecinos? i. Prestamistas				7. Por este préstamo tiene que pagar intereses?  SI.....1 NO ..... 2			
8. Qué puso como garantía del Préstamo: -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		9. ¿Qué documento firmó? -Pagaré.....1 -Letras.....2 -Facturas.....3 -No firmó.....4 -Otro, ¿Cuál?.....5		10. Además del préstamo, tienen alguna otra relación con la persona o institución que se lo otorgó? -Ninguna..... 1 -Familiar..... 2 -Le venden productos... 3 -Le compra productos... 4 -Trabaja con ellos..... 5 -Depósitos de dinero.... 6 -Amigos.....7 -Otro.....8		11. En los últimos 12 MESES <b>COMPRO</b> a crédito o fiado algún insumo, producto o bien para la actividad agropecuaria?  SI ..... ( ) 1 NO ..... ( ) 2 <b>TERMINE</b>		12. ¿En qué tipo de establecimiento hicieron la compra a crédito? -Comercio mayorista..... 1 -Comercio minorista, en local... 2 -Directamente a personas..... 3 -Cooperativa..... 4 -Directamente en la fábrica/ industria..... 5 -Organización campesina..... 6 -Importación..... 7 -Otro, ¿cuál?..... 8 <b>UTILICE UNA LÍNEA PARA CADA CRÉDITO</b>		13. ¿Qué insumo, producto o bien compró? -Tierra..... 1 -Animales..... 2 -Insumo..... 3 -Maquinaria..... 4 -Implementos..... 5 -Otro ¿cuál?..... 6		14. ¿Qué puso como garantía del crédito? -Título tierra/casa.....1 -Animales.....2 -Tierra sin título.....3 -Productos/cosecha.....4 -El bien adquirido.....5 -- No uso garantía.....6 -Otro ¿cuál?.....7		15. ¿Qué documento firmó? -Pagaré.....1 -Letras.....2 -Facturas.....3 -No firmó.....4 -Otro, ¿Cuál?.....5		16. Por este crédito tiene que pagar intereses?  SI ..... 1 NO ..... 2 <b>TERMINE</b>	
a.																	
b.																	
c.																	