



REPÚBLICA DE PANAMÁ
XII CENSO DE POBLACIÓN Y VIII DE VIVIENDA
CUESTIONARIO CENSAL DÉCADA 2020



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

Ley 10 de 22 de enero de 2009

Número de segmento				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov.	Dist.	Corr.	Segmento	Div.

Orden de recorrido	
Vivienda N.º	<input type="text"/>
Hogar N.º	<input type="text"/>

000001

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

1. Provincia o comarca:

2. Distrito:

3. Corregimiento:

4. Lugar poblado:

5. Barriada o barrio:

6. Calle o avenida (N.º o nombre):

7. Edificio o casa (N.º o nombre):

8. Cuarto o apartamento N.º:

II. DATOS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA...

1A. VIVIENDA PARTICULAR (Por observación)

- Individual ☐ 01 Apartamento ☐ 03 Continúe con la preg. 2
- Improvisada ☐ 02 Cuarto en casa de vecindad ☐ 04
- Local no destinado a habitación, pero usado como vivienda ☐ 05 Pase al Cap. III

1B. SIN VIVIENDA

- Dañificados ☐ 06 Pase al Cap. III
- Indigentes ☐ 07 Pase al Cap. V

1C. VIVIENDA COLECTIVA

Hogar particular en vivienda colectiva ☐ 08 Pase al Cap. III

- Centros de cuidado de personas mayores (asilos) ☐ 09 Trabajaderos ☐ 13
- Instituciones de protección de niñas, niños y adolescentes (orfanatos) ☐ 10 Albergues de migrantes o refugiados ☐ 14
- Cárceles, centro de custodia o cumplimiento y cuarteles ☐ 11 Centros de apoyo y rehabilitación ☐ 15
- Conventos, seminarios y viviendas religiosas ☐ 12 Otra: ☐ 16
- (Especifique)

2. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LA VIVIENDA

2A. OCUPADA

- Con personas presentes ☐ 1
- Con personas ausentes ☐ 2

2B. DESOCUPADA (Marque una opción y pase a la siguiente vivienda)

- De veraneo o temporal ☐ 3 Desocupada ☐ 6
- En reparación o construcción ☐ 4 Deshabitada o abandonada ☐ 7
- En venta o alquiler ☐ 5 Otro motivo: ☐ 8
- (Especifique)

3. ES SU VIVIENDA...

Lea: →

- Hipotecada? ☐ 1 B/. (Pago mensual)
- Alquilada? ☐ 2
- Propia? ☐ 3
- Cedida? ☐ 4
- Sucesión o litigio? ☐ 5
- Invadida? ☐ 6

4. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DEL EDIFICIO O VIVIENDA?

- Bloque, ladrillo, piedra o concreto ☐ 1
- Madera (tablas o troza) ☐ 2
- Quincha o adobe ☐ 3
- Metal (zinc, aluminio, otros) ☐ 4
- Palma, paja, penca, caña, bambú o palos ☐ 5
- Otros materiales ☐ 6
- Sin paredes ☐ 7

5. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL TECHO DEL EDIFICIO O VIVIENDA?

- Metal (zinc, aluminio, entre otros) ☐ 1
- Teja ☐ 2
- Otro tipo de tejas (tejalit, panalit, techolit, entre otras) ☐ 3
- Losa de concreto ☐ 4
- Madera ☐ 5
- Palma, paja o penca ☐ 6
- Otros materiales ☐ 7

6. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL PISO DEL EDIFICIO O VIVIENDA?

- Mosaico o baldosas, mármol o parquet ☐ 1
- Pavimentado (concreto) ☐ 2
- Ladrillo ☐ 3
- Tierra ☐ 4
- Madera ☐ 5
- Otros materiales (caña, palos, desechos, entre otros) ☐ 6

Nombre del informante:

Teléfono fijo o celular:

7. INCLUYENDO LA SALA, EL COMEDOR, CUARTO DE ESTUDIO Y DORMITORIOS ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE LA VIVIENDA?

No considere la cocina, el servicio y el baño

Número de cuartos →

7A. DE ESTOS CUARTOS, ¿CUÁNTOS SON SOLO PARA DORMIR?

Número de cuartos para dormir →

8. ¿DE DÓNDE OBTIENEN PRINCIPALMENTE EL AGUA PARA BEBER...

Lea: →

Acueducto público del IDAAN? ☐ 01

Acueducto público de la comunidad? ☐ 02

Acueducto particular? ☐ 03

B/.

¿Cuánto paga regularmente al mes?

