#### REPÚBLICA DE PANAMÁ CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO

## **ENCUESTA DE PROPÓSITOS MÚLTIPLES 2022**

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

Ley 10 de 22 de enero de 2009





Formulario ECH	-5	
Recorrido N°		Ш
Cuestionario N°		
Hogar N°	L	
Semana N°	L	

#### PARA USO DE LA OFICINA

(					. 1						_	
Provincia	Distrito	Corregimiento	Estrato	Unidad prima	aria	Recorrido N.º	Cuestionario	N.°	Hoga	r N.°	Sema	ana N.°
		<u> </u>					ı					==
	argo			Nombre	!					Códi	go	
1. Encue	estador											
2. Super	visor											
Z. Ouper	V1001											
			I. LOC	ALIZACIÓN	DE	LA VIVIEND	A					
1. Provinc	cia o com	arca		5. Ca	alle c	o avenida (N.º o	nombre)					
2. Distrito	)			6. Ed	difici	o o casa (N.º o r	nombre)					
3. Corregimiento					uarto	o apartamento	N °					
4. Lugar poblado o barriada 8. L						· 1		11				
4. Lugar	poblado c	o barriada		8. UI	nidad	•	Prov. Dist.	Co	ırre.	Estra.	UI	PM )
		II. DA	TOS SOE	RE LA ENTI	REV	ISTA EN LA						
	Fed	cha y hora de inic	io:			Fech	a y hora de fi	naliza	ción:			$\overline{}$
Fecha:		Hora: L	ے Minute	os: L  Fe	echa:	-	_ Hora:   └─	ш	Minu	tos: ∟		
		RE, CORREO Y NÚ			INFO	RMANTE YEN I	LA CASILLA,	EL NÚ	MERC	QUE	LE	
Nomb	_	ENTRO DEL CUES	STIONARIO:									
	-	со —				Teléfono			Inforn Perso			
	O CICTOTII											$\equiv$
Vivienda d	ocupada		01 \	/ivienda en const	trucci	ón 05	Dejó de se	r vivie	nda		()	09
Vivienda d	on ocupar	ntes ausentes	02	/ivienda temporal	al	06	No aplica a	la en	trovist	2	()	40
Rechazo	(No dio inf	.)	03 \	/ivienda fusionad	4.0	O7	140 aprica a	i ia cii	iti Gvi Sta	a	🔾	10
	(			/ IVIELIUA LUSIULIAU	174						_	
Vivienda d	desocupad	a				$\simeq$	Otro		ocifi au	ام)	-0	11
Vivienda d	desocupad	a	04 \	/ivienda destruida	a	08	Otro		ecifiqu	ie)	-0	11
Vivienda d	lesocupad	a	04 \	/ivienda destruida	a	08  VIVIENDA		(esp				
		NDA (Anote por c	04 \	Vivienda destruida	aE LA	08  VIVIENDA  A LOS QUE MARC	ARON EN LA F	(esp	JNTA 1	B LOS	CÍRCU	JLOS 01,
1A. TIPO	DE VIVIE		04 N	Vivienda destruida	PARA 05 0	08  VIVIENDA	ARON EN LA F REGUNTA 1D,	(espo	JNTA 1 LOS C	B LOS	CÍRCL	JLOS 01,
1A. TIPO a. Ir	<b>DE VIVIE</b>	NDA (Anote por c	observación)	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	VIVIENDA  A LOS QUE MARC  06 PASE A LA P	ARON EN LA F REGUNTA 1D, CONTINÚE CON	PREGU PARA NLA P	INTA 1 LOS C	B LOS QUE M/ NTA 1C	CÍRCU ARCAR	JLOS 01, RON LOS
1A. TIPO a. Ir	DE VIVIE ndividual p	NDA (Anote por contemporate de la contemporate d	04 \\	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	A LOS QUE MARC 06 PASE A LA P ULOS 02, 03 O 04 C. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN	ARON EN LA F REGUNTA 1D, CONTINÚE CON QUE PAGA	PREGU PARA NLA P	INTA 1 LOS Q REGUN	B LOS QUE MA NTA 1C	CÍRCU ARCAR OR E	JLOS 01, RON LOS
1A. TIPO a. Ir b. Ir c. In	DE VIVIE ndividual p ndividual s mprovisada	NDA (Anote por contempor of the conte	04 \\	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	OS QUE MARCO OS PASE A LA PEULOS 02, 03 O 04 UC. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN ENSUALMENTE?	ARON EN LA F REGUNTA 1D, CONTINÚE CON QUE PAGA NTO ESTIMA	PREGU PARA NLA P	INTA 1 LOS Q REGUN	B LOS QUE MA NTA 1C	CÍRCU ARCAR OR E	JLOS 01, RON LOS
1A. TIPO a. Ir b. Ir c. In	DE VIVIE ndividual p ndividual s mprovisada	NDA (Anote por contemporate de la contemporate d	04 \\	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	OS QUE MARCO OS PASE A LA PEULOS 02, 03 O 04 UC. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN ENSUALMENTE?	ARON EN LA F REGUNTA 1D, CONTINÚE CON QUE PAGA	PREGUPARA NLA P R AI UST	INTA 1 LOS Q REGUN	B LOS QUE MA NTA 1C	CÍRCU ARCAR OR E	JLOS 01, RON LOS
1A. TIPO a. Ir b. Ir c. In d. A	DE VIVIE ndividual p ndividual s mprovisada spartament	NDA (Anote por contempor of the conte	04 \\	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	A LOS QUE MARC 06 PASE A LA P ULOS 02, 03 O 04 C. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN ENSUALMENTE? E D. ¿DE QUÉ MAT	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CON QUE PAGANTO ESTIMA	PREGUPARANLA PUST	UNTA 1 LOS C REGUN LQUILE TED OR PA	B LOS QUE MANTA 1C ER P QUE	CÍRCU ARCAR OR E PAGA	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO a. Ir b. Ir c. In d. A	DE VIVIE ndividual p ndividual s mprovisada spartament	NDA (Anote por control of the port of t	04 \\	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	OS QUE MARC OF PASE A LA PEULOS 02, 03 O 04  C. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN ENSUALMENTE?  E  D. ¿DE QUÉ MAT PAREDES E	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CON QUE PAGANTO ESTIMA  B/. (estim	PREGUPARA NLA PUST	UNTA 1 LOS C REGUN LQUILE TED OR PA	B LOS QUE M/ NTA 1C ER P QUE	CÍRCU ARCAR OR E PAGA	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO a. Ir b. Ir c. In d. A e. C	DE VIVIEN  dividual p  ndividual s  mprovisada  partament  Cuarto en c	NDA (Anote por control of the port of t	04 \\	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	OS  VIVIENDA  A LOS QUE MARC 06 PASE A LA P CULOS 02, 03 O 04  C. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN ENSUALMENTE?  E  D. ¿DE QUÉ MAT PAREDES E Bloque, ladrillo,	QUE PAGA NTO ESTIMA  GESTIMA  GESTIMA  GESTIMA  FERIAL ES LA  KTERIORES D  piedra, concre	PREGUPARAN LA PUST	UNTA 1 LOS G REGUN LQUILE TED OR PA DIFICIO	B LOS QUE MANTA 1C ER P QUE	CÍRCUARCAR OR E PAGA DE LAS	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir  b. Ir  c. In  d. A  e. C  1B. ¿ ES S  Lea:	DE VIVIE  ndividual p  ndividual s  mprovisada  partament  Cuarto en c  SU VIVIEN	NDA (Anote por contemporate	04 \\	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	D. ¿DE QUÉ MATE PAREDES ES Bloque, ladrillo, Madera (tablas,	QUE PAGA NTO ESTIMA  (estim  FERIAL ES LA XTERIORES D piedra, concre	PREGUPARA NLA P R AL UST    lado) MAYOEL EL	UNTA 1 LOS G REGUN LQUILE TED OR PA	B LOS QUE MA NTA 1C ER P QUE ARTE I O O CA	OR E PAGA	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir  b. Ir  c. In  d. A  e. C  1B. ¿ ES S  Lea:	DE VIVIE  ndividual p  ndividual s  mprovisada  partament  Cuarto en c  SU VIVIEN	NDA (Anote por contemporate de la contemporate d	04 \\	Vivienda destruida	PARA 05 O CÍRC	D. ¿DE QUÉ MATE PAREDES ES Bloque, ladrillo, Madera (tablas, Quincha, adobe	QUE PAGA NTO ESTIMA  B/. (estim  TERIAL ES LA  XTERIORES D  piedra, concre  troza)	PREGUPARA ILA PUSTI III III III III III III III III III	UNTA 1 LOS G REGUN LQUILE FED OR PA	B LOS QUE MANTA 1C ER P QUE  ARTE [ O O C	OR E PAGA  DE LASA?  1  2  3	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir  b. Ir  c. In  d. A  e. C  1B. ¿ ES S  Lea: ¬  a. Alqu  b. Hipo	DE VIVIE ndividual semprovisada partamento en consultation de la consu	NDA (Anote por contemporate	04 \\	DATOS DE	PARA 05 O CÍRC	D. ¿DE QUÉ MATE PAREDES ES Bloque, ladrillo, Madera (tablas, Quincha, adobe Metal (zinc, alui	QUE PAGA TO ESTIMA  Gestim  FERIAL ES LA  XTERIORES D  piedra, concre  troza)	PREGUPARANLA P R AI UST    addo) MAYOEL EI to	UNTA 1 LOS G REGUN LQUILE TED OR PA DIFICIO	B LOS QUE MANTA 1C ER P QUE ARTE I O O CA	OR E PAGA  DE LASA?  1  2  3	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir  b. Ir  c. In  d. A  e. C  1B. ¿ ES S  Lea: —  a. Alqu  b. Hipo  c. Prop	DE VIVIEN  Individual p  Individual s  Improvisada  Impro	NDA (Anote por contermanente	04 \\	DATOS DE	PARA 05 O CÍRC	D. ¿DE QUÉ MATE PAREDES ES Bloque, ladrillo, Madera (tablas, Quincha, adobe	QUE PAGA NTO ESTIMA  B/. (estim  TERIAL ES LA  XTERIORES D  piedra, concre  troza)	PREGUPARA NLA P R AI UST	UNTA 1 LOS G REGUN LQUILE TED OR PA DIFICIO	B LOS QUE MANTA 1C  ER P QUE  ARTE I O O CA	CÍRCUARCAR OR E PAGA DE LASASA? ) 1 ) 2 ) 3 ) 4	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir  b. Ir  c. In  d. A  e. C  1B. ¿ ES S  Lea:  a. Alqu b. Hipo c. Prop d. Cedi	DE VIVIE ndividual semprovisada apartamento en consultata de la consultata	NDA (Anote por contermanente	04 \\	DATOS DE	PARA 05 O CÍRC	D. ¿DE QUÉ MAT PAREDES E: Bloque, ladrillo, Madera (tablas, Quincha, adobe Metal (zinc, alur Palma, paja, pe	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CONTIÚ	PREGUPARA ILA PREGUENTA ILA PR	OR PADIFICIO	B LOS QUE MANTA 1C  ER P QUE  ARTE I O O CA	OR E PAGA  DE LASASA?  1 2  3 4  5 5	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir  b. Ir  c. In  d. A  e. C  1B. ¿ ES S  Lea:  a. Alqu b. Hipo c. Prop d. Cedi	DE VIVIE  Individual p  Individual s  Improvisada  Improv	NDA (Anote por contermanente	04 \\	DATOS DE	PARA 05 O CÍRC 10 VI MI	D. ¿DE QUÉ MATO PAREDES ES Bloque, ladrillo, Madera (tablas, Quincha, adobe Metal (zinc, alur Palma, paja, per Otros materiale	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CONTIÚ	PREGUPARA NLA P R AI UST  Inado) MAYO DEL EL to	UNTA 1 LOS G REGUN LQUILE TED OR PA DIFICIO	B LOS QUE MANTA 1C ER P QUE ARTE I O O CA	OR E PAGA  DE LASA  ASA?  1  2  3  4  5  6  7	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir  b. Ir  c. In  d. A  e. C  1B. ¿ ES S  Lea: —  a. Alqu  b. Hipo  c. Prop  d. Cedi  e. Cond  f. Otra	DE VIVIE ndividual pendividual semprovisada apartamenta cuarto en consultation de la cons	NDA (Anote por contermanente	04	DATOS DE	PARA 05 O CÍRC 10 VI MI	D. ¿DE QUÉ MATE Bloque, ladrillo, Madera (tablas, Quincha, adobe Metal (zinc, alur Palma, paja, pe Otros materiale Sin paredes	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CONTIÚ	PREGUPARA ILA P R AI UST    MAYO	OR PAR	B LOS QUE M/ NTA 1C  ER P QUE  ARTE I O O C   RTE D	OR E PAGA  DE LAS ASA?  ) 1 ) 2 ) 3 ) 4 ) 5 ) 6 ) 7  EL TE	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir b. Ir c. In d. A e. C  1B. ¿ ES S  Lea: a. Alqu b. Hipo c. Prop d. Cedi e. Conc f. Otra	DE VIVIE ndividual pendividual semprovisada apartamenta cuarto en consultation de la cons	NDA (Anote por contermanente		Marcha destruida  DATOS DE  mensual)	PARA 05 O CÍRC 10 VI MI	D. ¿DE QUÉ MATE Quincha, paja, pe Otros materiale Sin paredes	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CONTIÚ	PREGUPARA ILA PREGUDAN LA PREG	UNTA 1 LOS G REGUN LQUILE TED OR PA	B LOS QUE MANTA 1C ER P QUE  ARTE I O O C	OR E PAGA  DE LAS ASA?  ) 1 ) 2 ) 3 ) 4 ) 5 ) 6 ) 7  EL TE	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir  b. Ir  c. In  d. A  e. C  1B. ¿ ES S  Lea: —  a. Alqu  b. Hipo  c. Prop  d. Cedi  e. Cono  f. Otra	DE VIVIE ndividual pendividual semprovisada apartamenta cuarto en consultation de la cons	NDA (Anote por contermanente		Marcha destruida  DATOS DE  mensual)	PARA 05 O CÍRC 10 VI MI	D. ¿DE QUÉ MATE PAREDES EN Otros materiale Sin paredes  Ola VIVIENDA  A LOS QUE MARC  06 PASE A LA PEULOS 02, 03 0 04 0  C. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN ENSUALMENTE?  E  D. ¿DE QUÉ MATE PAREDES EN CONTRO MADRIA (zinc, alui Palma, paja, per Otros materiale Sin paredes  Losa de concreto Teja  Otro tipo de tejas	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CONTIÚ	PREGUPARA ILA PREGUENTA ILA PR	OR PAPER PAP	B LOS QUE M/ NTA 1C  ER P QUE  ARTE [ O O C /   RTE Di  chtre otr	OR E PAGA  OR SASA?  1 2 3 4 5 6 6 7 6 6 7 6 6 6 7 6 6 6 6 7 6 6 6 6	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir b. Ir c. In d. A e. C  1B. ¿ ES S  Lea:  a. Alqu b. Hipo c. Prop d. Cedi e. Cond f. Otra  PARA LOS OPCIONES 1B1	DE VIVIE ndividual pendividual semprovisada partamenta cuarto en consultation de la consu	NDA (Anote por contermanente	Disservación)  1  2  3  4  B/. (Pago	MEDATOS DE LAS PREGUNTA	PARA 05 O CÍRC 10 VI MI	A LOS QUE MARC 06 PASE A LA P ULOS 02, 03 O 04  C. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN ENSUALMENTE?  Bloque, ladrillo, Madera (tablas, Quincha, adobe Metal (zinc, alur Palma, paja, pe Otros materiale Sin paredes  Losa de concreto Teja Otro tipo de tejas Metal (zinc, alur Otros tipo de tejas Metal (zinc, alur	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CONTIÚ	PREGUPARA ILA PRADA ILA PR	OR PAPER PAP	B LOS QUE MANTA 1C ER P QUE SARTE I CO O CA CONTROL CO	OR E PAGA  OR E PAGA  OE LAS  ASA?  ) 1  ) 2  ) 3  ) 4  ) 5  ) 6  ) 7  EL TEC  as)  as)	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA
1A. TIPO  a. Ir b. Ir c. In d. A e. C  1B. ¿ ES S  Lea:  a. Alqu b. Hipo c. Prop d. Cedi e. Cond f. Otra  PARA LOS  OPCIONES  1B1	DE VIVIE ndividual pendividual semprovisada partamenta cuarto en consultation de la consu	NDA (Anote por or ermanente	Disservación)  1  2  3  4  B/. (Pago	MEDATOS DE LAS PREGUNTA	PARA 05 O CÍRC 10 VI MI	D. ¿DE QUÉ MATE PAREDES EN Otros materiale Sin paredes  Ola VIVIENDA  A LOS QUE MARC  06 PASE A LA PEULOS 02, 03 0 04 0  C. SI TUVIERA VIENDA, ¿CUÁN ENSUALMENTE?  E  D. ¿DE QUÉ MATE PAREDES EN CONTRO MADRIA (zinc, alui Palma, paja, per Otros materiale Sin paredes  Losa de concreto Teja  Otro tipo de tejas	ARON EN LA FREGUNTA 1D, CONTINÚE CONTIÚ	PREGUPARA NLA P R AI UST  MAYO MAYO MAYO t, tech	OR PAPER PAP	B LOS QUE MANTA 1C PRINTE PRIN	OR E PAGA  OR E PAGA	JLOS 01, RON LOS STA ARÍA