9997 ☐ No paga

9998 ☐ Incluida en el alquiler

→ Continúe con la preg. 9

Pozo brocal protegido? ☐ 04

Pozo brocal no protegido? ☐ 05

Pozo superficial (Ojo de agua o manantial)? ☐ 06

Recogen agua de lluvia? ☐ 07

Río, quebrada o lago? ☐ 08

Carro cisterna? ☐ 09

Agua embotellada? ☐ 10

Otra vivienda o comunidad? ☐ 11

Otra? ☐ 12

→ Pase a la preg. 11

REALICE LAS PREGUNTAS 9 Y 10, SI MARCÓ LOS CÓDIGOS 01, 02 O 03 EN LA PREGUNTA 8 (ACUEDUCTO), DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 11.

9. ¿LAS INSTALACIONES DEL AGUA PARA BEBER ESTÁN DENTRO DE LA VIVIENDA?

Sí ☐ 1

No ☐ 2

10. ¿CON QUÉ FRECUENCIA LE LLEGA EL AGUA PARA BEBER...

Lea: →

10A. DURANTE LA ESTACIÓN SECA...

Cuántos días a la semana?

Aproximadamente, ¿cuántas horas al día?

10B. DURANTE LA ESTACIÓN LLUVIOSA...

Cuántos días a la semana?

Aproximadamente, ¿cuántas horas al día?

11. ¿TIENE ESTA VIVIENDA SERVICIO SANITARIO...

Lea: →

Conectado a alcantarillado? ☐ 1

Conectado a tanque séptico? ☐ 2

De hueco o letrina? ☐ 3

No tiene? ☐ 4 → Pase a la preg. 13

12. ¿EL USO DEL SERVICIO SANITARIO ES...

Lea: →

Exclusivo de la vivienda? ☐ 1

Compartido con otras viviendas? ☐ 2

→ Pase a la preg. 14

13. ¿QUÉ LUGAR UTILIZAN EN ESTA VIVIENDA CON MÁS FRECUENCIA PARA DEPOSITAR LAS EXCRETAS...

Lea: →

Monte? ☐ 1

Río o quebrada? ☐ 2

Mar? ☐ 3

Usa el servicio sanitario del vecino? ☐ 4

Otro? ☐ 5

14. ¿QUÉ TIPO DE ALUMBRADO TIENE LA VIVIENDA...

Lea: →

Eléctrico de compañía distribuidora? ☐ 1

Eléctrico de la comunidad? ☐ 2

Eléctrico propio (planta)? ☐ 3

Panel solar (propio)? ☐ 4

Querosín o diésel? ☐ 5

Vela? ☐ 6

Linterna o lámpara portátil? ☐ 7

Gas? ☐ 8

Otro? ☐ 9

15. ¿CÓMO ELIMINAN LA BASURA EN ESTA VIVIENDA?

Servicio de recolección público ☐ 1

Servicio de recolección privado ☐ 2

Incineración o quema ☐ 3

Terreno baldío ☐ 4

Entierro ☐ 5

Río, quebrada, lago o mar ☐ 6

Otra forma ☐ 7

(Especifique)

16. ¿QUÉ COMBUSTIBLE O ENERGÍA UTILIZAN CON MÁS FRECUENCIA PARA COCINAR?

Gas ☐ 1

Leña ☐ 2

Electricidad ☐ 3

Querosín ☐ 4

Carbón ☐ 5

No cocina ☐ 6

NÚMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA

17. CONSIDERANDO COMO HOGAR EL CONSTITUIDO POR PERSONAS QUE COMPARTEN GASTOS PARA SU ALIMENTACIÓN, ES DECIR, UNA OLLA COMÚN, ¿CUÁNTOS HOGARES HABITAN EN ESTA VIVIENDA?

HOGAR (ES)

IMPORTANTE: UTILICE UN CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR

III. DATOS DEL HOGAR

18. ¿SU HOGAR TIENE... Lea: →

	Sí	No		Sí	No
a. Estufa?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	h. Teléfono residencial (línea fija)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
b. Refrigeradora?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	i. Teléfono celular activo?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
c. Lavadora?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	j. Televisor?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
d. Máquina de coser?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	Con conexión por cable, satélite u otro?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
e. Abanico eléctrico?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	k. Computadora de escritorio, laptop (portátil) o tableta?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
f. Acondicionador de aire?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	l. Tiene acceso a Internet fijo o móvil?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
g. Radio (equipo de sonido)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	m. Automóvil?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2

EMIGRACIÓN INTERNACIONAL

19. A PARTIR DE MAYO DEL 2010 A LA FECHA, ¿ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR SE FUE A VIVIR PERMANENTEMENTE A OTRO PAÍS?

Sí ☐ 1 → Cuántos? No ☐ 2 → Continúe con la pregunta 20

19.7 ¿Cuál fue el principal motivo por el que se fue a vivir a otro país?

De las personas que se fueron a vivir a otro país:

N.º	19.1 Anote el nombre	19.2. ¿Cuáles el sexo?		19.3 ¿Qué edad tenía cuando se fue?	19.4 ¿En qué año se fue?	19.5 ¿A qué país se fue?	19.6 ¿En qué país vive actualmente?	19.7 ¿Cuál fue el principal motivo por el que se fue a vivir a otro país?
		Hombre	Mujer					
1		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

20. ¿ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR FUE DIAGNOSTICADO CON COVID -19? Sí ☐ 1 → ¿Cuántos? No ☐ 2

20.1. A PARTIR DEL 2020 A LA FECHA, ¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR FALLECIÓ POR CUALQUIER CAUSA?

Sí ☐ 1 → ¿Cuántos? No ☐ 2 → Pase a la preg. 21

20.2. Indique los nombres:	20.3. Sexo del fallecido(a)		20.4. Edad que tenía cuando falleció	20.5. Mes y año del fallecimiento		20.6. ¿Cuál fue la principal causa del fallecimiento...	Causa de muerte Lea: → 1. COVID-19? 2. Falleció por embarazo o parto? 3. Violencia (homicidio/ suicidio)? 4. Accidente? 5. Enfermedad?
	Hombre	Mujer		Mes	Año		
1 <input type="text"/>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> 202__	<input type="text"/>	
2 <input type="text"/>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> 202__	<input type="text"/>	
3 <input type="text"/>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> 202__	<input type="text"/>	
4 <input type="text"/>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> 202__	<input type="text"/>	
5 <input type="text"/>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> 202__	<input type="text"/>	

21. AQUÍ O EN OTRO LUGAR, ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR REALIZÓ DURANTE EL 2022 O TIENE A LA FECHA...

Lea: →

- a. Cultivo de granos (arroz, maíz, frijol, café, u otros), tubérculos (yuca, ñame, otoo u otros), hortalizas, caña, árboles frutales o maderables, pastos mejorados? Sí ☐ 1 No ☐ 2
- b. Cría de ganado (vacuno, porcino u otros), aves de corral (gallinas, patos, pavos u otros), abejas, cría de peces o camarones? Sí ☐ 1 No ☐ 2
- c. Cultivo de plantas medicinales u ornamentales para la venta? Sí ☐ 1 No ☐ 2

IV. LISTA DE OCUPANTES DEL HOGAR

A CONTINUACIÓN, ANOTAREMOS A LOS RESIDENTES HABITUALES DEL HOGAR. TENGA EN CUENTA QUE EL RESIDENTE HABITUAL ES LA PERSONA QUE VIVE HABITUALMENTE O DUERME LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO EN LA VIVIENDA, ASÍ COMO AQUELLAS QUE TIENEN LA INTENCIÓN DE RESIDIR AQUÍ.

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

Persona N.º	1. Nombres y apellidos (La primera persona de la lista debe ser el jefe o la jefa del hogar)	2. Sexo		3. Edad
		Hombre	Mujer	Años cumplidos
01		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
02		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
03		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
04		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
05		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
06		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
07		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
08		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
09		<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

4. ¿Hay alguna persona que no haya enlistado y que reside habitualmente aquí, por ejemplo hijos de padres separados, personas temporalmente ausentes por vacaciones, trabajo o enfermedad, así como bebés, niños pequeños, adultos mayores o personas con discapacidad?

Sí ☐ 1 (Anote a la persona en la lista de ocupantes) No ☐ 2 (Continúe)

Si en el hogar hay más de 9 personas utilice uno o más cuestionario(s) adicional(es) y continúe con la lista de ocupantes del hogar.