1F. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL PISO	1K1. ¿QUÉ LUGAR UTILIZAN EN ESTA VIVIENDA CON MÁS
DE ESTA VIVIENDA?	FRECUENCIA PARA DEPOSITAR LAS EXCRETAS  Lea:—
Mosaico o baldosas, mármol y parqué	+
Ladrillo	Monte o patio?
Madera	Río o quebrada?
Tierra	Lies of convicio capitario
Otros materiales (caña, palos, desechos, entre otros) 6	del vecino?4
1G. INCLUYENDO LA SALA, EL COMEDOR, CUARTO DE	Otro?5
ESTUDIO Y DORMITORIOS ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE LA	
VIVIENDA?	1L. ¿EL USO DEL SERVICIO SANITARIO ES
No considere la cocina, el servicio y el baño	Lea:
Número de cuartos → L	Exclusivo de la vivienda? 1
1H. DE ESTOS CUARTOS, ¿CUÁNTOS SON SOLO PARA	Compartido con otras viviendas? 2
DORMIR?	
Número de cuartos para dormir ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	1M. ¿CÓMO ELIMINAN LA BASURA EN ESTA VIVIENDA?
AL DE DÓNDE ODTIENEN DDINGIDALMENTE EL AQUA	Carro recolector público
11. ¿DE DÓNDE OBTIENEN PRINCIPALMENTE EL AGUA PARA BEBER	
Lea:	Carro recolector privado
Acueducto público del ¿Cuánto paga regularmente al mes?	Incineración o quema
No page 9997	Terreno baldío04
Acueducto público de la comunidad?	Entierro
	Río, quebrada, lago o mar 06
Acueducto particular? 03	
Pozo brocal protegido?04	Otra forma 07
Pozo brocal no protegido?05	(especifique)
Recogen agua de Iluvia?06	1N. ¿QUÉ COMBUSTIBLE UTILIZAN CON MÁS FRECUENCIA
Pozo superficial?	PARA COCINAR?
Río, quebrada o lago?08 P. 1K)	Gas 1
Carro cisterna?09	
Agua embotellada/envasada?	Leña 2
Otra?11 )	Electricidad
HAGA LA PREGUNTA 1J SI EN LA PREGUNTA 1I TOMAN AGUA	Querosín
PARA BEBER DE UN ACUEDUCTO CÍCULOS 01,02 Y 03, DE LO	Carbón 0 5
CONTRARIO, PASE A LA PREGUNTA 1K.	No cocina 6
1J. ¿LAS INSTALACIONES DE AGUA PARA BEBER ESTÁN	
UBICADAS	10. ¿QUÉ TIPO DE ALUMBRADO TIENE LA VIVIENDA
Lea: —	Lea:
Dentro de la vivienda? 1	
Dentro del terreno, patio o lote? 2	Eléctrico de Cía. distribuidora tales
Conexión o pluma del vecino?	como: FENOSA, EDEMET o ENSA? 01
Llave o grifo público?	Eléctrico de la comunidad?
	Eléctrico propio? 03
1J1. ¿CON QUÉ FRECUENCIA LE LLEGA EL AGUA PARA	Querosín o diésel?
BEBER	
Lea:¬	Gas? 05
A. DURANTE LA ESTACIÓN SECA	Velas? 06
¿Cuántos días a la Aproximadamente, semana? ¿Cuántas horas al día?	Panel Solar?07
	Otro? 08
	(especifique)
B. DURANTE LA ESTACIÓN LLUVIOSA	1P. ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL VÍA DE COMUNICACIÓN QUE
¿Cuántos días a la Aproximadamente,	UTILIZAN LOS RESIDENTES DE ESTA VIVIENDA PARA
semana? ¿Cuántas horas al día?	ENTRAR Y SALIR DE LA COMUNIDAD
	Lea: Durante el Durante el
	verano? invierno?
	a. Carretera o calle pavimentada
1K. ¿TIENE ESTA VIVIENDA SERVICIO SANITARIO	o asiaitada /
Lea: —	b. Carretera de tosca o piedra? 2
De hueco o letrina? 1	c. Camino de herradura o
Conectado a alcantarillado? 2 (Pase a	vereda?
Conectado a tanque séptico? 3	d. Mar, río o aérea?
No tiene?	hogares

HAGA LA PREGUNTA 1Q, SI MARCÓ ALGUNO DE LOS CÍRCULOS 1 A 3, EN AMBAS O UNA DE LAS ESTACIONES DE LA PREGUNTA 1P. MARQUE RESPUESTA SEGÚN ESTACIÓN.	HAGA LA PREGUNTA 5A SI EN LA PREGUNTA 5 CONTESTÓ QUE NO EN AMBAS OPCIONES. SI CONTESTÓ "SÍ" EN ALGUNA, PASE A LA PREG. 8
SÍ MARCÓ EL CÍRCULO 4 EN AMBAS ESTACIONES PASE A LA P1. DE HOGARES	5A. ¿POR QUÉ ESTE HOGAR NO TIENE ACCESO A
1 Q. ¿CÓMO CONSIDERA EL ESTADO DE ESTA VÍA	INTERNET  Lea: — Acepta más de una respuesta
Durante la Durante la Lea: — estación estación	a. No necesita internet?
↓         seca?         lluviosa?           Bueno?         1         1	b. Accesan a internet en otro lugar? 02
Regular? 2 2	c. Falta de confianza, conocimientos o capacidades para utilizar internet?
Malo? 3 3	d. Costo del equipo o servicios muy elevado? 04
NÚMERO DE HOGARES EN LA VIVIENDA	e. Inquietudes en materia de privacidad o seguridad?. 05
1. ¿CUÁNTOS HOGARES RESIDEN EN ESTA VIVIENDA? CONSIDERE COMO HOGAR EL CONSTITUIDO POR PERSONAS QUE COMPARTEN	f. Servicio de internet no disponible en la zona? 06
UNA OLLA COMÚN Y UN SOLO PRESUPUESTO PARA SUS GASTOS.	g. Otros?07
CANTIDAD DE HOGAR (ES):	TURISMO
III. DATOS DEL HOGAR	
IMPORTANTE: UTILIZAR UN CUESTIONARIO PARA CADA HOGAR	8. ¿USTED O ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR REALIZÓ TURISMO INTERNO EN EL PAÍS DE ENERO DE ESTE AÑO A LA FECHA, O TIENE PLANIFICADO REALIZARLO EN LO QUE RESTA DEL AÑO?
2. ¿TIENE ESTE HOGAR	Turismo interno: Se refiere aquellos viajes realizados fuera del entorno habitua
Lea: →         a. Televisor?       Sí	del hogar por motivos tales como: paseo, descanso, vacaciones, fiestas religiosas ferias, semana santa, carnavales, visitas a familiares y amigos, para recibi atención médica, compras, entre otros, organizados por cuenta propia, po
a.1 Cuántos?	agencias de viajes o guías turísticos.  Sí 1 No 2
a.2 Con conexión a T.V. por cable o satélite u otro? Sí 1 No 2	MASCOTAS
b. Teléfono celular (activo)? Sí Q 1 No Q 2	10. ¿TIENEN MASCOTAS EN ESTE HOGAR?
b.1 Cuántos?	Sí 1 No 2 Pase a la preg. 13
c. Teléfono residencial (línea fija) ? Sí 1 No 2	<b>+</b>
d. Teléfono público cercano? Sí  1 No  2	¿Cuáles Lea: ──
e. Radio o equipo de sonido? Sí 1 No 2	a. Perro? Sí ○ 1 →
f. Refrigeradora? Sí 1 No 2	b. Gato? Sí
	c. Loro o perico? Sí
4. ¿EN EL HOGAR DISPONEN DE ALGÚN TIPO DE COMPUTADOR? SE INCLUYE CUALQUIER CLASE DE	d. Peces? $Si \cap 1 \rightarrow \square N_0 \cap 2$
COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL, TABLETA O SIMILAR? (No considere celulares y/o smartphone)	e. Conejos?
Sí 1 No 2	g. Animales exóticos?
Į	h. Otro Sí O 1 →
4.1 ¿Cuáles tiene <i>Lea:</i> ─	SI EN EL HOGAR TIENEN PERRO O GATO, HAGA LAS
a. Computador de mesa (también llamado PC)? Sí 1 No 2	SIGUIENTES PREGUNTAS. SI NO TIENEN, PASE A LA PREGUNTA 13
b. Computador portátil (incluidos laptops, netbooks)? Sí 1 No 2	Lea: a. Perro b. Gato
c. Tabletas? Sí 0 1 No 2	10i. ¿Tiene(n) plaquita(as)? Sí
5. EN ESTE HOGAR ¿TIENEN ACCESO A	10j. ¿Le(s) compra(n) alimento especial? Sí 1 No 2 Sí 1 No 2
Lea: → Internet vía red móvil? Sí 1 No 2	10k. ¿Lo(s) lleva(n) al veterinario? Sí 1 No 2 Sí 1 No 2
Internet vía red fija? Sí  1 No  2	
MEDIO A	MBIENTE
13. ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES USTED, SU HOGAR O SUS AMENAZA NATURAL, TALES COMO	BIENES HAN SUFRIDO DAÑOS POR ALGÚN FENÓMENO O
Lea: —	
a. Inundaciones?	Sí  1 No  2
b. Derrumbes y deslizamientos?	
c. Marejadas y subida del mar?	
d. Fuertes vientos?	
e. Sequía de más de 6 meses?	0
f. Otros? (especifique)	Sí O 1 No O 2

### IV. LISTA DE OCUPANTES DEL HOGAR

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

					Para men		17 años, qu uales del ho		identes
Nombre	1- ¿Habi- tualmente reside en la vivienda y forma parte de este hogar?	2- S	exo	3- Edad (En años cumplidos)	4- ¿Está viva la madre biológica de (nombre)?  1 Sí   2 No	5- ¿Vive la madre biológica de ( <i>nombre</i> ) en este hogar?	de (nombre)?  1 Sí →  2 No )	padre biológico de (nombre) en este hogar?	8-¿Quién es la madre o respon- sable principal, de (nom- bre)?
					3 No Pase a la P. 6		3 No sabe Pase	_	persona)
1	Sí 1 No 2	нО1	M 🔾 2			Sí 1 No 2		Sí  1 No  2	
2	Sí 1 No 2	н 🔾 1	M 2			Sí 1 No 2		Sí 1 No 2	
3	Sí 1 No 2	нО1	M 🔾 2			Sí 1 No 2		Sí  1 No  2	
4	Sí 1 No 2	нО1	M 🔾 2			Sí 1 No 2		Sí 1 No 2	
5	Sí 1 No 2	нО1	M 🔾 2			Sí 1 No 2		Sí  1 No  2	
6	Sí O 1 No 2	нО1	M 🔾 2			Sí 1 No 2		Sí 1 No 2	
7	Sí O1	H 1	M 🔾 2			Sí 1 No 2		Sí 1 No 2	
Total de personas que residen habitualmente en la vivienda y forman parte de este hogar		<b>н</b> Ш1	<b>M</b>						
Total de personas de 10 y más años de edad, que residen habitualmente en la vivienda y forman parte de este hogar		<u></u>	<u>2</u>	RESIDEI TRAER I	NTES HAE	BITUALES DIÓN EN L	17 AÑOS DEL HOG AS PREGU ES DEL HO	SAR, NO INTAS 4, 5	DEBEN
Total de personas de 15 y más años edad, que residen habitualmente en la vivienda y forman parte de este hogar		<u></u>	2						
¿CUÁNTAS PERSONAS QUE F DEL AÑO PASADO YA NO R			MENTE EN	I LA VIVIENI	DA Y FORMA	BAN PARTE	DE ESTE HO	OGAR EN AG	эоѕто
Indique los nombre	÷s:			Edad		Las mismas <sub>l</sub>	personas(	<u></u>	
2 3 4 5			— L			Hogar nuevo	(	60	

DATOS DE LA PERSONA 01Nombre	y Apellido		Informant Persona N	I .	
V. CARACTERÍSTICAS GENERALES	40 -ES LISTED LINA DE	DEONA C	ON DISC	A B A CIDA	
V. CARACTERISTICAS GENERALES  (Para todas las personas)	4Q. ¿ES USTED UNA PE	RSONA C	_		
	Sí 1		No 🔾	2 (Pase a	ia P. 4D)
1. JEFE DEL HOGAR	¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDA	AD TIENE			
	Lea:—				
1.A. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL	Discapacidad física?				) 1
JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?	Discapacidad visual?				
Cónyuge del jefe o la jefa 2	Discapacidad auditiva?	?		Č	3
Ніјо 🔘 з	Discapacidad intelectu				
	Discapacidad mental?				) 5
Otro pariente (especifique) 4	Discapacidad visceral?	·		$\stackrel{\smile}{\subset}$	) 6
Servicio doméstico	Discapacidad múltiple?				
No pariente	4D. POR SUS COSTUMBE	DES TDAI	NCIONES		
	ANTEPASADOS, ¿SE				SENA
2. SEXO Hombre	Lea:—				
Mujer 02	Kuna? 1 Bokota?		6	6	
	Ngäbe? 2 Emberá?	·	····· 💍 7	7 Ningur	no?O1
3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		n?		8	
Años		o indígena?	$\sim$	9	
Allos	Teribe? 5 Otro grup	o maigena :	···· O 1		
3.A ¿QUÉ RELIGIÓN PROFESA O PRÁCTICA USTED	4F. POR SUS COSTUMBF ANTEPASADOS, ¿SE				
Católica? 1	Lea:─Ţ				
	Afrodescendiente? 1	Afroanti	illano?		🔘 6
Evangélica?	Afropanameño? 2			escendien	ite
Adventista? 3	Moreno? 3		trigueño,	mulato, costeño)?	$\sim$ 7
Testigo de Jehová?	Negro? 4				_
	Afrocolonial? 5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<b>.</b>		
Budismo? 6	4L. ¿CUÁL ES SU ESTAD	O CONVII	GAL ACT		
Episcopal? 7	Lea:	O CON 10	GALAC	IOAL	
Judaismo? 8					\
Islamismo?9	Unido?			_	•
Ninguna? 10	Separado de matrimo			_	
	Separado de unión?			_	_
Otro? 11 (especifique)	Casado?				
4. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE COMO	Divorciado?			_	) 5
Lea: —1	Viudo?				/ b
Asegurado directo ?	Soltero?			_	8
	Menor de 15 años?			<u> </u>	,
Beneficiario? 2	4 O. ¿CUÁL ES SU PAÍS D				
Jubilado? 3	Panamá		. 🔾 00	)1 <b>(Pase</b> a	a la P. 4Z)
Pensionado?4 (Pase a	Otro?(especifiq	ine)	$\bigcirc$ L	$\bot\bot$	
Jubilado o pensionado de otro país?	4P. ¿CUÁNDO LLEGÓ UST		ID A DAN		
	Antes del 2010?				)
No tiene?6	Del 2010 a la fecha?			$\bigcirc$ 2	<b>&gt;</b> —-
4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR		En qué ai			<u> </u>
LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?	No recuerda			○ 3	
Sí ( ) 1 No ( ) 2	4Z. ¿TIENE DIFICULTAD PA	RA			
31 01 100 2			Conside	ra usted	
4B. ¿SU NACIMIENTO ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL	Lea:¬	Ninguna dificultad	Poca	Mucha dificultad	No pued
O TIENE CÉDULA?	1. Caminar, subir o bajar		_		
Sí 1 (Pase a la P. 4Q) No 2	escaleras/escalones?	10	20	30	40
40 - POP QUÉ MOTIVOS	2. Mover o usar brazos y/o	10	2	3 🔾	4 🔾
4C. ¿POR QUÉ MOTIVO?	manos? 3. Hablar, comunicarse,	10	20	20	1
La oficina queda muy lejos	ser entendido?	10	20	30	40
Desconocimiento	4. Entender, recordar o	10	2	3 🔾	4 🔾
Recién nacido3	memorizar? 5. Realizar su cuidado				
Falta de dinero 4	personal (asearse, vestirse	10	20	3 🔾	4 🔾
Padre o Madre no ha querido5	o alimentarse)?			-	1.
The date of Madre He He queries and the He queries	6. Ver, aun usando lentes?	10	20	30	40
Otro?6	7. Oír, aun usando audífono?	10	2	3 🔾	4 🔾

#### PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS DE EDAD 4K. ¿ESTÁ USTED AFILIADO A ALGÚN FONDO PRIVADO DE PENSIÓN O JUBILACIÓN? PREGUNTAS 4S Y 4U SOLO PARA PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS Personas de 15 a 17 años, pasar a P.4V, personas de 18 y más años, pasar a Cap.VI 4S ¿REGULARMENTE, QUIÉN CUIDA A Nombre LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO... Lea: -Familiar no miembro del hogar (abuelos, Tíos, entre otros)?.... La madre o el padre en el trabajo?..... 2 No miembro del hogar, vecinos y amigos?...... Miembro del hogar de 15 y más años de edad?.... 3 En una institución?..... Miembro del hogar menor de 15 años?.... ) g } Se cuida solo?..... Empleada o niñera?...... 5 4U. ¿REGULARMENTE, USTED O ALGUIEN DEL HOGAR, MAYOR DE 15 AÑOS, O LA PERSONA QUE LO CUIDA HABITUALMENTE, PARTICIPÓ EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON EL NIÑO O LA NIÑA... Lea: a. Jugar, practicar algún deporte?..... Sí O 1 No O 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 b. Salir al parque?.... c. Leer o mirar libros de cuentos, de dibujos o contarles cuentos o relatos?..... ) 1 No () 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Cantar o tocar algún instrumento musical?..... ) 1 No (○ 2 e. Dibujar, pintar, hacer manualidades?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 f. Ver televisión, jugar videojuegos, ver películas o videos en la computadora o tablet?... Sí 🔾 1 No 🔾 2 g. Otro? (especifíque) PARA PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS DE EDAD 4V ¿REGULARMENTE, SU NIÑO O SU NIÑA CON FINES DE RECREACIÓN, HA UTILIZADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES INSTALACIONES Y CON QUÉ FRECUENCIA ... Tres o más días Dos días o menos No uso, hay este tipo de No uso, no hay este tipo de a la semana a la semana espacio en la comunidad espacio en la comunidad $\bigcirc_2$ a. Parques y áreas verdes?..... ( )3 b. Instalaciones para juegos infantiles?..... c. Campos o cuadros deportivos?..... d. Otros? (especifique) SOLO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS, PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS PASE AL CAP. VI SI TIENE 10 Y MÁS AÑOS. SOLICITE PERMISO PARA REALIZAR LAS PREGUNTAS 4X Y 4Y DIRECTAMENTE AL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE: AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA 4X. ¿REGULARMENTE, REALIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES... Lea: ¬ Sí O 1 $N_0 \bigcirc 2$ a. Jugar?..... b. Ver televisión, escuchar música?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ c. Practicar algún deporte?..... Sí O 1 No 🔾 2 d. Salir o conversar con tus amigos?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 Sí O 1 No 🔾 2 e. Salir a pasear en familia (parques, centros comerciales, etc.)?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 f. Asistir al cine, obras de teatro v otros espectáculos?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 g. Jugar en la computadora, celular o tableta? (ver videojuegos, chatear con amigos, etc.)?..... No 🔾 2 Sí 🔾 1 h. Tocar instrumentos musicales, asistir a talleres artísticos o similares?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ i. Leer libros, cuentos o historietas?.... No 🔾 2 i. Otro? Sí 🔾 1 (especifique) SI CONTESTÓ SÍ EN CUALQUIER ACÁPITE DE LA P.4X, CONTINÚE CON LA P.4Y 4Y. EN UNA SEMANA REGULAR, ¿CUÁNTO TIEMPO DEL DÍA DEDICAS A ESTA(S) ACTIVIDAD(ES) RECREATIVA(S)? Horas Minutos Horas Minutos 2. Sábado y domingo..... 1. Lunes a viemes..... 01