**Total de
personas**

Hombres

Mujeres

Persona N.º <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>													
V. DATOS DE LA POBLACION													
1. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="radio"/> 01 Jefe(a) <input type="radio"/> 02 Cónyuge del jefe o la jefa <input type="radio"/> 03 Hijo(a) <input type="radio"/> 04 Hijastro(a) <input type="radio"/> 05 Nieto(a) o bisnieto(a) <input type="radio"/> 06 Padre o madre del jefe <input type="radio"/> 07 Hermano(a) <input type="radio"/> 08 Sobrino(a) <input type="radio"/> 09 Suegro(a) </td> <td style="width: 50%;"> <input type="radio"/> 10 Yerno o nuera <input type="radio"/> 11 Cuñado(a) <input type="radio"/> 12 Otro pariente (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <input type="radio"/> 13 No pariente <input type="radio"/> 14 Servicio doméstico </td> </tr> </table>	<input type="radio"/> 01 Jefe(a) <input type="radio"/> 02 Cónyuge del jefe o la jefa <input type="radio"/> 03 Hijo(a) <input type="radio"/> 04 Hijastro(a) <input type="radio"/> 05 Nieto(a) o bisnieto(a) <input type="radio"/> 06 Padre o madre del jefe <input type="radio"/> 07 Hermano(a) <input type="radio"/> 08 Sobrino(a) <input type="radio"/> 09 Suegro(a)	<input type="radio"/> 10 Yerno o nuera <input type="radio"/> 11 Cuñado(a) <input type="radio"/> 12 Otro pariente (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <input type="radio"/> 13 No pariente <input type="radio"/> 14 Servicio doméstico	5A. ¿EN QUÉ AÑO LLEGÓ (USTED/NOMBRE) A PANAMÁ? <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> Año <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: small;"> Si no sabe el año, pregunte ¿En qué período llegó a Panamá... </div> <div style="margin-top: 10px;"> Lea: → De 2020 a la fecha? <input type="radio"/> 1 De 2015 a 2019? <input type="radio"/> 2 Entre 2010 y 2014? <input type="radio"/> 3 Entre 2000 y 2009? <input type="radio"/> 4 Antes de 2000? <input type="radio"/> 5 </div>										
<input type="radio"/> 01 Jefe(a) <input type="radio"/> 02 Cónyuge del jefe o la jefa <input type="radio"/> 03 Hijo(a) <input type="radio"/> 04 Hijastro(a) <input type="radio"/> 05 Nieto(a) o bisnieto(a) <input type="radio"/> 06 Padre o madre del jefe <input type="radio"/> 07 Hermano(a) <input type="radio"/> 08 Sobrino(a) <input type="radio"/> 09 Suegro(a)	<input type="radio"/> 10 Yerno o nuera <input type="radio"/> 11 Cuñado(a) <input type="radio"/> 12 Otro pariente (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <input type="radio"/> 13 No pariente <input type="radio"/> 14 Servicio doméstico												
2. SEXO Hombre <input type="radio"/> 1 Mujer <input type="radio"/> 2	6. ¿DÓNDE VIVIA (USTED/NOMBRE) ANTES DE VENIR A RESIDIR A ESTE LUGAR... <div style="margin-top: 10px;"> Lea: → En este mismo lugar poblado, barrio o barriada? <input type="radio"/> 1 → Continúe con la preg. 7 En otro lugar poblado, barrio o barriada? <input type="radio"/> 2 (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Provincia o comarca <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> → Continúe con la preg. 6A En otro país? <input type="radio"/> 3 (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> → Continúe con la preg. 6A </div>												
3. ¿QUÉ EDAD TIENE (NOMBRE) EN AÑOS CUMPLIDOS? <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Años <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> </div>	6A. ¿EN QUÉ AÑO LLEGÓ (USTED/NOMBRE) AL LUGAR DONDE RESIDE ACTUALMENTE... <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Año <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; font-size: small;"> Si no sabe el año, pregunte ¿En qué período llegó al lugar donde reside actualmente... </div> <div style="margin-top: 10px;"> Lea: → De 2020 a la fecha? <input type="radio"/> 1 De 2015 a 2019? <input type="radio"/> 2 Entre 2010 y 2014? <input type="radio"/> 3 Entre 2000 y 2009? <input type="radio"/> 4 Antes de 2000? <input type="radio"/> 5 </div>												
3A. ¿EN QUÉ FECHA NACIÓ (NOMBRE)? <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <div style="text-align: center; font-size: x-small;"> Día Mes Año </div>	7. ¿DÓNDE RESIDÍA (USTED/NOMBRE) EN ENERO DE 2018... (Para personas de 5 y más años de edad) <div style="margin-top: 10px;"> Lea: → En este mismo lugar poblado, barrio o barriada? <input type="radio"/> 1 → Pase a la preg. 8 En otro lugar poblado, barrio o barriada? <input type="radio"/> 2 (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Provincia o comarca <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> → Continúe con la preg. 8 En otro país? <input type="radio"/> 3 (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> → Continúe con la preg. 8 Aún no había nacido <input type="radio"/> 4 → Continúe con la preg. 8 </div>												
3B. ¿ESTÁ REGISTRADO (NOMBRE)... <div style="margin-top: 10px;"> Lea: → En el registro civil de Panamá? <input type="radio"/> 1 → Pase a la preg. 3C En el registro civil de otro país? <input type="radio"/> 2 → Pase a la preg. 3D En ambos? <input type="radio"/> 3 → Pase a la preg. 3C No está registrado? <input type="radio"/> 4 → Pase a la preg. 3D </div>	8. POR SUS COSTUMBRES, TRADICIONES Y SUS ANTEPASADOS, ¿SE CONSIDERA (USTED/NOMBRE) INDÍGENA... <div style="margin-top: 10px;"> Lea: → <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Kuna? <input type="radio"/> 01</td> <td style="width: 33%;">Teribe? <input type="radio"/> 05</td> <td style="width: 33%;">Bri Bri? <input type="radio"/> 09</td> </tr> <tr> <td>Ngäbe? <input type="radio"/> 02</td> <td>Bokota? <input type="radio"/> 06</td> <td>Otro grupo indígena? <input type="radio"/> 10</td> </tr> <tr> <td>Buglé? <input type="radio"/> 03</td> <td>Emberá? <input type="radio"/> 07</td> <td>Ninguno <input type="radio"/> 11</td> </tr> <tr> <td>Naso? <input type="radio"/> 04</td> <td>Wounaan? <input type="radio"/> 08</td> <td></td> </tr> </table> </div>	Kuna? <input type="radio"/> 01	Teribe? <input type="radio"/> 05	Bri Bri? <input type="radio"/> 09	Ngäbe? <input type="radio"/> 02	Bokota? <input type="radio"/> 06	Otro grupo indígena? <input type="radio"/> 10	Buglé? <input type="radio"/> 03	Emberá? <input type="radio"/> 07	Ninguno <input type="radio"/> 11	Naso? <input type="radio"/> 04	Wounaan? <input type="radio"/> 08	
Kuna? <input type="radio"/> 01	Teribe? <input type="radio"/> 05	Bri Bri? <input type="radio"/> 09											
Ngäbe? <input type="radio"/> 02	Bokota? <input type="radio"/> 06	Otro grupo indígena? <input type="radio"/> 10											
Buglé? <input type="radio"/> 03	Emberá? <input type="radio"/> 07	Ninguno <input type="radio"/> 11											
Naso? <input type="radio"/> 04	Wounaan? <input type="radio"/> 08												
3C. NÚMERO DE CÉDULA <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>													
3D. ¿DE QUÉ PAÍS TIENE (NOMBRE) CIUDADANÍA... Lea: → <div style="margin-top: 10px;"> De este país (Panamá)? <input type="radio"/> 1 Ambos? <input type="radio"/> 3 → De otro país? <input type="radio"/> 2 <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> (Especifique el otro país) No tiene? <input type="radio"/> 4 </div>													
4. ¿CUÁL ES EL ESTADO CONYUGAL ACTUAL (NOMBRE)... <div style="margin-top: 10px;"> Lea: → <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Unido(a)? <input type="radio"/> 1</td> <td style="width: 50%;">Viudo(a)? <input type="radio"/> 5</td> </tr> <tr> <td>Separado(a) de matrimonio? <input type="radio"/> 2</td> <td>Divorciado(a)? <input type="radio"/> 6</td> </tr> <tr> <td>Separado(a) de unión? <input type="radio"/> 3</td> <td>Soltero(a)? <input type="radio"/> 7</td> </tr> <tr> <td>Casado(a)? <input type="radio"/> 4</td> <td>Menor de 15 años? <input type="radio"/> 8</td> </tr> </table> </div>	Unido(a)? <input type="radio"/> 1	Viudo(a)? <input type="radio"/> 5	Separado(a) de matrimonio? <input type="radio"/> 2	Divorciado(a)? <input type="radio"/> 6	Separado(a) de unión? <input type="radio"/> 3	Soltero(a)? <input type="radio"/> 7	Casado(a)? <input type="radio"/> 4	Menor de 15 años? <input type="radio"/> 8					
Unido(a)? <input type="radio"/> 1	Viudo(a)? <input type="radio"/> 5												
Separado(a) de matrimonio? <input type="radio"/> 2	Divorciado(a)? <input type="radio"/> 6												
Separado(a) de unión? <input type="radio"/> 3	Soltero(a)? <input type="radio"/> 7												
Casado(a)? <input type="radio"/> 4	Menor de 15 años? <input type="radio"/> 8												
5. ¿DONDE VIVÍA LA MADRE DE (USTED/NOMBRE) CUANDO (USTED/NOMBRE) NACIÓ... <div style="margin-top: 10px;"> Lea: → En este mismo lugar poblado, barrio o barriada? <input type="radio"/> 1 → Pase a la preg. 6 En otro lugar poblado, barrio o barriada? <input type="radio"/> 2 (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Distrito <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Provincia o comarca <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> → Pase a la preg. 6 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> En otro país? <input type="radio"/> 3 (Especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> → Continúe con la preg. 5A </div>													