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD	5B. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?
5C. ¿A (Nombre) SE LE ESTIMULA CON JUEGOS, ACTIVIDADES O EJERCICIOS Y/O PARTICIPA DE ALGÚN PROGRAMA DE APRENDIZAJE TEMPRANO	Todos los días que hay clases 1
EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O	Más de la mitad de los días que hay clases 2
PRIVADO? Sí 1 No 2 (Pase a la P. 5E)	Menos de la mitad de los días que hay clases 3
	6. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?
5D. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA RECIBE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Ningún grado 01
Una vez a la semana	Prekínder o prejardín
Dos veces a la semana 2 (Pase a la	Kínder o jardín 03
Tres veces a la semana 3	Enseñanza especial 04
Más de cuatro veces 4	1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6.°  1. Primaria
5E. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A UN PROGRAMA DE DESARROLLO TEMPRANO?	1.° 2.° 3.°
Prefiere que esté al cuidado del padre, madre u otro familiar	
No lo considera necesario 2	a. Primer ciclo (premedia) $\bigcap_{(1,\circ)}^{7,\circ} \bigcap_{(2,\circ)}^{8,\circ} \bigcap_{(3,\circ)}^{9,\circ}$
Dificultades económicas 3	10° 11° 12°
No hay oferta educativa pública/privada para estas edades en la comunidad 4 (Pase a la P. 72)	b. Segundo ciclo (media) $\bigcirc$
No hay vacantes en el establecimientos cercanos	1.° 2.° (Pase a la P. 7A
No se adaptó 6	Universidad
Otro	5. Superior 1.0 2.0 3.1 4.0 5.1 6.0
(especifique)	universitaria 1.º
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD	6. Especialidad (Posgrado)
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MAS ANOS DE EDAD	, -
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	1.° 2.°
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN	7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3 (Pase a la	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5 (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18)	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  (Pase a la P. 5B)	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Nunca ha asistido 6	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad,	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Sì tiene 19 y más años. Sì tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  5A. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 5  Sí, alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 5  Sí, alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6 (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  5A. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6 (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  5A. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 5  Tiene que trabajar 6  Se casó o unió 7  [Pase a la P. 5B]  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea:  Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2  Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Si, alguna vez 6  Si, alguna vez 6  CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 5  Tiene que trabajar 6  Se casó o unió 7  Está muy distante de su vivienda 8  Fafermedad.	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 5  Tiene que trabajar 6  Se casó o unió 7  Está muy distante de su vivienda 8  Enfermedad 9  Embaraza.	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno

(Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72) 8. ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA LA SEMANA PASADA? Sí 01-No ( 9. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO AUSENTE LA SEMANA PASADA POR ENFER-S MEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MO-TIVO? 02а No ( 10. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA, AL MENOS UNA la HORA, ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ DINERO COMO: VENDER ARTÍCULOS, HACER Ρ. COMIDA, LAVAR AUTOS, VENDER LOTERÍA, REPARTIR VOLANTES, CUIDAR AUTOS, 25A LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA; CORTAR MONTE, TEJER, HACER SOMBREROS, PESCAR, SEMBRAR, ETC? Sí 03 -No ( 11. ¿TRABAJA USTED POR PERÍODOS FIJOS (MARINOS DE **ALTA MAR O CONTRATISTAS)?** → Pase a la P.12 11A. ¿CUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU **ÚLTIMO TRABAJO?** → Pase a la P. 25A 12. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ, AL MENOS UNA HORA, CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO, EMPRESA, BOTE O FINCA? → Pase a la P. 14 No()— 13. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR ESTE TRABAJO? Sí ( ) 1 → Pase a la P. 25A No ( ) 2 14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA? Sí ( 06 — ———→ Pase a la P. 19 No ( 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? 07 **—** → Pase a la P. 19 No ( 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMANA PASADA... Lea: Ya consiguió trabajo?...... 08 (Pase a Buscó antes y espera noticias?...... 09 Jubilado?...... ( ) 11 (Pase a Estudiante solamente? 13 (la P. 17) Ama de casa solamente o trabajador del Incapacitado permanentemente para trabajar?..... (Pase al Cap. VIII) Edad avanzada (70 y más años)?.... (Pase Otros inactivos?\_ (especifique) la P. 17) ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE DE LA PREGUNTA 8 A LA PREGUNTA 16

MESES?	PRÓXIMOS SEIS
Sí 1 (Pase a la 22	2)
No 2	
18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCA PIENSA BUSCAR TRABAJO Lea: —	.NDO, NI
a. Cree que no existe trabajo de su especialidad en el lugar donde vive?	) 01
b. No puede encontrar trabajo?	_
c. Carece de formación calificación o experiencia necesaria?	e-
d. Los empleadores lo consideran dema-	
siado joven o demasiado viejo? e. No puede encontrar quien se ocupe de niños?	los Pase
f. Otras responsabilidades familiares?	$\simeq$ 1
g. Asiste a un centro de enseñanza?	07 Cap.
h. Cree que la edad es un impedimento p conseguir trabajo?	ara O
i. Mala salud?	×
j. Embarazo?	) 10
k. No desea trabajar?	$\mathcal{L}$
I. Jubilado o pensionado?	🔾 12
m. Otro?(especifique)	() 13
n. No sabe?	() 14/
19. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTUVO ( TRABAJO, SIN HABER REALIZADO ALC QUE LE GENERARA INGRESOS?	
Menos de un mes	<u>)</u> 100
Meses 2	
20. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSE	GUIR EMPLEO EN
Sí 1 No 2	(Pase a la P. 22)
21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIF	
Lea:—	R EMPLEO
a. Ha buscado en internet?	
+	01
↓     a. Ha buscado en internet?	O1 o? O2
	01 0?02 03
<ul> <li>a. Ha buscado en internet?</li> <li>b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern</li> <li>c. Asistió a la oficina de empleo privada?</li> <li>d. Ha presentado solicitud directa a otros</li> </ul>	01 0?02 03 04 ajo?05
<ul> <li>a. Ha buscado en internet?</li> <li>b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern</li> <li>c. Asistió a la oficina de empleo privada?</li> <li>d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?</li> <li>e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab</li> <li>f. Ha publicado anuncios de prensa?</li> </ul>	01 0?02 0304 ajo?0506
<ul> <li>a. Ha buscado en internet?</li> <li>b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern</li> <li>c. Asistió a la oficina de empleo privada?</li> <li>d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?</li> <li>e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab</li> <li>f. Ha publicado anuncios de prensa?</li> <li>g. Ha contestado anuncios de prensa?</li> </ul>	01 0?
<ul> <li>a. Ha buscado en internet?</li> <li>b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern</li> <li>c. Asistió a la oficina de empleo privada?</li> <li>d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?</li> <li>e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab</li> <li>f. Ha publicado anuncios de prensa?</li> </ul>	01 0?
<ul> <li>a. Ha buscado en internet?</li> <li>b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern</li> <li>c. Asistió a la oficina de empleo privada?</li> <li>d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?</li> <li>e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab</li> <li>f. Ha publicado anuncios de prensa?</li> <li>g. Ha contestado anuncios de prensa?</li> <li>h. Ha realizado gestiones financieras para in</li> </ul>	01 0?
<ul> <li>a. Ha buscado en internet?</li> <li>b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern</li> <li>c. Asistió a la oficina de empleo privada?</li> <li>d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?</li> <li>e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab</li> <li>f. Ha publicado anuncios de prensa?</li> <li>g. Ha contestado anuncios de prensa?</li> <li>h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio?</li> </ul>	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern  c. Asistió a la oficina de empleo privada?  d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?  e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab  f. Ha publicado anuncios de prensa?  g. Ha contestado anuncios de prensa?  h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio?  i. Contactó a otras personas?	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern  c. Asistió a la oficina de empleo privada?  d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?  e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab  f. Ha publicado anuncios de prensa?  g. Ha contestado anuncios de prensa?  h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio?  i. Contactó a otras personas?  j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR  Lea:   a. Estuvo disponible la semana	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern  c. Asistió a la oficina de empleo privada?  d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?  e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab  f. Ha publicado anuncios de prensa?  g. Ha contestado anuncios de prensa?  h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio?  i. Contactó a otras personas?  j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR Lea:   a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern  c. Asistió a la oficina de empleo privada?  d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?  e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab  f. Ha publicado anuncios de prensa?  g. Ha contestado anuncios de prensa?  h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio?  i. Contactó a otras personas?  j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR  Lea:   a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern  c. Asistió a la oficina de empleo privada?  d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?  e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab  f. Ha publicado anuncios de prensa?  g. Ha contestado anuncios de prensa?  h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio?  i. Contactó a otras personas?  j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR Lea:   a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern  c. Asistió a la oficina de empleo privada?  d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?  e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab  f. Ha publicado anuncios de prensa?  g. Ha contestado anuncios de prensa?  h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio?  i. Contactó a otras personas?  j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR Lea:   a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern  c. Asistió a la oficina de empleo privada?  d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?  e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab  f. Ha publicado anuncios de prensa?  g. Ha contestado anuncios de prensa?  h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio?  i. Contactó a otras personas?  j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR Lea:  a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern c. Asistió a la oficina de empleo privada? d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores? e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab f. Ha publicado anuncios de prensa? g. Ha contestado anuncios de prensa? h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio? i. Contactó a otras personas? j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR Lea:  a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern c. Asistió a la oficina de empleo privada? d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores? e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab f. Ha publicado anuncios de prensa? g. Ha contestado anuncios de prensa? h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio? i. Contactó a otras personas? j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR Lea:   a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?	01 0?
a. Ha buscado en internet?  b. Asistió a la oficina de empleo del Gobiern c. Asistió a la oficina de empleo privada? d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores? e. Ha indagado en oficinas o lugares de trab f. Ha publicado anuncios de prensa? g. Ha contestado anuncios de prensa? h. Ha realizado gestiones financieras para in negocio? i. Contactó a otras personas? j. Otro? (especifique)  22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR Lea:  a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar?	01 0?

24. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO TRABAJO?	28. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO
Meses 1 Nunca trabajó	O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ? (Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza
(Pase al Cap. VIII)	secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
25. ¿POR QUÉ MOTIVO DEJÓ SU ÚLTIMO TRABAJO	
Lea: —	
a. Finalizó su contrato?	Actividad principal de la empresa o establecimiento
b. Lo despidieron?	
	29. ¿CUÁNTAS PERSONAS, INCLUYÉNDOSE USTED,
	TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?
	Lea:
f. Enfermedad?	
g. Otro motivo? (especifique) 7	Menos de 5
25A. MARQUE LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LA PERSONA ENCUESTADA, SEGÚN RESPUESTA EN	5 – 10
LAS PREGUNTAS 8 A 17. (Verifique el código en las preg. 8 a la 16, el código en la 17 y en la pregunta 24, si tiene información de meses)	11 – 19 3
	20 – 49
Ocupada 1	50 y más 5 j
Desocupada	
Potencialmente activa	30. ¿CUÁL ES O ERA EL NÚMERO ESPECÍFICO DE EMPLEADOS?
LEA LAS PREGUNTAS, 26 A 33, SEGÚN LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD REGISTRADA DEL ENCUESTADO: OCUPADA,	
DESOCUPADA Y POTENCIALMENTE ACTIVA (CESANTES CON INFORMACIÓN DE MESES EN LA PREGUNTA 24).	31. ¿DÓNDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VE LO HIZO COMO
26. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O A LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?	Lea:
(Sí tiene más de un trabajo anote la ocupación de su trabajo	Empleado del Gobierno?
principal. Considere como principal el que le genere mayor ingreso)	Empleado de una Organización sin fines de lucro?
	Empleado de una Cooperativa?
	Empleado de una empresa privada?
Ocupación principal	Empleado del servicio doméstico?
	Empleado de la Comisión del Canal o Sitios de Defensa?
27. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ?	Por cuenta propia o independiente?
(Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad	Patrono (dueño)?
del Gobierno o Municipio; o marque el círculo correspondiente.)	Miembro de una cooperativa de producción?
Nombre de la empresa o institución	Trabajador familiar?
01	,
	32. ¿ES O ERA EMPLEADO
En un local en su casa	Lea:
En su casa (sin local)	Permanente?
Puesto fijo en la calle	Contrato por obra determinada? 2
Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos 05	Contrato definido? 3
Casa, sitio o local del cliente	Contrato indefinido?
En casa de familia (servicio doméstico)	Sin contrato escrito? 5
En finca agropecuaria o similar	33. ¿EN QUÉ CORREGIMIENTO O LUGAR ESTÁ O ESTABA
Sin sitio fijo o en la calle	LOCALIZADO SU SITIO HABITUAL DE TRABAJO?
	En este mismo corregimiento
	Provincia L
Terminal de buses o en buses	Distrito — L
En el mar	CorregimientoL
Vertedero	En el mar
Playa o río (Palero, arena, piedra)	En la calle (ambulante) 97
Otro 15	Otro país 98
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	. ,

ATENCIÓN: VERIFIQUE LA PREGUNTA 25A. SI LA PERSONA MARCÓ EL CÍRCULO 1 (OCUPADA), CONTINÚE CON EL BLOQUE DE PREGUNTAS DE LA 34 A LA 39.	39B. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED REALIZÓ SU OTRO TRABAJO?
SI LA PERSONA ES DESOCUPADA O POTENCIALMENTE ACTIVA (CÍRCULOS 2 Y 3), PASE AL CAPÍTULO VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA.	(Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
34. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE EN SU OCUPACIÓN ACTUAL O DE TRABAJAR EN ESA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?	
Menos de un mes	Actividad principal de la empresa o establecimiento
Meses 1 —————————————————————————————	39C. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO COMO
SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 01 A 05 DE LA	Lea: —
PREGUNTA 31. (Si es trabajador familiar, pase a la preg.37)	Empleado del Gobierno?
35. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?	Empleado de una Organización sin fines de lucro?
Sí 1 No 2 ¿Cuántos en	Empleado de una Cooperativa?
(Contin	Empleado de una empresa privada?
úe con 1.Por día?B/.	
la 36)  2. Por tarea?B/. tareas	Por cuenta propia?
3. Por hora? B/.               horas	
	Miembro de una cooperativa de producción? 09
36. ¿CUÁL ES SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU TRABAJO?	Trabajador familiar?
SOLO PARA EL EMPLEADO, (CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31)	39D. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESA OTRA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?
a. Investigue <b>sueldos o salarios brutos</b> , sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social.	Menos de un mes
1. Salario en efectivo B/. B/.	Meses 1
2. Salario en especie B/	Años 2
Tipo de especie	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA
	I JOEL / COMMIND HONAU HYADAJU LA JEMANA FAJADA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal
b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED / NOMBRE) ERA
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/ NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/ NOMBRE) ERA  Lea:
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:  Un empleado asalariado?
PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/ NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/ NOMBRE) ERA  Lea:

SI 1 No 2 (Pase a la P.40)  33J. ¿UTILIZÓ COMPUTADORA, TABLETA O TELÉFONO INTELIGENTE PARA REALIZAR ESTE TELETRABAJO?  SI 1 No 2 (Pase a la P.40)  39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO?  SI 1 No 2 (Pase a la P.40)  39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO?  SI 1 No 2 (Pase a la P.40)  VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las personas de 10 y más años de edad) (Siléno menos de 10 años, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPU	39 I. ¿HABITUALMENTE REALIZA (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO EN SU TRABAJO PRINCIPAL Y/O SECUNDARIO?	HAGA ESTA PREGUNTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.
33J. ¿LTILIZO COMPUTADORA, TABLETA O TELEFROND INTELIGENTE PARA REALIZAR ESTE TELETRABAJO?  SI 1 No 2 (Pase a la P.40)  34K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE)  TELETRABAJO?  SI 1 No 2  VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA  (Para las personas de 10 y más años de edad)  (Si linen ennos do 10 sños, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  SI 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MOVIL (CELULAR)?  SI 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADORA EMESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?  SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?  SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE MITENTE PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE MITENTE PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  SI 1 No 2  45. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea: Zoom?	Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	
a. Jubitación o pensión por veje??		
39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE)  TELETRABAJO?  SÍ 1 No 2  VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA  (Para las personas de 10 y más años de edad) (Si tlene menos de 10 años, paso a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  SÍ 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÀTIL O TABLETA?  SÍ 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SÍ 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SÍ 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  SÍ 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. L. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea: 7  Zoom? 1 Microsoft Teams? 5 6 Skype? 3 Otras? (especifique)  OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:  K. Asistencia habitacional?.  Lingresos agropecuarios?  I. Otros ingresos? (camarones)  M. Asistencia habitacional?  L. Otros ingresos? (camarones)  M. Sin ninguno de estos ingresos?  9 Pensión (por accidente, enfermedad, sobrevivánte u orig??  2 D. Persión alignentició?  2 D. Persión alignentició?  3 Alimentación escolar?  4) Alimentos?  5 Otros? (especifique)  6 Alquide institución pública?  1 Decimo tercer mes?  1 Decimo tercer mes?  1 Ingresos agropecuarios?  1 Ingresos agropecuarios?  1 Cor. Ayda de institución privación  1 Decimo tercer mes?  1 Decimo tercer mes?  1 Decimo tercer mes?  1 Ingresos agropecuarios?  1 Correctiones de toria (specifique)  1 Decimo tercer mes?	Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	a. Jubilación o pensión por vejez?
TELETRABAJO?  Si 1 No 2  VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA  (Para las personas de 10 y más años de edad) (Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  Si 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADORA) (COMPUTADORA) (COMPUTADORA (COMPUTADORA) (COMPUTADORA)  Si 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:	39K. J. A SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE)	
VIII. ACCESOA LA TECNOLOGÍA (Para las personas da 10 y más años de edad) (Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 7.2)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MOVIL (CELULAR)?  SI		c. Ayuda de instituciones o de otra(s)
(Para las personas de 10 ymás años de edad) (Sí tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  SI	Sí () 1 No () 2	
(Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MOVIL (CELULAR)?  Si 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADOR		
40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  SI 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADOR		,
Si		
41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÀTIL O TABLETA)?  Si 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Si 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Si 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  Si 1 No 2  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:— Zoom?		
41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADORA DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?  SI 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  \$I 1 No 2  45. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA Lea:	Si 0 1 No 0 2	' '
### PORTATIL O TABLETA)?    Si		
44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SÍ 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO? SÍ 1 No 2  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA Lea: Zoom?	COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?	d. Alquileres, rentas, intereses o
44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SÍ 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  SÍ 1 No 2  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea: Zoom?	Sí 0 1 No 0 2	e. Premios de lotería u otros juegos
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  \$\begin{array}{c c c c c c c c c c c c c c c c c c c	44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?	
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:  Zoom?	Sí O 1 No O 2	
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  \$\frac{1}{45.1.}  \text		
Sí 1 No 2  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:  Zoom?	DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE	3) Institución privada? L
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:  Zoom?	ESTUDIO O DE TRABAJO?	·
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:  Zoom?	Sí  1 No  2	Red de Oportunidades (Transferencia monetaria
Zoom?	45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA	2) Bono familiar para alimentos
Zoom?	Lea:—	
Google Meet? 2 WhatsApp?	Zoom?	
Skype?		
GoToMeeting? 4  6) Angel guardián?		'
i. Ingresos agropecuarios?	GoToMeeting? 4 (especifique)	
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:  k. Asistencia habitacional?		h. Décimo tercer mes?
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos  I. Otros ingresos? (camarones)		i. Ingresos agropecuarios?
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos m. Sin ninguno de estos ingresos?	OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:	k. Asistencia habitacional?
entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos m. Sin ninguno de estos ingresos?		I. Otros ingresos? (camarones)
	entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos	m. Sin ninguno de estos ingresos? 1

## XIV. SALUD (Aplique de acuerdo con el rango de edad)

PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS (Si tiene de 6 a 17 años, pase a la preg. 76M Si tiene 18 y más años pase a la preg. 77)

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
73. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (Nombre)?
a. Día
b. Mes
c. Año
73A. (Nombre) ¿TIENE TARJETA DE CONTROL DE SALUD?
$Si \bigcirc 1$ $No \bigcirc 2$
73B. ¿(Nombre), ASISTIÓ ALGUNA VEZ AL CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO?  Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76A)
73C. ¿Nombre, CUÁNTOS CONTROLES RECIBIÓ EN LOS
ÚLTIMOS 12 MESES?
INMUNIZACIÓN (Transcriba de la tarjeta)
76A. ¿Nombre. RECIBIÓ LAS VACUNAS: DPT, TETRAVALENTE, PENTAVALENTE O HEXAVALENTE?
Sí O 1 ¬ No O 2
¿Cuál recibió y cuántas dosis?
a. DPT 1
b. TETRAVALENTE 2 Acepta más de una respuesta
c. PENTAVALENTE 3 L
d. HEXAVALENTE 4 L
76B. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL ROTAVIRUS?
¿Cuántas dosis?
$Si \bigcirc 1 \longrightarrow                                 $
76C. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL NEUMOCOCO?
¿Cuántas dosis? Sí ◯ 1 → □ □ □ No ◯ 2
76D. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DE LA INFLUENZA (Gripe)? ¿Cuántas dosis?
Sí ○ 1 →
76E. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA CONTRA LA MMR?
¿Cuántas dosis? Sí ◯ 1 →
J. J
76F. ¿Nombre, RECIBIÓ VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A?
Sí

LA PREGUNTA 76F1, NO DEBE LEERSE AL INFORMANTE, ES PARA CONTROL DEL ENCUESTADOR		
76F1.¿LA INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS 73C A 76F, SE OBTUVIERON DE LA TARJETA DE CONTROL DEL NIÑO?		
Sí 1 No 2		
LACTANCIA INFANTIL PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS		
76G. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO LE DIO O LLEVA DÁNDOLE SOLAMENTE PECHO A <u>Nombre</u> , ES DECIR, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?		
a. Cantidad de meses 1		
b. Menos de un mes 2		
c. No le dio pecho solamente 3 (Pase a la P. 76 I)		
d. Nunca le dio pecho		
e. NS / NR		
76H. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA EXCLUSIVA, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?		
Sí 1 (Pase a la P. 76L) No 2		
76I. ¿Nombre, TODAVÍA ESTÁ SIENDO AMAMANTADO/A?		
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76K)		
76J. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA?		
Sí 1 (Pase a la P. 76L)		
No 2 (Pase a la P. 76L)		
No 2  76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i>		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: ¬		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: ¬  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: ¬  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: —  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: —  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: —  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: ¬  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: a. Poca leche?		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea:   a. Poca leche?		

PARA PERSONAS DE 0 A 17 ANOS	AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU	10 A 17 ANOS DE EDAD. CONSENTIMIENTO PARA HAÇERLE
76M. ¿DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, Nombre HA		HIJO, SOBRE LA ORIENTACIÓN NOS TEMAS DE SALUD
RECIBIDO ALGUNO DE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTO		
Lea:	80C. ¿HA RECIBIDO ORIENTA REPRODUCTIVA?	ACION EN SALUD SEXUAL Y
a. Cereales, granos o raíces (arroz, maíz,	Sí O 1	No 2 (Pase a la P. 80E)
pastas, papa, plátano, yuca, poroto, frijol, etc) Sí 1 No 2	31 0 1	100 2 (Fase a la F. OUL)
b. Frutales y vegetales (mango, papaya,	80D. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ UST	ED ESTA ORIENTACIÓN?
naranja, tomate, lechuga, zanahoria, etc) Sí 1 No 2	Acepta más d	e una respuesta
c. Huevo o carnes (carne de vaca, pollo,	a. Amigos	<u> </u>
cerdo, pescado, etc)	b. Padres o hermanos mayore	$\simeq$
d. Leche, yogurt o queso Sí 1 No 2	c. Vecino	_
e. Aceite, grasa (mantequilla, mayonesa,	d. Profesores o maestros	
margarina, chicharrón, etc)	e. Profesionales de la salud (d	
f. Azúcar (azúcar blanca, morena, miel,	f. A través de la Internet	
dulce, etc)	g. Por redes sociales	7
ACCESO A SERVICIOS DE SALUD	h. Otro? (esp	ecifique) 8
(PARA TODAS LAS PERSONAS)  77. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SUFRIÓ ALGUNA	PARA PERSONAS DE S	5 Y MÁS AÑOS DE EDAD
ENFERMEDAD, ACCIDENTE O QUEBRANTO DE SALUD AUNQUE ÉSTE HAYA SIDO PASAJERO?	80E. ¿ESTÁ (USTED / NOMBRI	F) VACUNADO CONTRA FI
Sí  1  No  2 (Pase a la P. 80A)	COVID-19?	
₹ ¿CONSULTÓ A ALGÚN ESPECIALISTA O ASISTIÓ A	Sí 1	No 2 (Pase a la P. 80G)
ALGÚN HOSPITAL O PUESTO DE SALUD PARA SER ATENDIDO?	80F. ¿Cuál	Cuántas dosis
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80A)	Lea:—	Una Dos Tres
79. ¿A QUIÉN CONSULTÓ EL MAYOR NÚMERO DE VECES	1. Pfizer?	1 2 3
EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES CUANDO SE ENFERMÓ O TUVO EL ACCIDENTE O SE HIZO UN CONTROL DE	2. AztraZeneca?	1 2 3
SALUD	3. Johnson & Johnson?	1 2 3
Lea:-	4. Otra?(especifique)	1 2 3
a. Médico / odontólogo / ginecólogo? 1		REL CUÁL NO SE HA VACUNADO?
b. Enfermera / auxiliar de enfermería? 2	Considera que la vacuna no	
c. Ayudante / técnico de salud / promotor? 3	No hay disponibilidad de vacu	
d. Curandero / hierbero? 4	Tiene fobia a las vacunas?	
e. Médico tradicional indígena?5	Otro motivo?(espec	04
f. Farmacéutico / boticario? 6		
g. Familiares / miembros del hogar / vecinos? 7		E EMBARAZO ERES DE 12 A 49 AÑOS)
h. Otro?	81. ¿ALGUNA VEZ HA ESTADO	D EMBARAZADA?
(especifique)	Sí O 1 No	(Termine la entrevista
PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS		con esa persona)
80A. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE	81A. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU	PRIMER EMBARAZO?
CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL MÉDICO?	Años	
a. Dentro de los últimos 12 meses	ANTERIOR EMBARAZO	O TERMINÓ SU ÚLTIMO O ?
b. Entre 1 y 2 años atrás 2		1 1
c. Hace más de 2 años 3	a. Mes 1	
d. Nunca consultó	b. Año 2	
80B. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA		17, termine la entrevista
ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL ODONTÓLOGO?	con esa	persona) azada actualmente 3
a. Dentro de los últimos 12 meses		
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	83. ¿FUE A CONTROL EN EMBARAZO?	I SU ÚLTIMO O ACTUAL
c. Hace más de 2 años 3		$\frown$
d. Nunca consultó 0 4	Sí 🔾 1	No () 2

DATOS DE LA PERSONA 02 Nombre	y Apellido		Informant Persona I		
V. CARACTERÍSTICAS GENERALES	4Q. ¿ES USTED UNA PE	RSONA C	_		
(Para todas las personas)	Sí Q1			2 (Pase a	la P. 4D)
1.A. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?	¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDA	AD TIENE			
Cónyuge del jefe o la jefa	Discapacidad física?				) 1
	Discapacidad visual?			_	2
Ніјо () 3	Discapacidad auditiva?				
Otro pariente (especifique)	Discapacidad intelectua			_	
Servicio doméstico	Discapacidad mental?  Discapacidad visceral?			_	
	Discapacidad visceral?  Discapacidad múltiple?			_	) 6 ) 7
No pariente					
2. SEXO	4D. POR SUS COSTUMBE ANTEPASADOS, ¿SE Lea:—				SENA
				6 - Ningur	10? 1
3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?	<u> </u>	า?		7 <sup>Nilligui</sup> 8	
Años	Naso? 4 Bri Bri?			9	
	Teribe? 5 Otro grupo	o indígena	? 🔵 1	0	
3.A ¿QUÉ RELIGIÓN PROFESA USTED	4F. POR SUS COSTUMBR				
Lea: —	ANTEPASADOS, ¿SE	CONSIDI	ERA UST	ED	
Católica?	Lea:  Afrodescendiente? 1	Δfroant	tillano?		<u> </u>
Adventista? 3	Afropanameño?2			escendien	O v
Testigo de Jehová?	Moreno? 3	(culiso,	trigueño,	mulato,	<u> </u>
Mormones?	Negro? 4			costeño)?	
Budismo?	Afrocolonial? 5	- virigui			 
Episcopal?	4L. ¿CUÁL ES SU ESTAD	O CONYI	JGAL AC	TUAL	
Judaismo?	Lea:			- · <b></b>	
Islamismo?	<b>↓</b> Unido?				1
Ninguna? 7	Separado de matrimo	nio?			2
	Separado de unión?			_	
Otro? 8	Casado?			_	•
4. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE COMO	Divorciado? Viudo?			_	) 5 ) 6
Lea: —	Soltero?			_	7 6
Asegurado directo ?1	Menor de 15 años?			_	•
Beneficiario? 2	4 O. ¿CUÁL ES SU PAÍS D	E ORIGE	N? _		
Jubilado? 3	Panamá		. $\bigcirc$ 00	01 <b>(Pase</b> a	ı la P. 4Z)
Pensionado?4 (Pase a la P. 4B)	Otro?(especifiq				
Jubilado o pensionado de otro país? 5	4P. ¿CUÁNDO LLEGÓ UST Antes del 2010?				)
No tiene?6	Del 2010 a la fecha?			$\bigcirc$ 2	<b>≻—</b>
4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR		En qué a			
LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?	No recuerda			<u>○</u> 3	
Sí 1 No 2	4Z. ¿TIENE DIFICULTAD PA	KA	Conside	era usted	
4B. ¿SU NACIMIENTO ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL O TIENE CÉDULA?	Lea:	Ninguna dificultad	Poca	Mucha dificultad	No pued hacerlo
Sí 1 (Pase a la P. 4Q) No 2	Caminar, subir o bajar escaleras/escalones?	10	20	3 🔾	4 🔾
4C. ¿POR QUÉ MOTIVO?	Mover o usar brazos y/o manos?	1 🔾	2	3 🔾	4 🔾
La oficina queda muy lejos	3. Hablar, comunicarse,	10	20	3 🔾	4 🔾
Desconocimiento	ser entendido? 4. Entender, recordar o	10	20	3 🔾	4 🔾
Recién nacido3	memorizar? 5. Realizar su cuidado		_		
Falta de dinero 4	personal (asearse, vestirse o alimentarse)?	10	20	30	4 🔾
Padre o Madre no ha querido5	6. Ver, aún usando lentes?	10	20	3 🔾	4 🔾
Otro?6	7. Oír, aún usando audífono?	10	20	30	4 🔾

#### PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS DE EDAD 4K. ¿ESTÁ USTED AFILIADO A ALGÚN FONDO PRIVADO DE PENSIÓN O JUBILACIÓN? PREGUNTAS 4S Y 4U SOLO PARA PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS Personas de 15 a 17 años, pasar a P.4V, personas de 18 y más años, pasar a Cap.VI 4S ¿REGULARMENTE, QUIÉN CUIDA A Nombre LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO... Lea: $\neg$ Familiar no miembro del hogar (abuelos, Tíos, entre otros)?.... La madre o el padre en el trabajo?..... 2 No miembro del hogar, vecinos y amigos?...... Miembro del hogar de 15 y más años de edad?.... 3 En una institución?..... Miembro del hogar menor de 15 años?.... ) e C Empleada o niñera?...... 5 4U. ¿REGULARMENTE, USTED O ALGUIEN DEL HOGAR, MAYOR DE 15 AÑOS, O LA PERSONA QUE LO CUIDA HABITUALMENTE, PARTICIPÓ EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON EL NIÑO O LA NIÑA... Lea: a. Jugar, practicar algún deporte?..... Sí O 1 No O 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 b. Salir al parque?.... c. Leer o mirar libros de cuentos, de dibujos o contarles cuentos o relatos?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Cantar o tocar algún instrumento musical?..... ) 1 No (○ 2 e. Dibujar, pintar, hacer manualidades?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 f. Ver televisión, jugar videojuegos, ver películas o videos en la computadora o tableta?... g. Otro? Sí ( ) 1 No ( ) 2 (especifíque) PARA PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS DE EDAD 4V ¿REGULARMENTE, SU NIÑO O SU NIÑA CON FINES DE RECREACIÓN, HA UTILIZADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES INSTALACIONES Y CON QUÉ FRECUENCIA ... Tres o más días Dos días o menos No uso, hay este tipo de No uso, no hay este tipo de a la semana a la semana espacio en la comunidad espacio en la comunidad $\bigcirc_2$ a. Parques y áreas verdes?..... ( )3 b. Instalaciones para juegos infantiles?..... c. Campos o cuadros deportivos?..... d. Otros? (especifique) SOLO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS, PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS PASE AL CAP. VI SI TIENE 10 Y MÁS AÑOS. SOLICITE PERMISO PARA REALIZAR LAS PREGUNTAS 4X Y 4Y DIRECTAMENTE AL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE: AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA 4X. ¿REGULARMENTE, REALIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES... Lea: ¬ Sí O 1 $N_0 \bigcirc 2$ a. Jugar?..... b. Ver televisión, escuchar música?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ c. Practicar algún deporte?..... Sí O 1 No 🔾 2 d. Salir o conversar con tus amigos?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 Sí O 1 No 🔾 2 e. Salir a pasear en familia (parques, centros comerciales, etc.)?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 f. Asistir al cine, obras de teatro v otros espectáculos?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 g. Jugar en la computadora, celular o tableta? (ver videojuegos, chatear con amigos, etc.)?...... No 🔾 2 Sí 🔾 1 h. Tocar instrumentos musicales, asistir a talleres artísticos o similares?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ i. Leer libros, cuentos o historietas?.... i. Otro? Sí 🔾 1 No 🔾 2 (especifique) SI CONTESTÓ SÍ EN CUALQUIER ACÁPITE DE LA P.4X, CONTINÚE CON LA P.4Y 4Y. EN UNA SEMANA REGULAR, ¿CUÁNTO TIEMPO DEL DÍA DEDICAS A ESTA(S) ACTIVIDAD(ES) RECREATIVA(S)? Horas Minutos Horas Minutos 2. Sábado y domingo.....