9. POR SUS COSTUMBRES, TRADICIONES Y SUS ANTEPASADOS, ¿SE CONSIDERA (USTED/NOMBRE)...

Lea: →

Afrodescendiente? ☐ 1 Afroantillano(a)? ☐ 6

Afropanameño(a)? ☐ 2 Otro grupo afrodescendiente (culiso, trigüeño, mulato, canela, carabalí, costeño)? ☐ 7

Moreno(a)? ☐ 3

Negro(a)? ☐ 4

Afrocolonial? ☐ 5 Ninguno ☐ 8

10. ¿TIENE (USTED/NOMBRE) SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE COMO...

Lea: →

Asegurado directo? ☐ 1

Beneficiario? ☐ 2

Jubilado o pensionado por vejez? ☐ 3

Pensionado por enfermedad o accidente? ☐ 4

Jubilado o pensionado de otro país? ☐ 5

No tiene? ☐ 6

11. ¿TIENE (USTED/NOMBRE) ALGUNA DISCAPACIDAD?

Sí ☐ 1 No ☐ 2 (Pase a la preg. 11B)

11A. ¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD TIENE?

Discapacidad física ☐ 1

Discapacidad visual ☐ 2

Discapacidad auditiva ☐ 3

Discapacidad intelectual ☐ 4

Discapacidad mental ☐ 5

Discapacidad visceral ☐ 6

Discapacidad múltiple ☐ 7

11B. ¿TIENE (USTED/NOMBRE) DIFICULTAD PARA...

Lea: →

	Considera usted que tiene...			
	Ninguna dificultad	Poca dificultad	Mucha dificultad	No puede hacerlo
1. Caminar, subir o bajar escaleras/escalones?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
2. Mover o usar brazos y/o manos?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
3. Hablar, comunicarse, ser entendido?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
4. Entender, recordar o memorizar?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
5. Realizar su cuidado personal (asearse, vestirse o alimentarse)?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
6. Ver, aun usando lentes?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
7. Oír, aun usando audífono?	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

PARA PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD (SI TIENE MENOS DE 4 AÑOS, PASE A LA PREGUNTA 22)

ACCESO A LA TECNOLOGÍA

12. ¿EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES (USTED/NOMBRE) HA UTILIZADO...

Lea: →

Celular? ☐ SÍ ☐ NO

Computadora de escritorio, laptop (portátil) o tableta? ☐ 1 ☐ 2

Internet? ☐ 1 ☐ 2

CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

13. (USTED/NOMBRE) ¿SABE LEER Y ESCRIBIR?

Marque sí, solo cuando sabe hacer ambas cosas

Sí ☐ 1 No ☐ 2

14. ACTUALMENTE, (USTED/NOMBRE) ¿ESTUDIA EN UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?

Sí ☐ 1 Lea: → ☐ 3 Pública (oficial)? ☐ 4 Privada (particular)?

No ☐ 2 Lea: → Alguna vez asistió a un centro educativo? ☐ 5 Sí, alguna vez ☐ 6 Nunca ha asistido

15. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ (NOMBRE)?

Ningún grado ☐ 1

Prekínder o prejardín ☐ 2

Kínder o jardín ☐ 3

Enseñanza especial ☐ 4

1. Primaria ☐ 1.° ☐ 2.° ☐ 3.° ☐ 4.° ☐ 5.° ☐ 6.°

2. Vocacional ☐ 1.° ☐ 2.° ☐ 3.°

3. Secundaria

a. Primer ciclo (premedia) ☐ 7.° ☐ 8.° ☐ 9.°

b. Segundo ciclo (media) ☐ 10.° ☐ 11.° ☐ 12.°

4. Superior no universitaria ☐ 1.° ☐ 2.°

Universidad

5. Superior universitaria ☐ 1.° ☐ 2.° ☐ 3.° ☐ 4.° ☐ 5.° ☐ 6.°

6. Especialidad (Posgrado) ☐ 1.°

7. Maestría ☐ 1.° ☐ 2.°

8. Doctorado ☐ 1.° ☐ 2.° ☐ 3.° ☐ 4.°

PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD (SI TIENE MENOS DE 10 AÑOS PASE A LA PREGUNTA 22)

16. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE (NOMBRE)?

Anote el título completo, no use siglas ni abreviaturas

Ninguno ☐ 0001

CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS

17. ¿TRABAJÓ (USTED/NOMBRE) LA SEMANA PASADA?

Sí ☐ 1 → Pase a la preg.18 No ☐ 2 → Continúe con la preg.17A

17A. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO AUSENTE TEMPORALMENTE, LA SEMANA PASADA?

Sí ☐ 1 → Pase a la preg.18 No ☐ 2 → Continúe con la preg.17B

17B. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA ALGUN TRABAJO POR EL CUAL RECIBE DINERO COMO LAVAR, PLANCHAR, HACER COMIDA, HACER SOMBRERO, PESCAR, SEMBRAR, OTROS?