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD	5B. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?
5C. ¿A (Nombre) SE LE ESTIMULA CON JUEGOS, ACTIVIDADES O EJERCICIOS Y/O PARTICIPA DE ALGÚN PROGRAMA DE APRENDIZAJE TEMPRANO	Todos los días que hay clases
EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Más de la mitad de los días que hay clases 2
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 5E)	Menos de la mitad de los días que hay clases 3
ED CHÁNTAS VECES A LA CEMANA DECIDE ESTIMULACIÓN	6. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?
5D. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA RECIBE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Ningún grado
Una vez a la semana 1	Prekínder o prejardín
Dos veces a la semana 2 (Pase a la	Kínder o jardín
Tres veces a la semana 3	Enseñanza especial 04
Más de cuatro veces 4	1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6.°  1. Primaria
5E. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A UN PROGRAMA DE DESARROLLO TEMPRANO?	1.° 2.° 3.°  2. Vocacional
Prefiere que esté al cuidado del padre, madre u otro familiar	3. Secundaria 7.° 8.° 9.°
No lo considera necesario 2	a. Primer ciclo (premedia) $\bigcirc$
Dificultades económicas 3	10° 11° 12°
No hay oferta educativa pública/privada para estas edades en la comunidad 4 (Pase a la P. 72)	b. Segundo ciclo (media)
No hay vacantes en el establecimientos cercanos	4. Superior no universitaria () (Pase a la P. 7A)
No se adaptó 6	Universidad
Otro 7	5. Superior 2. 3. 4. 5. 6. 6.
(especifique)	universitaria  6. Especialidad
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD	(Posgrado)
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD  5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  (Pase a la P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5 (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18)	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  Privada (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Pisb)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 55  Tiene que trabajar 66  Se casó o unió 7  Está muy distante de su vivienda 8  Pública (Oficial)? 3  (Pase a la P. 5B)  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 55  Tiene que trabajar 66  Se casó o unió 7  Está muy distante de su vivienda 8  Enfermedad 9  Fabragasa	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno

(Si tiene menos de 10 anos, pase a la pregunta 72)	No O
8. ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA LA SEMANA PASADA?	18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO E PIENSA BUSCAR TRAB
Sí <b>●</b> 01 <b>→</b>	Lea:
No O	a. Cree que no existe tra especialidad en el luga
9. ¿TIENE ALGUN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO	b. No puede encontrar tra
MEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MO-	c. Carece de formación o riencia necesaria?
Sí 02 02 02 02 02 02 02 02 02 02 02 02 02	d. Los empleadores lo co siado joven o demasia
No $\downarrow$	e. No puede encontrar qu
10. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA, AL MENOS UNA HORA,ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ	f. Otras responsabilidade
DINERO COMO: VENDER ARTÍCULOS, HACER P.	g. Asiste a un centro de
COMIDA, LAVAR AUTOS, VENDER LOTERÍA, REPARTIR VOLANTES, CUIDAR AUTOS, 25A	h. Cree que la edad es u
LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA; CORTAR	conseguir trabajo?
MONTE, TEJER, HACER SOMBREROS, PESCAR,	i. Mala salud?
SEMBRAR, ETC?	j. Embarazo?
No No	k. No desea trabajar?
11. ¿TRABAJA USTED POR PERÍODOS FIJOS (MARINOS DE	I. Jubilado o pensionado
ALTA MAR O CONTRATISTAS)?	m. Otro?(esp
Sí 04 No Pase a la P.12	n. No sabe?
11A. ¿CUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU	19. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE
ÚLTIMO TRABAJO?  Meses 1    → Pase a la P. 25A	TRABAJO, SIN HABER F QUE LE GENERARA INC
12. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ, AL MENOS UNA	Menos de un mes
HORA, CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO,	Meses
Sí 05 No Pase a la P. 14	20. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓ
	LAS ÚLTIMAS CUATRO
13. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR ESTE TRABAJO?	Sí 1
Sí 1 Pase a la P. 25A	21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PA
No 2 2 14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA?	Lea:—
Sí 06 — Pase a la P. 19	a. Ha buscado en internet?.
No O	b. Asistió a la oficina de em
¥	c. Asistió a la oficina de em
15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?	d. Ha presentado solicitud o empleadores?
Sí	e. Ha indagado en oficinas
No 🗸	f. Ha publicado anuncios de
16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMANA	g. Ha contestado anuncios
PASADA Lea:—	h. Ha realizado gestiones fii negocio?
Ya consiguió trabajo? 08 08	i. Contactó a otras persona
Buscó antes y espera noticias?	j. Otro?
Se cansó de buscar trabajo?	22. DISPONIBILIDAD PARA
Jubilado?	Lea:
Pensionado?	a. Estuvo disponible la seman pasada para trabajar?
Estudiante solamente?	b. Está disponible actualmente
Ama de casa solamente o trabajador del	c. Estará disponible en las pró
hogar? Ú 14 J	2 semanas?
Incapacitado permanentemente para trabajar?	SI LA PERSONA CONTEST SIGA CON LA PREGUNTA 2 LAS OPCIONES, PASE A LA
Edad avanzada (70 y más años)? 16	23. ¿PARA QUÉ TIPO DE TE
Otros inactivos?	Lea:
Otros inactivos? (especifique) 17 a la P. 17)	a. Empleo u ocupación como completo?
	b. Empleo u ocupación como
ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE DE LA PREGUNTA	c. Empleo u ocupación indep
8 A LA PREGUNTA 16	1

17. ¿ PIENSA BUSCAR TRABAJO EN LOS PRÓXIMOS SEIS	)
MESES? Sí 1 (Pase a la 22)	
No 2	J
18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO, NI	$\preceq$
PIENSA BUSCAR TRABAJO	
a. Cree que no existe trabajo de su	
especialidad en el lugar donde vive? 01	
b. No puede encontrar trabajo? 02	
c. Carece de formación calificación o expe-	
riencia necesaria?	
siado joven o demasiado viejo?	
e. No puede encontrar quien se ocupe de los niños?	se
f. Otras responsabilidades familiares? 06	ı
g. Asiste a un centro de enseñanza? 07	p.
h. Cree que la edad es un impedimento para	
conseguir trabajo?	<b>ا</b> ا
i. Mala salud? 09	
j. Embarazo? 10	
k. No desea trabajar? 11	
I. Jubilado o pensionado? 12	
m. Otro?	
(especifique) n. No sabe?	
	$\prec$
9. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTUVO O ESTÁ BUSCANI TRABAJO, SIN HABER REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD QUE LE GENERARA INGRESOS?	
Menos de un mes	
Meses 2	
20. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSEGUIR EMPLEO E LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?	N
Sí () 1 No () 2 (Pase a la P. 22)	- 1
	_)
21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO	
Lea:	
a. Ha buscado en internet?	
Lea:	
a. Ha buscado en internet?	2
a. Ha buscado en internet?	2 2
a. Ha buscado en internet?	
a. Ha buscado en internet?	2 2 <b>DN</b> ,
a. Ha buscado en internet?	2 2 <b>DN</b> ,
a. Ha buscado en internet?	2 2 <b>DN</b> ,
a. Ha buscado en internet?	2 2 2 DN, AS
a. Ha buscado en internet?	2 2 DN, AS
a. Ha buscado en internet?	2 2 2 N, AS

24. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO	28. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO
TRABAJO?  Meses 1   Nunca trabajó 999	O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?  (Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza
(Pase al Cap. VIII)	secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
25. ¿POR QUÉ MOTIVO DEJÓ SU ÚLTIMO TRABAJO	
Lea: —	
a. Finalizó su contrato? 1	Actividad principal de la empresa o establecimiento
b. Lo despidieron? 2	
c. Renunció? 3	
d. Se jubiló? 4	29. ¿CUÁNTAS PERSONAS, INCLUYÉNDOSE USTED, TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O
e. Embarazo?	INSTITUCIÓN DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?
f. Enfermedad?	Lea: —
g. Otro motivo?————————————————————————————————————	Menos de 5
(especifique)	
25A. MARQUE LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LA PERSONA ENCUESTADA, SEGÚN RESPUESTA EN	5 – 10 2 (especifique)
LAS PREGUNTAS 8 A 17. (Verifique el código en las	11 – 19 3
preg. 8 a la 16, el código en la 17 y en la pregunta 24, si tiene información de meses)	
Ocupada 1	
i i	50 y más 5 j
Desocupada	30. ¿CUÁL ES O ERA EL NÚMERO ESPECÍFICO DE
	EMPLEADOS?
LEA LAS PREGUNTAS, 26 A 33, SEGÚN LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD REGISTRADA DEL ENCUESTADO: OCUPADA,	
DESOCUPADA Y POTENCIALMENTE ACTIVA (CESANTES CON INFORMACIÓN DE MESES EN LA PREGUNTA 24).	31. ¿DÓNDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VEZ LO HIZO COMO
26. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O A LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?	Lea: —
(Sí tiene más de un trabajo anote la ocupación de su trabajo	Empleado del Gobierno?01
principal. Considere como principal el que le genere mayor ingreso)	Empleado de una Organización sin fines de lucro?02
- Course side primainal	
Ocupación principal	Empleado de la Comisión del Canal o
	Sitios de Defensa?
27. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ?	Por cuenta propia o independiente?
(Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad del Gobierno o Municipio; o marque el circulo correspondiente.)	Patrono (dueño)?
dei Gobierno o Municipio, o marque el circulo correspondiente.)	Miembro de una cooperativa de producción? 09 a la P. 33
Nombre de la empresa o institución	Trabajador familiar?
	32. ¿ES O ERA EMPLEADO
En un local en su casa	Lea:—
En su casa (sin local)03	Permanente?
Puesto fijo en la calle04	Contrato por obra determinada? 2
Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos 05	Contrato definido? 3
Casa, sitio o local del cliente	Contrato indefinido? 4
	Sin contrato escrito? 5
En casa de familia (servicio doméstico)	33. ¿EN QUÉ CORREGIMIENTO O LUGAR ESTÁ O ESTABA
En finca agropecuaria o similar	LOCALIZADO SU SITIO HABITUAL DE TRABAJO?
Sin sitio fijo o en la calle	En este mismo corregimiento
Supermercado 10	ProvinciaL
Terminal de buses o en buses	Distrito — L
En el mar	CorregimientoL
Vertedero	En el mar
Playa o río (Palero, arena, piedra)	En la calle (ambulante)97
Otro 15	Otro país
(especifique)	$\mathcal{O}_{\mathcal{O}}$

(especifique)

ATENCIÓN: VERIFIQUE LA PREGUNTA 25A. SI LA PERSONA MARCÓ EL CÍRCULO 1 (OCUPADA), CONTINÚE CON EL BLOQUE DE PREGUNTAS DE LA 34 A LA 39.	39B. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED REALIZÓ SU OTRO TRABAJO?
SI LA PERSONA ES DESOCUPADA O POTENCIALMENTE ACTIVA (CÍRCULOS 2 Y 3), PASE AL CAPÍTULO VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA.	(Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
34. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE EN SU OCUPACIÓN ACTUAL O DE TRABAJAR EN ESA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?	
Menos de un mes	Actividad principal de la empresa o establecimiento
Meses 1	39C. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO COMO
SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 01 A 05 DE LA	Lea: —
PREGUNTA 31. (Si es trabajador familiar, pase a la preg.37)	Empleado del Gobierno?
35. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?	fines de lucro?
Sí 1 No 2 ¿Cuántos en el mes?	Empleado de una Cooperativa?03
(Contin	Empleado de una empresa privada? 04
úe con 1.Por día?B/	Empleado del servicio doméstico? 05
2. Por tarea?B/	Por cuenta propia? 07
3. Por hora? B/. horas	Patrono (dueño)?
<u> </u>	Miembro de una cooperativa de producción? 09
36. ¿CUÁL ES SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU TRABAJO?	Trabajador familiar?
SOLO PARA EL EMPLEADO, (CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31)	39D. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESA OTRA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?
a. Investigue <b>sueldos o salarios brutos</b> , sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social.	Menos de un mes100
1. Salario en efectivo B/.	Meses 1 1
2. Salario en especie B/ B/.	Años 2 LL
Tipo de especie	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales
b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.	39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?
3. Ingreso neto por trabajo independiente B/. B/.	В/.
4. Ingreso en especie B/. B/. Tipo de especie	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE
	A LA PREGUNTA 39 I
5. Autoconsumo o autosuministro B/	39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/ NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?
EN LA OCUPACIÓN QUE DECLARÓ COMO PRINCIPAL? (Preg. 26) Horas semanales	Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)
	39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA
38. ¿TUVO ALGÚN OTRO TRABAJO LA SEMANA PASADA, YA SEA COMO INDEPENDIENTE O ASALARIADO EN	(USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.
Lea: — Actividades agropecuarias, silvicultura y pesca? 1	
Actividades no agropecuarias?	
(Page a la	Ocupación principal
No tuvo otro trabajo?	
, bieg. 39F)	20H - EN ESTA OCUBACIÓN OFICIO O TRABA IO OUE
39A. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO?	39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/ NOMBRE) ERA
39A. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA	REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/ NOMBRE)
39A. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA	REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/ NOMBRE) ERA
39A. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA	REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/ NOMBRE) ERA Lea:

39 I. ¿HABITUALMENTE REALIZA (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO EN SU TRABAJO PRINCIPAL Y/O SECUNDARIO?	HAGA ESTA PREGUNTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.
Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	72. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR: (No incluya los ingresos declarados en las preguntas 36 y 39)
39J. ¿UTILIZÓ COMPUTADORA, TABLETA O TELÉFONO INTELIGENTE PARA REALIZAR ESTE TELETRABAJO ?	Lea:— ¿Cuánto (en balboas)?
Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	a. Jubilación o pensión por vejez?
39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE)	b. Pensión (por accidente, enfermedad,
TELETRABAJO?	c. Ayuda de instituciones o de otra(s)
Sí 1 No 2	persona(s) que no viven con usted:  1) Pensión alimenticia?
VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las personas de 10 y más años de edad)	2) Dinero?
(Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)	3) Alimentación escolar?
40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO	4) Alimentos?   _   _   _
MÓVIL (CELULAR)?	5) Artículos escolares?
Sí () 1 No () 2	7) Ropa/calzado?
41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA	8) Regalos?
COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?	6) Otros? (especifique) d. Alquileres, rentas, intereses o
	beneficios?
Sí () 1 No () 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?	e. Premios de lotería u otros juegos de azar? L L L L L L L L L L L L L L L L L
Sí 1 No 2	f. Becas:
SI 0 1 NO 2	1) Institución pública?
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE	2) Universal?
ESTUDIO O DE TRABAJO?	4) Otras?
Sí	g. Subsidios:
<b>Y</b>	Red de Oportunidades (Transferencia monetaria condicionada)?
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA	2) Bono familiar para alimentos (Senapan)?
Lea:	3) Suplementos alimenticios?
Zoom? 1 Microsoft Teams? 5	4) Insumos agropecuarios?
Google Meet? 2 WhatsApp? 6	5) 120 a los 65?
Skype?	6) Ángel guardián?
GoToMeeting? 4	h. Décimo tercer mes?
	i. Ingresos agropecuarios?
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:	k. Asistencia habitacional?
SSSERVACIONES DEL ENCOLSTADOR.	I. Otros ingresos? (camarones)
entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos	m. Sin ninguno de estos ingresos? 1
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos posteriores).	

## XIV. SALUD (Aplique de acuerdo con el rango de edad)

PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS (Si tiene de 6 a 17 años, pase a la preg. 76M Si tiene 18 y más años pase a la preg. 77)

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO		
73. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (Nombre)?		
a. Día		
b. Mes		
c. Año		
73A. (Nombre) ¿TIENE TARJETA DE CONTROL DE SALUD?		
Sí 1 No 2		
73B. ¿(Nombre), ASISTIÓ ALGUNA VEZ AL CONTROL DE		
CRECIMIENTO Y DESARROLLO?  Sí 1 No 2 (Pase a la No 2 P. 76A)		
72C : Nombro CHÁNTOS CONTROLES DECIDIÓ EN LOS		
(73C. ¿Nombre, CUÁNTOS CONTROLES RECIBIÓ EN LOS ) ÚLTIMOS 12 MESES?		
INMITACIÓN (Transación de la Cariada)		
INMUNIZACIÓN (Transcriba de la tarjeta)		
76A. ¿Nombre, RECIBIÓ LAS VACUNAS: DPT, TETRAVALENTE, PENTAVALENTE O HEXAVALENTE?		
Sí O 1 ¬ No O 2		
¿Cuál recibió y cuántas dosis?		
a. DPT 1 L		
b. TETRAVALENTE 2 Acepta más de una respuesta		
c. PENTAVALENTE 3 L		
d. HEXAVALENTE 4 L L		
76B. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL ROTAVIRUS?		
¿Cuántas dosis?		
Sí $\bigcirc$ 1 $\longrightarrow$ No $\bigcirc$ 2		
76C. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL NEUMOCOCO? ¿Cuántas dosis?		
Sí ○ 1 → No ○ 2		
76D. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DE LA INFLUENZA (Gripe)?		
Sí		
76E. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA CONTRA LA MMR?		
¿Cuántas dosis?		
Sí ○ 1 →		
76F. ¿Nombre, RECIBIÓ VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A?		
Sí		

# LA PREGUNTA 76F1, NO DEBE LEERSE AL INFORMANTE, ES PARA

CONTROL DEL ENCUESTADOR		
76F1.¿LA INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS 73C A 76F, SE OBTUVIERON DE LA TARJETA DE CONTROL DEL NIÑO?		
LACTANCIA INFANTIL		
PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS		
76G. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO LE DIO O LLEVA DÁNDOLE SOLAMENTE PECHO A <u>Nombre</u> , ES DECIR, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?		
a. Cantidad de meses 1		
b. Menos de un mes 2		
c. No le dio pecho solamente 3 (Pase a la P. 76 I)		
d. Nunca le dio pecho		
e. NS / NR 5		
76H. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA EXCLUSIVA, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?		
Sí 1 (Pase a la P. 76L) No 2		
76I. ¿Nombre, TODAVÍA ESTÁ SIENDO AMAMANTADO/A?		
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76K)		
76J. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA?  Sí 1  (Pase a la P. 76L)		
No ◯ 2 ∫		
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE		
DARLE PECHO A <u>Nombre</u> Lea: —		
a. Poca leche? 1		
b. Rechazo del niño/a? 2		
c. Enfermedad de la madre o del niño? 3		
d. Por el trabajo?		
e. Consejo del médico? 5		
f Nuava ambaraza?		
g. Edad del niño/a?		
h. Consejo familiar?		
i. Consejo del curandero botánico? 9		
j. Otro? 10		
76L. ¿QUÉ EDAD TENÍA <u>Nombre</u> CUANDO USTED EMPEZÓ A DARLE OTRAS LECHES, JUGOS, COMIDAS MAJADAS O SÓLIDAS?		
a. Meses de edad 1		
b. Menos de un mes 2		
c. Nunca le ha dado		
· ·		

PARA PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS	PARA PERSONAS DE 10 A 17 AÑOS DE EDAD  AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE
76M. ¿DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, <u>Nombre</u> HA RECIBIDO ALGUNO DE ESTOS GRUPOS DE	ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LA ORIENTACIÓN RECIBIDA EN ALGUNOS TEMAS DE SALUD
ALIMENTO	80C. ¿HA RECIBIDO ORIENTACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?
a. Cereales, granos o raíces (arroz, maíz, pastas, papa, plátano, yuca, poroto, frijol, etc)	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80E)
b. Frutales y vegetales (mango, papaya, naranja, tomate, lechuga, zanahoria,	80D. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ USTED ESTA ORIENTACIÓN?
etc)	Acepta más de una respuesta
c. Huevo o carnes (carne de vaca, pollo, cerdo, pescado, etc)	a. Amigos
d. Leche, yogurt o queso Sí 1 No 2	c. Vecino 3
e. Aceite, grasa (mantequilla, mayonesa,	d. Profesores o maestros 4
margarina, chicharrón, etc) Sí 1 No 2	e. Profesionales de la salud (doctor u enfermera) 5  f. A través de la Internet
f. Azúcar (azúcar blanca, morena, miel,	
dulce, etc)	g. Por redes sociales 7
ACCESO A SERVICIOS DE SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS)	h. Otro? (especifique) 8
77. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SUFRIÓ ALGUNA	PARA PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS DE EDAD
ENFERMEDAD, ACCIDENTE O QUEBRANTO DE SALUD AUNQUE ÉSTE HAYA SIDO PASAJERO?  SÍ 1 No 2 (Pase a la	80E. ¿ESTÁ (USTED / NOMBRE) VACUNADO CONTRA EL COVID-19?
78. ¿CONSULTÓ A ALGÚN ESPECIALISTA O ASISTIÓ A	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80G)
ALGÚN HOSPITAL O PUESTO DE SALUD PARA SER ATENDIDO?	80F. ¿Cuál Cuántas dosis
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80A)	Lea:—] Una Dos Tres
79. ¿A QUIÉN CONSULTÓ EL MAYOR NÚMERO DE VECES	1. Pfizer? 1 2 3 3
EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES CUANDO SE ENFERMÓ O	2. AztraZeneca? 1 2 3 3
TUVO EL ACCIDENTE O SE HIZO UN CONTROL DE SALUD	3. Johnson & Johnson?
Lea:	
a. Médico / odontólogo / ginecólogo? 1	(especifique)
b. Enfermera / auxiliar de enfermería? 2	80G. ¿CUÁL ES EL MOTIVO POR EL CUÁL NO SE HA VACUNADO
	Considera que la vacuna no es segura?
c. Ayudante / técnico de salud / promotor? 3  d. Curandero / hierbero? 4	No hay disponibilidad de vacunas en su área? 2
	Tiene fobia a las vacunas?
e. Médico tradicional indígena?	Otro motivo? (especifique)
f. Farmacéutico / boticario? 6  g. Familiares / miembros del hogar / vecinos? 7	CONTROL DE EMBARAZO (SOLO PARA LAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS)
	81. ¿ALGUNA VEZ HA ESTADO EMBARAZADA?
h. Otro? 8 (especifique)	Sí 1 No 2 (Termine la entrevista
PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS	t con oou persona,
80A. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE	81A. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER EMBARAZO?
CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL MÉDICO?	Años
a. Dentro de los últimos 12 meses	82. ¿EN QUÉ MES Y AÑO TERMINÓ SU ÚLTIMO O ANTERIOR EMBARAZO?
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	1 1 1
c. Hace más de 2 años 3	a. Mes 1
d. Nunca consultó 4	b. Año 2
80B. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL ODONTÓLOGO?	(Si ocurrió antes de 2017, termine la entrevista con esa persona)
a. Dentro de los últimos 12 meses 1	c. Está embarazada actualmente 3
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	83. ¿FUE A CONTROL EN SU ÚLTIMO O ACTUAL EMBARAZO?
c. Hace más de 2 años 3	
d. Nunca consultó.	Sí

DATOS DE LA PERSONA 03 Nombre	y Apellido		Informant Persona I		
V. CARACTERÍSTICAS GENERALES	4Q. ¿ES USTED UNA PER	SONA C	ON DISC	A PA CIDA	D2
(Para todas las personas)		KSONA C	_		
1.A. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?	Sí 1 ¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDA	D TIENE	No 🔾 2	2 (Pase a	ia P. 4D)
Cónyuge del jefe o la jefa2	Lea:—↓ Discapacidad física?				1
Ніјо ) з	Discapacidad visual?			🤇	) <sub>2</sub>
	Discapacidad auditiva?	·			Э з
Otro pariente (especifique)	Discapacidad intelectu				-
Servicio doméstico	Discapacidad mental?				<b>)</b> 5
	Discapacidad visceral?			_	<b>)</b> 6
No pariente	Discapacidad múltiple?	······································			7
2. SEXO Hombre 1 Mujer 2	4D. POR SUS COSTUMBE ANTEPASADOS, ¿SE Lea:—				SENA
( major OZ)	<b>'</b>				
3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		 )		6 <sub>7</sub> Ningur	10? 1
		n?		•	
Años				9	
	Teribe? 5 Otro grup	o indígena	? Ŏ 1	0	
3.A ¿QUÉ RELIGIÓN PROFESA USTED					
Lea: —	4F. POR SUS COSTUMBF ANTEPASADOS, ¿SE				
Católica?	│ Lea:─┐				
Evangélica? 2	Afrodescendiente? 1	Afroant	tillano?		
Adventista?	Afropanameño? 2			escendien	
Testigo de Jehová?	Moreno? 3		trigueño,		
Mormones? 5	Negro? 4			costeño)?	_
	Afrocolonial?	Ningur	10?		6
Episcopal? 7	4L. ¿CUÁL ES SU ESTAD	O CONYL	IGAL AC	TUAL	
Judaismo? 8	Lea:—				
Islamismo? 6	Unido?			$\subset$	) 1
Ninguna? 7	Separado de matrimo			_	
Otro? 8	Separado de unión?			<u>C</u>	3
(especifique)	Casado?			C	) 4
4. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE COMO	Divorciado?			$\subset$	5
Lea: —	Viudo?			<u>C</u>	6
Asegurado directo?	Soltero?			C	7
	Menor de 15 años?			<u></u> C	8
Beneficiario?	4 O. ¿CUÁL ES SU PAÍS D Panamá	E ORIGE	<b>N?</b>	01 <b>(Pase</b> a	a la P. 4Z)
Pensionado?4 (Pase a la P. 4B)	Otro?(especifiq	ue)	$\bigcirc$ L		
Jubilado o pensionado de otro país?	4P. ¿CUÁNDO LLEGÓ UST	ED A VIV	IR A PAN	IAMÁ?	
No tiene?	Antes del 2010?			_	l
	Del 2010 a la fecha?			O 2,	∫ <b>→</b>
( 4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?	No recuerda	En qué a			
Sí 1 No 2	4Z. ¿TIENE DIFICULTAD PA	RA			
0,01			Conside	ra usted	
4B. ¿SU NACIMIENTO ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL O TIENE CÉDULA?	Lea:—	Ninguna dificultad	Poca dificultad	Mucha dificultad	No pued hacerlo
Sí 1 (Pase a la P. 4Q) No 2	Caminar, subir o bajar escaleras/escalones?      Amazara de la camana de la ca	10	20	3 🔾	40
4C. ¿POR QUÉ MOTIVO?	Mover o usar brazos y/o manos?	10	20	3 🔾	40
La oficina queda muy lejos	3. Hablar, comunicarse, ser entendido?	10	20	30	40
Desconocimiento	4. Entender, recordar o	10	2	3 🔾	4 🔾
Recién nacido 3	memorizar? 5. Realizar su cuidado		20	3 (	4 ( )
Falta de dinero	personal (asearse, vestirse o alimentarse)?				1
Padre o Madre no ha querido 5	6. Ver, aún usando lentes?	1 🔾	2	3 🔾	4 🔾
Otro?6	7. Oír, aún usando audífono?	1 🔾	2	3 🔾	4 🔾

#### PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS DE EDAD 4K. ¿ESTÁ USTED AFILIADO A ALGÚN FONDO PRIVADO DE PENSIÓN O JUBILACIÓN? PREGUNTAS 4S Y 4U SOLO PARA PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS Personas de 15 a 17 años, pasar a P.4V, personas de 18 y más años, pasar a Cap.VI 4S ¿REGULARMENTE, QUIÉN CUIDA A Nombre LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO... Lea: -Familiar no miembro del hogar (abuelos, Tíos, entre otros)?.... La madre o el padre en el trabajo?..... 2 No miembro del hogar, vecinos y amigos?...... Miembro del hogar de 15 y más años de edad?.... 3 En una institución?..... Miembro del hogar menor de 15 años?.... ) g } Empleada o niñera?...... 5 4U. ¿REGULARMENTE, USTED O ALGUIEN DEL HOGAR, MAYOR DE 15 AÑOS, O LA PERSONA QUE LO CUIDA HABITUALMENTE, PARTICIPÓ EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON EL NIÑO O LA NIÑA... Lea: a. Jugar, practicar algún deporte?..... Sí O 1 No O 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 b. Salir al parque?.... c. Leer o mirar libros de cuentos, de dibujos o contarles cuentos o relatos?..... ) 1 No () 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Cantar o tocar algún instrumento musical?..... ⊃1 No ○ 2 e. Dibujar, pintar, hacer manualidades?..... f. Ver televisión, jugar videojuegos, ver películas o videos en la computadora o tableta?.. Sí 🔾 1 No 🔾 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 g. Otro? (especifíque) PARA PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS DE EDAD 4V ¿REGULARMENTE, SU NIÑO O SU NIÑA CON FINES DE RECREACIÓN, HA UTILIZADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES INSTALACIONES Y CON QUÉ FRECUENCIA ... Tres o más días Dos días o menos No uso, hay este tipo de No uso, no hay este tipo de a la semana a la semana espacio en la comunidad espacio en la comunidad $\bigcirc_2$ a. Parques y áreas verdes?..... ( )3 b. Instalaciones para juegos infantiles?..... c. Campos o cuadros deportivos?..... d. Otros? (especifique) SOLO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS, PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS PASE AL CAP. VI SI TIENE 10 Y MÁS AÑOS, SOLICITE PERMISO PARA REALIZAR LAS PREGUNTAS 4X Y 4Y DIRECTAMENTE AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE: AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA 4X. ¿REGULARMENTE, REALIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES... Lea: ¬ Sí O 1 $N_0 \bigcirc 2$ a. Jugar?..... b. Ver televisión, escuchar música?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ c. Practicar algún deporte?..... No 🔾 2 Sí 🔾 1 d. Salir o conversar con tus amigos?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 Sí O 1 No 🔾 2 e. Salir a pasear en familia (parques, centros comerciales, etc.)?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 f. Asistir al cine, obras de teatro v otros espectáculos?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 g. Jugar en la computadora, celular o tableta? (ver videojuegos, chatear con amigos, etc.)?...... No 🔾 2 Sí 🔾 1 h. Tocar instrumentos musicales, asistir a talleres artísticos o similares?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ i. Leer libros, cuentos o historietas?.... No 🔾 2 i. Otro? Sí 🔾 1 (especifique) SI CONTESTÓ SÍ EN CUALQUIER ACÁPITE DE LA P.4X, CONTINÚE CON LA P.4Y 4Y. EN UNA SEMANA REGULAR, ¿CUÁNTO TIEMPO DEL DÍA DEDICAS A ESTA(S) ACTIVIDAD(ES) RECREATIVA(S)? Horas Minutos Horas Minutos 2. Sábado y domingo..... 1. Lunes a viemes.....

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD	
TAINT EROOMS BE TATOMICO BE EBAB	5B. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?
5C. ¿A (Nombre) SE LE ESTIMULA CON JUEGOS, ACTIVIDADES O EJERCICIOS Y/O PARTICIPA DE ALGÚN PROGRAMA DE APRENDIZAJE TEMPRANO	Todos los días que hay clases 1
EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Más de la mitad de los días que hay clases 2
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 5E)	Menos de la mitad de los días que hay clases 3
ED ACUÁNTA O VECES A LA SEMANIA DECIDE ESTIMULA CIÓN	6. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?
5D. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA RECIBE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Ningún grado 01
Una vez a la semana 1	Prekínder o prejardín
Dos veces a la semana 2 (Pase a la	Kínder o jardín 03
Tres veces a la semana 3	Enseñanza especial 04
Más de cuatro veces 4	1. Primaria 1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6.°
5E. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A UN PROGRAMA DE DESARROLLO TEMPRANO?	2. Vocacional
Prefiere que esté al cuidado del padre, madre u otro familiar	3. Secundaria
No lo considera necesario 2	a. Primer ciclo (premedia)  7.° 8.° 9.° (1.°) (2.°) (3.°)
Dificultades económicas	10° 11° 12°
No hay oferta educativa pública/privada para estas edades en la comunidad 4 (Pase a la P. 72)	b. Segundo ciclo (media) $\bigcirc$
No hay vacantes en el establecimientos cercanos	1.° 2.° (Pase a la P. 7A
No se adaptó 6	Universidad
Otro 7	1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6.°  5. Superior
(especifique)	universitaria 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD	6. Especialidad (Posgrado)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	7. Maestría
	1.° 2.° 3.° 4.°
Sí  1 Lea: → Pública (Oficial)? 3	8. Doctorado
Sí	8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD
(Pase a la	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5 (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18)	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  (Haga la pregunta 5A a	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)
Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Sí, alguna vez 6  Nunca ha asistido 6  Si, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Sí, alguna vez 6  Nunca ha asistido 6  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Sí, alguna vez 5  I as personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Si, alguna vez 6  Nunca ha asistido 6  Si, alguna vez asistió?  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
Privada (Particular)? 4  (Pase a la P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Saios. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno

17. ¿ PIENSA BUSCAR TRABAJO EN LOS PRÓXIMOS SEIS

1 (Pase a la 22)

01

03

04

06

07

08

09

) 10

٦ 11

12

13

14

01

02

04

05

) 06

) 08

09

10

( ) 03

Pase

al

Cap.

VIII

(Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72) 2 8. ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA LA SEMANA 18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO, NI PASADA? PIENSA BUSCAR TRABAJO... Sí 01a. Cree que no existe trabajo de su especialidad en el lugar donde vive?...... 9. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO b. No puede encontrar trabajo?..... AUSENTE LA SEMANA PASADA POR ENFERc. Carece de formación calificación o expes MEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MOriencia necesaria?..... TIVO? 02d. Los empleadores lo consideran demasiado joven o demasiado viejo?..... ( а e. No puede encontrar quien se ocupe de los niños?..... 10. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA, AL MENOS UNA la HORA, ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ f. Otras responsabilidades familiares?..... DINERO COMO: VENDER ARTÍCULOS, HACER Р g. Asiste a un centro de enseñanza?..... COMIDA, LAVAR AUTOS, VENDER LOTERÍA, REPARTIR VOLANTES, **CUIDAR** AUTOS, h. Cree que la edad es un impedimento para 25A LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA; CORTAR conseguir trabajo?..... MONTE, TEJER, HACER SOMBREROS, PESCAR, SEMBRAR, ETC? i. Embarazo?..... Sí ( 03 k. No desea trabajar?..... No ( I. Jubilado o pensionado?..... 11. ¿TRABAJA USTED POR PERÍODOS FIJOS (MARINOS DE m. Otro? \_\_\_ **ALTA MAR O CONTRATISTAS)?** (especifique) n. No sabe?.... → Pase a la P.12 11A. ¿CUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU 19. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTUVO O ESTÁ BUSCANDO TRABAJO, SIN HABER REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD **ÚLTIMO TRABAJO?** QUE LE GENERARA INGRESOS? → Pase a la P. 25A 1 l 12. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ, AL MENOS UNA Menos de un mes..... HORA, CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO, Meses..... 2 **EMPRESA, BOTE O FINCA?** → Pase a la P. 14 No()-20. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSEGUIR EMPLEO EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? 13. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR ESTE TRABAJO? No ( ) 2 (Pase a la P. 22) Sí ( → Pase a la P. 25A 21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO... No ( ) 2 Lea:-14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA? a. Ha buscado en internet?..... Sí 06 -→ Pase a la P. 19 b. Asistió a la oficina de empleo del Gobierno?...... No ( c. Asistió a la oficina de empleo privada?..... 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?.... SEMANAS? 07 -→ Pase a la P. 19 e. Ha indagado en oficinas o lugares de trabajo?...... ( No ( f. Ha publicado anuncios de prensa?..... g. Ha contestado anuncios de prensa?......07 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMANA PASADA... h. Ha realizado gestiones financieras para iniciar un Lea:negocio?..... i. Contactó a otras personas?..... Ya consiguió trabajo?..... (Pase a Buscó antes y espera noticias?..... i. Otro? (especifique) Se cansó de buscar trabajo?..... 22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR... Lea: 🖳 Jubilado?..... ( ) 11 a. Estuvo disponible la semana (Pase a la P. 17) Ama de casa solamente o trabajador del c. Estará disponible en las próximas hogar?..... 2 semanas?...\_\_\_ Incapacitado permanentemente para trabajar?..... (Pase al LAS OPCIONES, PASE A LA PREG. 24 Cap. VIII) Edad avanzada (70 y más años)?..... Lea: 🗇 (Pase Otros inactivos?\_ (especifique) la P. 17) ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE DE LA PREGUNTA **8 A LA PREGUNTA 16** 

24. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO TRABAJO?	28. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO
Meses 1   Nunca trabajó	O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?  (Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza
(Pase al Cap. VIII)	secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
25. ¿POR QUÉ MOTIVO DEJÓ SU ÚLTIMO TRABAJO	
Lea: —	
◆ a. Finalizó su contrato?	Actividad principal de la empresa o establecimiento
b. Lo despidieron?	
c. Renunció? 3	
d. Se jubiló? 4	29. ¿CUÁNTAS PERSONAS, INCLUYÉNDOSE USTED,
e. Embarazo?	TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?
f. Enfermedad?	Lea: –
(especifique)	Menos de 5
25A. MARQUE LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LA PERSONA ENCUESTADA, SEGÚN RESPUESTA EN	5 – 10 2 (especifique)
LAS PREGUNTAS 8 A 17. (Verifique el código en las	11 – 19 3
preg. 8 a la 16, el código en la 17 y en la pregunta 24, si tiene información de meses)	
	20 – 49
Ocupada 1	50 y más 5 j
Desocupada	30. ¿CUÁL ES O ERA EL NÚMERO ESPECÍFICO DE
	EMPLEADOS?
LEA LAS PREGUNTAS, 26 A 33, SEGÚN LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD REGISTRADA DEL ENCUESTADO: OCUPADA,	
DESOCUPADA Y POTENCIALMENTE ACTIVA (CESANTES CON INFORMACIÓN DE MESES EN LA PREGUNTA 24).	31. ¿DÓNDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VE LO HIZO COMO
26. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O A LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?	Lea: ¬
(Sí tiene más de un trabajo anote la ocupación de su trabajo	Empleado del Gobierno?01
principal. Considere como principal el que le genere mayor ingreso)	Empleado de una Organización sin fines de lucro?
	Empleado de una Cooperativa?
	Empleado de una empresa privada?
Ocupación principal	Empleado del servicio doméstico?
	Empleado de la Comisión del Canal o Sitios de Defensa?
27. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ?	Por cuenta propia o independiente?
(Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad	Patrono (dueño)?
del Gobierno o Municipio; o marque el circulo correspondiente.)	Miembro de una cooperativa de producción?
Nombre de la empresa o institución	Trabajador familiar?
	32. ¿ES O ERA EMPLEADO
En un local en su casa	Lea:
En su casa (sin local)03	Permanente? 1
Puesto fijo en la calle 04	Contrato por obra determinada? 2
Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos 05	Contrato definido? 3
Casa, sitio o local del cliente	Contrato indefinido? 4
<b>O</b> 33	Sin contrato escrito? 5
En casa de familia (servicio doméstico)	33. ¿EN QUÉ CORREGIMIENTO O LUGAR ESTÁ O ESTABA
En finca agropecuaria o similar	LOCALIZADO SU SITIO HABITUAL DE TRABAJO?
Sin sitio fijo o en la calle	En este mismo corregimiento
Supermercado 10	ProvinciaL
Terminal de buses o en buses	Distrito — L
En el mar	Corregimiento
Vertedero 13	En el mar
Playa o río (Palero, arena, piedra)	En la calle (ambulante)
Otro 15	Otro país
(especifique)	) (