Sí ☐ 1 → Pase a la preg.18 No ☐ 2 → Continúe con la preg.17C

17C. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO, EMPRESA O FINCA SIN RECIBIR PAGO?

Sí ☐ 1 → Pase a la preg.18 No ☐ 2 → Continúe con la preg.17D

17D. (NOMBRE) ¿BUSCÓ TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Sí ☐ 1 → Pase a la preg.18 No ☐ 2 → Continúe con la preg.17E

17E. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO...

Lea: ↓

- Ya consiguió trabajo? ☐ 1
- Buscó antes y espera noticias? ☐ 2 → Continúe con la preg.18
- Se cansó de buscar trabajo? ☐ 3
- Jubilado o pensionado? ☐ 4
- Estudiante solamente? ☐ 5
- Ama de casa solamente o trabajador del hogar? ☐ 6 → Pase a la preg.22
- Incapacitado permanentemente para trabajar? ☐ 7
- Otro motivo? ☐ 8 (Especifique)

18. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ (NOMBRE) LA SEMANA PASADA O LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?

Nunca ha trabajado ☐ 9998 → Pase a la preg.22

19. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ (USTED/NOMBRE) LA ÚLTIMA VEZ?

Anote el nombre de la empresa, negocio, establecimiento o entidad del sector público o marque el círculo correspondiente.

Nombre de la empresa o institución u otro lugar de trabajo ☐ 1

- En su casa ☐ 2
- Casa, sitio o local del cliente ☐ 3
- Casa de familia (servicio doméstico) ☐ 4
- En la calle (con o sin sitio fijo) ☐ 5
- Puesto en mercado (artesanal, abasto o mariscos) ☐ 6
- En finca agropecuaria ☐ 7
- En el mar, playa, río o lago ☐ 8

20. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE (USTED/NOMBRE) TRABAJA O TRABAJÓ?

Escriba por ejemplo: Venta al por menor de (...), transporte colectivo, siembra de (...), elaboración de (...), enseñanza secundaria, venta de comidas preparadas, entre otros, según sea el caso.

21. DONDE (USTED/NOMBRE) TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VEZ, ¿LO HIZO COMO...

Lea: ↓

- Empleado del Gobierno? ☐ 1
- Empleado de una empresa privada? ☐ 2
- Empleado del servicio doméstico? ☐ 3
- Por cuenta propia o independiente? ☐ 4
- Patrono o dueño? ☐ 5
- Miembro de una cooperativa de producción? ☐ 6
- Trabajador familiar? ☐ 7

PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR

22. ¿RECIBIÓ (USTED/NOMBRE) INGRESOS EL MES PASADO POR...

Lea: ↓

Cuánto en balboas

1. Sueldo o salario bruto?
2. Ingreso neto por trabajo independiente o por cuenta propia?
3. Jubilación o pensión por vejez, por enfermedad o accidente, sobreviviente u otra?
4. Beca?
5. Programas sociales como:
- a. Red de oportunidades? ☐ 1
- b. 120 a los 65? ☐ 2
- c. Ángel guardián? ☐ 3
6. Otros ingresos? (Juegos de azar, décimo tercer mes, pensión alimenticia, otros)

22A. Ingreso: No tiene ☐ 1 No declarado ☐ 2

PARA MUJERES DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD

CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDAD Y MORTALIDAD

23. ¿CUÁNTOS HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO (USTED/NOMBRE)?

Total Hombres Mujeres → Continúe con la preg. 24

Ninguno ☐ 00 → (Termine la entrevista con esta persona)

24. DE ESTOS, ¿CUÁNTOS ESTÁN VIVOS?

Total Hombres Mujeres Ninguno ☐ 00

SOLO PARA MUJERES DE 10 A 59 AÑOS DE EDAD, CON DECLARACIÓN DE HIJOS NACIDOS VIVOS TENIDOS

25. ¿EN QUÉ MES Y AÑO NACIÓ EL ÚLTIMO HIJO NACIDO VIVO?

Ene. 01 <input type="radio"/>	Feb. 02 <input type="radio"/>	Mar. 03 <input type="radio"/>	Abr. 04 <input type="radio"/>	May. 05 <input type="radio"/>	Jun. 06 <input type="radio"/>
Jul. 07 <input type="radio"/>	Ago. 08 <input type="radio"/>	Sept. 09 <input type="radio"/>	Oct. 10 <input type="radio"/>	Nov. 11 <input type="radio"/>	Dic. 12 <input type="radio"/>

Año

26. ¿CUÁL ES EL SEXO DEL ÚLTIMO HIJO NACIDO VIVO?

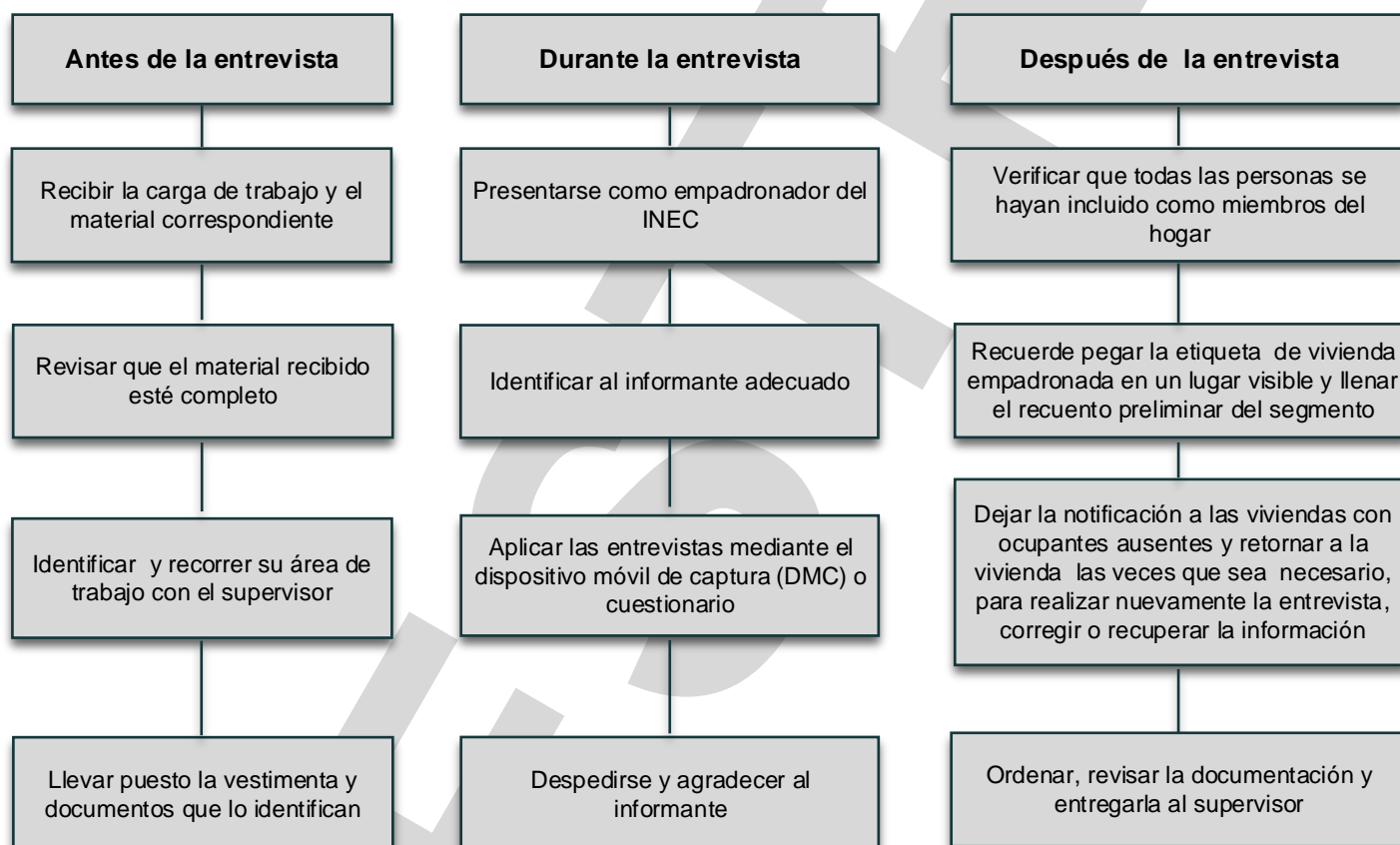
Hombre ☐ 1 Mujer ☐ 2

27. ¿ESTÁ VIVO EL ÚLTIMO HIJO? Sí ☐ 1 No ☐ 2

CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

Está garantizada con base en las disposiciones legales de la Ley 10 del 22 de enero de 2009, a través de los artículos: 52, 53 y 54. Dichos artículos establecen que los datos individuales que se obtengan para formar la estadística nacional son estrictamente confidenciales, no harán fe en juicio y no podrán ser utilizados con otro propósito que no sea de carácter estadístico.

ACTIVIDADES DEL EMPADRONADOR



OBSERVACIONES DEL EMPADRONADOR:

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

NOMBRE DEL EMPADRONADOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR

www.censospanama.pa
Síguenos en: @censospanama