ATENCIÓN: VERIFIQUE LA PREGUNTA 25A. SI LA PERSONA MARCÓ EL CÍRCULO 1 (OCUPADA), CONTINÚE CON EL BLOQUE DE PREGUNTAS DE LA 34 A LA 39.	39B. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED REALIZÓ SU OTRO TRABAJO?
SI LA PERSONA ES DESOCUPADA O POTENCIALMENTE ACTIVA (CÍRCULOS 2 Y 3), PASE AL CAPÍTULO VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA.	(Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
34. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE EN SU OCUPACIÓN ACTUAL O DE TRABAJAR EN ESA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?	
Menos de un mes	Actividad principal de la empresa o establecimiento
Meses 1 ———	39C. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO
Años	TRABAJO COMO
	Lea: —
SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31. (Si es trabajador familiar, pase a la preg.37)	Empleado del Gobierno?01
	Empleado de una Organización sin fines de lucro?
35. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?	Empleado de una Cooperativa?
Sí 1 No 2 ¿Cuántos en el mes?	
(Contin úe con 1, Por día?B/. días	
la 36)	Empleado del servicio doméstico?
2. Por tarea?B/. tareas	Por cuenta propia?07
3. Por hora? B/. horas	Patrono (dueño)?08
$\downarrow$	Miembro de una cooperativa de producción? 09
36. ¿CUÁL ES SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU TRABAJO?	Trabajador familiar?
SOLO PARA EL EMPLEADO, (CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31)	39D. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESA OTRA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?
Investigue sueldos o salarios brutos, sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social.	Menos de un mes100
1. Salario en efectivo B/. B/.	Meses 1
2. Salario en especie B/.	Años 2 — — — — — — — — — — — — — — — —
Tipo de especie	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 39 I
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:  Un empleado asalariado?
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:

SI 1 No 2 (Pase a la P.40)  39J. ¿UTILIZÓ COMPUTADORA, TABLETA O TELÉFONO INTELIGENTE PARA REALIZAR ESTE TELETRABAJO?  SI 1 No 2 (Pase a la P.40)  39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE)  TELETRABAJO?  SI 1 No 2  VIII ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las preconas de 10 y más sños do edan) (Si tinen emos de 10 años, paso a la Pró)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  SI 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  SI 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?  SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿COÚÂLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Los:—  ZOOM?	39 I. ¿HABITUALMENTE REALIZA (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO EN SU TRABAJO PRINCIPAL Y/O SECUNDARIO?	HAGA ESTA PREGUNTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.
Lea:   Acuianto (en balboss)?	5. 0	
SI 1 No 2 (Pase a la P.40)  39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO?  SI 1 No 2  VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las personas do 10 y más años de edad) (Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  SI 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADORA COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPUTADORA COMPUTADORA (COMPUTADORA COMPUTADORA (COMPUTADORA (COMPU		
B. Pensión (por accidente, enfermedad, sobrevivente u otra)?  VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA  (Para las personas de 10 y más años de edad) (Si time memos de 10 años, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  Sì 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADOR BESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADOR COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTATIL O TABLETA)?  SI 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?  SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?  SÍ 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET?  SÍ 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET?  SÍ 1 No 2  3) Institución pública?  4) Otras?  9. Substidios:  1) Institución pública?  1) Reda Coportunidades (Transferencia monelaría condicionade)?  2) Escrepani?  3) Suplementos alimenticios?  4) Insumos agropecuarios?  4) Insumos agropecuarios?  5) 120 a los 6672.  10 Ingrasos agropecuarios?  11 Ingrasos agropecua	Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	Lea:— ¿Cuánto (en balboas)?
39K, ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO? Si		
Si 1 No 2  VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las personas) ado 10 y más años de edad) (Sì tiène menos de 10 años, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)? Si 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTILO TABLETA)? Si 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA Lea: — Zoom?		sobreviviente u otra)?
VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las personas de 10 y más años de edad) (Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)		persona(s) que no viven con usted:
(Para las personas de 10 y más años de edad) (Sì tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)  40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MOVIL (CELULAR)?  Sí	VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA	
40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?  Si 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADOR (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?  Si 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Si 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. 1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Loa: Zoom? 1 Microsoft Teams? 5 5 Google Meet? 2 WhatsApp? 6 Skype? 3 Otras? 6 Skype? 3 Otras? 1 Instrución privada?	(Para las personas de 10 y más años de edad)	
MÓVIL (CELULAR)?  Si 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?  Si 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Si 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Si 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea: Zoom? 1 Microsoft Teams? 5 Google Meet? 2 WhatsApp? 5 Skype? 3 Otras? (especifique)  OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:  (Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistas, se entrevista e	(3) tiene menos de 10 anos, pase a la pregunta 72)	,
SI 1 No 2  41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?  SI 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. 1 No 2  45. 1 No 2  45. 1 No 2  45. 1 No 2  45. 2 CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:  Zoom?  1 Microsoft Teams?  5 Google Meet?  2 WhatsApp?  5 Skype?  3 Otras?  GOTOMeeting?  4 Diras?  (especifique)  4 No 12  10 No 2  11 Microsoft Teams?  5 Si 1 No 12  12 Universal?  3 Institución pública?  4 Universal?  4 Universal?  2 Universal?  3 Subsidios:  1) Red de Oportunidades (Transferencia monetaria condicionada)?  2) Bono familiar para alimentos (Serapan)?  3) Suplementos alimenticios?  4) Insumos agropecuarios?  4) Insumos agropecuarios?  5) 120 a los 65?  6) Ángel guardián?  h. Décimo tercer mes?  i. Ingresos agropecuarios?  II. Otros ingresos? (camarones)  II. Otros ingresos? (camarones)  III. Otros ingresos?		5) Artículos escolares?
41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÀTIL O TABLETA)?  SI 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? SI 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. 1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea: Zoom?		,
COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?  Sí 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Sí 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. 1 No 2  45. 1 ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:	Si O i No O 2	8) Regalos?
A4. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Si 1 No 2  44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Si 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  Si 1 No 2  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA Lea:— Zoom?	COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC),	6) Otros? (especifique)
44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET? Sí 1 No 2  45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45. Lea: \( \) No 2  45. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA Lea: \( \) Zoom?	PORTÁTIL O TABLETA)?	d. Alquileres, rentas, intereses o
44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZO INTERNET?  Sí	Sí 1 No 2	e. Premios de lotería u otros juegos
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:  Zoom?	44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?	
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  Sí	Sí O 1 No O 2	
DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?  Sí 1 No 2  45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:— Zoom?		
## STUDIO O DE TRABAJO?    Si		
### Si	ESTUDIO O DE TRABAJO?	
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:  Zoom?	$Si \bigcirc 1$ $No \bigcirc 2$	,
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA  Lea:  Zoom?		
Zoom?		2) Bono familiar para alimentos
Google Meet?		3) Suplementos alimenticios?
Skype?	Willordoon rounds	4) Insumos agropecuarios?
GoToMeeting? 4  6) Ángel guardián?	VIIIацядру:	5) 120 a los 65?
h. Décimo tercer mes?	(especifique)	6) Ángel guardián? [
CEAVOR anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos  k. Asistencia habitacional?	Go Tolweeting : 4	h. Décimo tercer mes?
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:  (Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos  I. Otros ingresos? (camarones)		i. Ingresos agropecuarios?
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos		k. Asistencia habitacional?
entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos	OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:	I. Otros ingresos? (camarones)
	entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos	m. Sin ninguno de estos ingresos? 1

## XIV. SALUD (Aplique de acuerdo con el rango de edad)

PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS (Si tiene de 6 a 17 años, pase a la preg. 76M Si tiene 18 y más años pase a la preg. 77)

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO		
73. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (Nombre)?		
a. Día		
b. Mes		
c. Año		
73A. (Nombre) ¿TIENE TARJETA DE CONTROL DE SALUD?		
Sí O 1 No O 2		
73B. ¿(Nombre), ASISTIÓ ALGUNA VEZ AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO?		
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76A)		
73C. ¿Nombre, CUÁNTOS CONTROLES RECIBIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?		
INMUNIZACIÓN (Transcriba de la tarjeta)		
76A. ¿Nombre. RECIBIÓ LAS VACUNAS: DPT,		
TETRAVALENTE, PENTAVALENTE O HEXAVALENTE?		
Sí ○ 1 ¬ No ○ 2		
¿Cuál recibió y cuántas dosis?		
a. DPT 1 L		
b. TETRAVALENTE 2 Acepta más de una respuesta		
c. PENTAVALENTE 3 L		
d. HEXAVALENTE 4 L		
76B. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL ROTAVIRUS?		
¿Cuántas dosis?		
Sí $\bigcirc$ 1 $\longrightarrow$ No $\bigcirc$ 2		
76C. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL NEUMOCOCO? ¿Cuántas dosis?		
Sí ○ 1 → No ○ 2		
76D. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DE LA INFLUENZA		
(Gripe)? ¿Cuántas dosis?		
Sí ○ 1 → No ○ 2		
76E. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA CONTRA LA MMR?		
¿Cuántas dosis?		
Sí ○ 1 → No ○ 2		
76F. ¿Nombre, RECIBIÓ VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A?		

L	A PREGUNTA 76F1, NO DEBE LEERSE AL INFORMANTE, ES PARA CONTROL DEL ENCUESTADOR
7	6F1.¿LA INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS 73C A 76F, SE OBTUVIERON DE LA TARJETA DE CONTROL
	DEL NIÑO? Sí 1 No 2
	LACTANCIA INFANTIL PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS
76	GG. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO LE DIO O LLEVA DÁNDOLE SOLAMENTE PECHO A <u>Nombre</u> , ES DECIR, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?
	a. Cantidad de meses 1
	b. Menos de un mes 2
	c. No le dio pecho solamente 3 (Pase a la P. 76 I)
	d. Nunca le dio pecho
	e. NS / NR
76	H. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA EXCLUSIVA, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?
	Sí
76	SI. ¿Nombre, TODAVÍA ESTÁ SIENDO AMAMANTADO/A?
	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76K)
76	SJ. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA?
	LECTIC MATERIA:
	Sí O 1
	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76L)
76	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76L)  K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i>
76	K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE
76	K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i>
76	KK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: ¬
76	KK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: —  a. Poca leche?
76	AK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76	AK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76	AK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76	AK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76	AK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76	SK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre         Lea: ¬       1         a. Poca leche?
76	SK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre         Lea: ¬       1         a. Poca leche?
	AK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
	ikk. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
	AK. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
	ix. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: a. Poca leche?

Sí ◯ 1 → ¿Cuántas dosis?

No O 2

PARA PERSONAS DE 0 A 17 ANOS	PARA PERSONAS DE 10 A 17 ANOS DE EDAD AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HAÇERLE
76M. ¿DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, <u>Nombre</u> HA	ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LA ORIENTACIÓN RECIBIDA EN ALGUNOS TEMAS DE SALUD
RECIBIDO ALGUNO DE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTO  Lea: —	80C. ¿HA RECIBIDO ORIENTACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?
a. Cereales, granos o raíces (arroz, maíz, pastas, papa, plátano, yuca, poroto, frijol, etc)	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80E)
b. Frutales y vegetales (mango, papaya,	80D. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ USTED ESTA ORIENTACIÓN?
naranja, tomate, lechuga, zanahoria, etc)	Acepta más de una respuesta
c. Huevo o carnes (carne de vaca, pollo,	a. Amigos
cerdo, pescado, etc)	b. Padres o hermanos mayores 2
d. Leche, yogurt o queso Sí 1 No 2	c. Vecino 3
	d. Profesores o maestros
e. Aceite, grasa (mantequilla, mayonesa, margarina, chicharrón, etc)	e. Profesionales de la salud (doctor u enfermera) 5
f Azúsar (azúsar blanca marana mial	f. A través de la Internet 6
f. Azúcar (azúcar blanca, morena, miel, dulce, etc) Sí 1 No 2	g. Por redes sociales 7
ACCESO A SERVICIOS DE SALUD	h. Otro? (especifique) 8
(PARA TODAS LAS PERSONAS)  77. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SUFRIÓ ALGUNA	PARA PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS DE EDAD
ENFERMEDAD, ACCIDENTE O QUEBRANTO DE SALUD AUNQUE ÉSTE HAYA SIDO PASA JERO?	80E. ¿ESTÁ (USTED / NOMBRE) VACUNADO CONTRA EL
Sí  1 No 2 (Pase a la P. 80A)	COVID-19?
78. ¿CONSULTÓ A ALGÚN ESPECIALISTA O ASISTIÓ A	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80G)
ALGÚN HOSPITAL O PUESTO DE SALUD PARA SER ATENDIDO?	80F. ¿Cuál Cuántas dosis
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80A)	Lea: Una Dos Tres
79. ¿A QUIÉN CONSULTÓ EL MAYOR NÚMERO DE VEÇES	1. Pfizer? 1 2 3
EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES CUANDO SE ENFERMÓ O TUVO EL ACCIDENTE O SE HIZO UN CONTROL DE	2. AztraZeneca? 1 2 3 3
SALUD	3. Johnson & Johnson?
Lea:¬	4. Otra? 1 2 3
a. Médico / odontólogo / ginecólogo? 1	80G. ¿CUÁL ES EL MOTIVO POR EL CUÁL NO SE HA VACUNADO?
b. Enfermera / auxiliar de enfermería? 2	Considera que la vacuna no es segura? 1
c. Ayudante / técnico de salud / promotor? 3	No hay disponibilidad de vacunas en su área? 2
d. Curandero / hierbero? 4	Tiene fobia a las vacunas? 3
e. Médico tradicional indígena?5	Otro motivo? 4 (especifique)
f. Farmacéutico / boticario? 6	CONTROL DE EMBARAZO
g. Familiares / miembros del hogar / vecinos? 7	(SOLO PARA LAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS)
h. Otro? 0 8	81. ¿ALGUNA VEZ HA ESTADO EMBARAZADA?
PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS	Sí 1 No 2 (Termine la entrevista con esa persona)
COAL COM FOTAR ENERGING V POR CONTROL OF	81A. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER EMBARAZO?
80A. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL MÉDICO?	Años
	82. ¿EN QUÉ MES Y AÑO TERMINÓ SU ÚLTIMO O
a. Dentro de los últimos 12 meses	ANTERIOR EMBARAZO?
c. Hace más de 2 años	a. Mes 1
d. Nunca consultó	S
	b. Año 2
80B. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL ODONTÓLOGO?	(Si ocurrió antes de 2017, termine la entrevista con esa persona)
a. Dentro de los últimos 12 meses 1	c. Está embarazada actualmente 3
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	83. ¿FUE A CONTROL EN SU ÚLTIMO O ACTUAL EMBARAZO?
c. Hace más de 2 años 3	
d Nunca consultó	$Si()_1$ $No()_2$

DATOS DE LA PERSONA 04 Nombre	y Apellido		Informant Persona N	- 1	
V. CARACTERÍSTICAS GENERALES	4Q. ¿ES USTED UNA PER	RSONA C	ON DISC	APACIDA	D?
(Para todas las personas)	Sí 🔾 1		No O 2	2 (Pase a	la P. 4D)
1.A. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?	¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDA Lea:—	D TIENE			
Cónyuge del jefe o la jefa2	Discapacidad física?				1
Ніјо 🔘 з	Discapacidad visual?			_	-
	Discapacidad auditiva?				
Otro pariente (especifique)	Discapacidad intelectu			_	
Servicio doméstico	Discapacidad mental?			_	
0511000 05110000 05110000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 05110000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 0511000 05110000 05110000 05110000 05110000 05110000 05110000 0511000000 051100000000	Discapacidad visceral?			_	
No pariente	Discapacidad múltiple?	······································		(	) 7 =====
2. SEXO	4D. POR SUS COSTUMBE ANTEPASADOS, ¿SE Lea:—				BENA
3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		 )		S Ningur	10? 1
	11 ° 0 -	n?		,	
Años				9	
	Teribe? 5 Otro grup	o indígena	? 🔵 1	0	
3.A ¿QUÉ RELIGIÓN PROFESA USTED	4F. POR SUS COSTUMBE	RES. TR 41	DICIONES	S Y SUS	==
Lea:	ANTEPASADOS, ¿SE				
Católica? 1	Lea:─ <sub>↓</sub>				
Evangélica? 2	Afrodescendiente? 1	Afroant	tillano?		🔘 6
Adventista? 3	Afropanameño? 2		upo afrode		te
Testigo de Jehová? 4	Moreno? 3		trigueño, carabalí,		0 7
Mormones? 5	Negro? 4		10?	•	_
Budismo? 6	Afrocolonial? 5				
Episcopal?	4L. ¿CUÁL ES SU ESTAD	O CONYU	IGAL AC	ΓUAL	
Judaismo? 8	Lea:—				
	<b>↓</b> Unido?				) 1
	Separado de matrimo			_	2
Ninguna? 7	Separado de unión?			_	3
Otro? 8	Casado?			$\sim$	) 4
	Divorciado?			$\subset$	5
4. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE COMO  Lea: ————————————————————————————————————	Viudo?			<u>C</u>	6
Asegurado directo ?	Soltero?			C	7
	Menor de 15 años?			<u> C</u>	8
Beneficiario?2   Jubilado?	4 O. ¿CUÁL ES SU PAÍS D			)1 <b>(Pase</b> a	a la P. 4Z)
Pensionado?	Otro?(especifiq	iue)	$\bigcirc$ L	1 1	
Jubilado o pensionado de otro país?	4P. ¿CUÁNDO LLEGÓ UST			AMÁ?	
No tiene?	Antes del 2010?				<u></u>
10 1010:	Del 2010 a la fecha?		······	O 2,	<b></b>
4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?	No recuerda	En qué a		$\overline{}$	
LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?				<u></u> 3	
Sí 1 No 2	4Z. ¿TIENE DIFICULTAD PA	N.A	Conside	ra usted	
4B. ¿SU NACIMIENTO ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL	Lea:—	Ninguna	Poca	Mucha	No pued
O TIENE CÉDULA?	<b>+</b>	dificultad		dificultad	hacerlo
Sí 1 (Pase a la P. 4Q) No 2	Caminar, subir o bajar escaleras/escalones?	10	20	3 🔾	4 🔾
4C. ¿POR QUÉ MOTIVO?	Mover o usar brazos y/o manos?	10	20	3 🔾	4 🔾
La oficina queda muy lejos 1	3. Hablar, comunicarse,	10	20	3 🔾	4 🔾
Desconocimiento	ser entendido? 4. Entender, recordar o	10	20	3 🔾	4 🔾
Recién nacido3	memorizar? 5. Realizar su cuidado		_		
Falta de dinero 4	personal (asearse, vestirse o alimentarse)?	10	20	3 🔾	4 🔾
Padre o Madre no ha querido5	6. Ver, aún usando lentes?	10	20	3 🔾	4 🔾
Otro?	7. Oír, aún usando audífono?	10	2	3 🔾	4 🔾

#### PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS DE EDAD 4K. ¿ESTÁ USTED AFILIADO A ALGÚN FONDO PRIVADO DE PENSIÓN O JUBILACIÓN? PREGUNTAS 4S Y 4U SOLO PARA PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS Personas de 15 a 17 años, pasar a P.4V, personas de 18 y más años, pasar a Cap.VI 4S ¿REGULARMENTE, QUIÉN CUIDA A Nombre LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO... Lea: $\neg$ Familiar no miembro del hogar (abuelos, Tíos, entre otros)?.... La madre o el padre en el trabajo?..... 2 No miembro del hogar, vecinos y amigos?...... Miembro del hogar de 15 y más años de edad?.... 3 En una institución?..... Miembro del hogar menor de 15 años?.... ) e C Empleada o niñera?...... 5 4U. ¿REGULARMENTE, USTED O ALGUIEN DEL HOGAR, MAYOR DE 15 AÑOS, O LA PERSONA QUE LO CUIDA HABITUALMENTE, PARTICIPÓ EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON EL NIÑO O LA NIÑA... Lea: a. Jugar, practicar algún deporte?..... Sí O 1 No O 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 b. Salir al parque?.... c. Leer o mirar libros de cuentos, de dibujos o contarles cuentos o relatos?..... ) 1 No () 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Cantar o tocar algún instrumento musical?..... ⊃1 No ○ 2 e. Dibujar, pintar, hacer manualidades?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 f. Ver televisión, jugar videojuegos, ver películas o videos en la computadora o tableta?.. Sí 🔾 1 No 🔾 2 g. Otro? (especifíque) PARA PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS DE EDAD 4V ¿REGULARMENTE, SU NIÑO O SU NIÑA CON FINES DE RECREACIÓN, HA UTILIZADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES INSTALACIONES Y CON QUÉ FRECUENCIA ... Tres o más días Dos días o menos No uso, hay este tipo de No uso, no hay este tipo de a la semana a la semana espacio en la comunidad espacio en la comunidad $\bigcirc_2$ a. Parques y áreas verdes?..... ( )3 b. Instalaciones para juegos infantiles?..... c. Campos o cuadros deportivos?..... d. Otros? (especifique) SOLO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS, PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS PASE AL CAP. VI SI TIENE 10 Y MÁS AÑOS. SOLICITE PERMISO PARA REALIZAR LAS PREGUNTAS 4X Y 4Y DIRECTAMENTE AL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE: AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA 4X. ¿REGULARMENTE, REALIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES... Lea: ¬ Sí O 1 $N_0 \bigcirc 2$ a. Jugar?..... b. Ver televisión, escuchar música?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ c. Practicar algún deporte?..... Sí O 1 No 🔾 2 d. Salir o conversar con tus amigos?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 Sí O 1 No 🔾 2 e. Salir a pasear en familia (parques, centros comerciales, etc.)?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 f. Asistir al cine, obras de teatro v otros espectáculos?..... $N_0 \bigcirc 2$ g. Jugar en la computadora, celular o tableta? (ver videojuegos, chatear con amigos, etc.)?...... Sí O 1 No 🔾 2 Sí 🔾 1 h. Tocar instrumentos musicales, asistir a talleres artísticos o similares?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ i. Leer libros, cuentos o historietas?.... i. Otro? Sí 🔾 1 No 🔾 2 (especifique) SI CONTESTÓ SÍ EN CUALQUIER ACÁPITE DE LA P.4X, CONTINÚE CON LA P.4Y 4Y. EN UNA SEMANA REGULAR, ¿CUÁNTO TIEMPO DEL DÍA DEDICAS A ESTA(S) ACTIVIDAD(ES) RECREATIVA(S)? Horas Minutos Horas Minutos 2. Sábado y domingo..... 1. Lunes a viernes.....

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD	ED ACON QUÉ DECULADIDAD ACICTE A LA ESCUELAS
5C. ¿A (Nombre) SE LE ESTIMULA CON JUEGOS, ACTIVIDADES O EJERCICIOS Y/O PARTICIPA DE ALGÚN PROGRAMA DE APRENDIZAJE TEMPRANO	5B. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?  Todos los días que hay clases
EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O	Más de la mitad de los días que hay clases 2
PRIVADO? Sí 1 No 2 (Pase a la P. 5E)	Menos de la mitad de los días que hay clases 3
ED ACHÁNTAS VECES A LA SEMANA DECIDE ESTIMULACIÓN	6. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?
5D. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA RECIBE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Ningún grado 01
Una vez a la semana 1	Prekínder o prejardín
Dos veces a la semana 2 (Pase a la	Kínder o jardín 03
Tres veces a la semana 3	Enseñanza especial
Más de cuatro veces 4	1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6.°  1. Primaria
5E. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A UN PROGRAMA DE DESARROLLO TEMPRANO?	2. Vocacional 1.° 2.° 3.° 1.° 2.° 3.° 1.° 2.° 3.° 1.° 2.° 3.° 1.° 2.° 3.° 1.° 2.° 3.° 1.° 2.° 3.° 1.° 1.° 2.° 3.° 1.° 1.° 2.° 3.° 1.° 1.° 1.° 1.° 1.° 1.° 1.° 1.° 1.° 1
Prefiere que esté al cuidado del padre, madre u otro familiar	3. Secundaria
No lo considera necesario	a. Primer ciclo (premedia) $(1.^{\circ})$ $(2.^{\circ})$ $(3.^{\circ})$
Dificultades económicas	10° 11° 12°
No hay oferta educativa pública/privada para estas edades en la comunidad 4 (Pase a la P. 72)	b. Segundo ciclo (media) $\bigcirc$
No hay vacantes en el establecimientos cercanos	1.° 2.° (Pase a 4. Superior no universitaria
No se adaptó 6	Universidad
Otro	5. Superior 2. 3. 4. 5. 6. 6.
(especifique)	universitaria  6. Especialidad
	0. ESPECIALIDAD
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD	(Posgrado)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  (Pase a la P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años. Si tiene 19 y más años de edad,	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  (Pase a la P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años. Si tiene 19 y más años de edad,	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Pública (Oficial)? 4  Pisse a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Pivada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea:  Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2  Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Si 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 5  Tiene que trabajar 6  Se casó o unió 7  Está muy distante de su vivienda 8  Enformedad 8	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 55  Tiene que trabajar 66  Festá muy distante de su vivienda 8  Enfermedad 9  Embarazo.	(Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno

(Si tiene menos de 10 anos, pase a la pregunta 7	2)	No 2	
8. ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA LA SEMANA		18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO, NI	=
PASADA?	۱ ۱	PIENSA BUSCAR TRABAJO	
No O		a. Cree que no existe trabajo de su	
<b>,</b>	Р	especialidad en el lugar donde vive? 01	
9. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO AUSENTE LA SEMANA PASADA POR ENFER-	а	b. No puede encontrar trabajo?	
MEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MO-	s e	c. Carece de formación calificación o experiencia necesaria?	
TIVO? Sí		d. Los empleadores lo consideran dema-	
No O	a	siado joven o demasiado viejo?	
↓ 10. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA, AL MENOS UNA	la	niños?	ase
HORA,ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ		f. Otras responsabilidades familiares? 06	al
DINERO COMO: VENDER ARTÍCULOS, HACER COMIDA, LAVAR AUTOS, VENDER LOTERÍA,	P.	g. Asiste a un centro de enseñanza? 07	ар.
REPARTIR VOLANTES, CUIDAR AUTOS,	25A	h. Cree que la edad es un impedimento para	-
LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA; CORTAR MONTE, TEJER, HACER SOMBREROS, PESCAR,		i. Mala salud?	<b>/</b>
SEMBRAR, ETC?			
Sí 03	′	j. Embarazo?	
No 🕎		k. No desea trabajar?	
11. ¿TRABAJA USTED POR PERÍODOS FIJOS (MARINOS	DE	I. Jubilado o pensionado?	
ALTA MAR O CONTRATISTAS)?		(especifique)	
Sí Pase a la	P.12	n. No sabe?	=
11A. ¿ÇUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU		19. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTUVO O ESTÁ BUSCAN	
ÚLTIMO TRABAJO?  Meses 1     → Pase a la P. 25A		TRABAJO, SIN HABER REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAI QUE LE GENERARA INGRESOS?	D
12. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ, AL MENOS UNA HORA, CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO,		Menos de un mes	
EMPRESA, BOTE O FINCA?		Wieses	$= \langle$
Sí ♥ 05 No ○ → Pase a la P	<sup>2</sup> . 14	20. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSEGUIR EMPLEO E	EN )
↑ 13. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR ESTE TRABA	JO?	LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? Sí 1 No 2 (Pase a la P. 22)	J
$\sim$ $\sim$		0 = 1	
Sí ( ) 1			$\overline{}$
$ \begin{array}{c c} Si & \downarrow & 1 \\ No & \downarrow & 2 \end{array} $ Pase a la P. 25	5A	21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO	
Pase a la P. 25		Lea:	
No 2 Pase a la P. 25		a. Ha buscado en internet?	
Pase a la P. 25  No 2  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD		a. Ha buscado en internet?	<u> </u>
Pase a la P. 25  No 2  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 19	DA?	a. Ha buscado en internet?	<u> </u>
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?	DA?	a. Ha buscado en internet?	<u>2</u> 3
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO	DA?	a. Ha buscado en internet?	<u>2</u> 3
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?	DA?	a. Ha buscado en internet?	3
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN	DA?	a. Ha buscado en internet?	3
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO  SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA	DA?	a. Ha buscado en internet?	2 3 4 5 5 7
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA Lea:	DA?	a. Ha buscado en internet?	3
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 4 5 5 5 7 7 3 3 9 9
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 4 5 5 5 7 7 3 3 9 9
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 4 4 5 5 5 7 7 3 3 9 9
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 4 4 5 5 5 7 7 3 3 9 9
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	DA?  NA  (Pase a la P. 19)	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 4 4 5 5 5 7 7 3 3 9 9
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 4 4 5 5 5 7 7 3 3 9 9
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	OA?  NA  (Pase a la P. 19)	a. Ha buscado en internet?	2 2 3 3 4 5 5 5 5 7 7 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	OA?  NA  (Pase a la P. 19)	a. Ha buscado en internet?	2 2 3 3 4 5 5 5 5 7 7 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 10  Jubilado? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para	OA?  NA  (Pase a la P. 19)	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 1 5 5 7 3 8 9 9 0 2 2 0 0,000,000,000,000,000,000,000,0
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:   Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 10  Jubilado? 11  Pensionado? 11  Estudiante solamente? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase a la P. 17)	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 1 5 5 7 3 8 9 9 0 2 2 0 0,000,000,000,000,000,000,000,0
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 09  Se cansó de buscar trabajo? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase a la P. 17)	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 1 5 5 7 3 8 9 9 0 2 2 0 0,000,000,000,000,000,000,000,0
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea: Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 10  Jubilado? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15  Edad avanzada (70 y más años)? 16	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase al Cap. VIII)  (Pase	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 1 5 5 7 3 8 9 9 0 2 2 0 0,000,000,000,000,000,000,000,0
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea: Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 09  Se cansó de buscar trabajo? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15  Edad avanzada (70 y más años)? 17	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase al Cap. VIII)	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 1 5 5 7 3 8 9 9 0 2 2 0 0,000,000,000,000,000,000,000,0
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea: Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 09  Se cansó de buscar trabajo? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15  Edad avanzada (70 y más años)? 17	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase al Cap. VIII)  (Pase al Cap. VIII)	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 1 5 5 7 3 3 9 9 0 2 2 0 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea: Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 09  Se cansó de buscar trabajo? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15  Edad avanzada (70 y más años)? 17	Pase a la P. 17)  (Pase al Cap. VIII)  (Pase al Cap. VIII)	a. Ha buscado en internet?	2 3 3 1 5 5 7 3 3 9 9 0 2 2 0 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0,0

17. ¿ PIENSA BUSCAR TRABAJO EN LOS PRÓXIMOS SEIS

Sí 1 (Pase a la 22)

MESES?

d. Cualquier clase de empleo u ocupación?....

24. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO	28. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO
TRABAJO?  Nunca trabajó  ogo	O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ? (Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte
(Pase al Cap. VIII)	colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
25. ¿POR QUÉ MOTIVO DEJÓ SU ÚLTIMO TRABAJO	
Lea: —	Activided universal de la company de catal·les insignite
a. Finalizó su contrato? 1	Actividad principal de la empresa o establecimiento
b. Lo despidieron? 2	
c. Renunció? 3	29. ¿CUÁNTAS PERSONAS, INCLUYÉNDOSE USTED,
d. Se jubiló? 4	TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O
e. Embarazo? 5	INSTITUCIÓN DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?
f. Enfermedad? 6	Lea: —
g. Otro motivo? (especifique) 7	Menos de 51
25A. MARQUE LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LA	5 – 10
PERSONA ENCUESTADA, SEGÚN RESPUESTA EN LAS PREGUNTAS 8 A 17. (Verifique el código en las	- )
preg. 8 a la 16, el código en la 17 y en la pregunta 24, si	11 – 19 3
tiene información de meses)	20 – 49
Ocupada 1	50 y más
Desocupada 2	
Potencialmente activa 3	30. ¿CUÁL ES O ERA EL NÚMERO ESPECÍFICO DE
LEA LAS PREGUNTAS, 26 A 33, SEGÚN LA CONDICIÓN DE	EMPLEADOS?
ACTIVIDAD REGISTRADA DEL ENCUESTADO: OCUPADA, DESOCUPADA Y POTENCIALMENTE ACTIVA (CESANTES	
CON INFORMACIÓN DE MESES EN LA PREGUNTA 24).	31. ¿DÓNDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VEZ LO HIZO COMO
26. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O A LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?	Lea: —
(Sí tiene más de un trabajo anote la ocupación de su trabajo	Empleado del Gobierno?01
principal. Considere como principal el que le genere mayor ingreso)	Empleado de una Organización sin
	Empleado de una Cooperativa?03
	Empleado de una empresa privada?
Ocupación principal	Empleado del servicio domestico?
	Sitios de Defensa?
27. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ?	Por cuenta propia o independiente?
(Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad	Patrono (dueño)?
del Gobierno o Municipio; o marque el circulo correspondiente.)	Miembro de una cooperativa de producción? 09 a la
Nombre de la empresa o institución	P. 3:
01	
	32. ¿ES O ERA EMPLEADO
En un local en su casa02	Lea:—
En su casa (sin local)03	Permanente? 1
Puesto fijo en la calle 04	Contrato por obra determinada? 2
Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos 05	Contrato definido? 3
	Contrato indefinido? 4
Casa, sitio o local del cliente	Sin contrato escrito? 5
En casa de familia (servicio doméstico) 07	
En finca agropecuaria o similar 08	33. ¿EN QUÉ CORREGIMIENTO O LUGAR ESTÁ O ESTABA LOCALIZADO SU SITIO HABITUAL DE TRABAJO?
Sin sitio fijo o en la calle	En este mismo corregimiento
Supermercado 10	Provincia L
Terminal de buses o en buses	Distrito —
En el mar	Corregimiento
Variation de va	En el mar
	En la calle (ambulante)
Playa o río (Palero, arena, piedra)	
(especifique) 15	Otro país

(especifique)

ATENCIÓN: VERIFIQUE LA PREGUNTA 25A. SI LA PERSONA	
MARCÓ EL CÍRCULO 1 (OCUPADA), CONTINÚE CON EL BLOQUE DE PREGUNTAS DE LA 34 A LA 39.	39B. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED REALIZÓ SU OTRO TRABAJO?
SI LA PERSONA ES DESOCUPADA O POTENCIALMENTE ACTIVA (CÍRCULOS 2 Y 3), PASE AL CAPÍTULO VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA.	(Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
34. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE EN SU OCUPACIÓN ACTUAL O DE TRABAJAR EN ESA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?	
Menos de un mes	Actividad principal de la empresa o establecimiento
Meses 1 ———	39C. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO
Años 2	TRABAJO COMO
SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 01 A 05 DE LA	Empleado del Gobierno?
PREGUNTA 31. (Si es trabajador familiar, pase a la preg.37)	Empleado de una Organización sin
35. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?	fines de lucro?
Sí 1 No 2 ¿Cuántos en	Empleado de una Cooperativa?03
(Contin	Empleado de una empresa privada? 04
ue con 1.Por día?B/.	Empleado del servicio doméstico?
la 36)  2. Por tarea?B/.	Por cuenta propia?
3. Por hora? B/.                 horas	Patrono (dueño)?
- Itolas	
<b></b>	Miembro de una cooperativa de producción? 09
36. ¿CUÁL ES SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU TRABAJO?	Trabajador familiar?
SOLO PARA EL EMPLEADO, (CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31)	39D. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESA OTRA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?
Investigue <b>sueldos o salarios brutos</b> , sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social.	Menos de un mes100
1. Salario en efectivo B/. B/.	Meses 1
2. Salario en especie B/.	Años 2 L
Tipo de especie	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales
<ul> <li>b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.</li> </ul>	39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte	
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/. HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA
actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:

39 I. ¿HABITUALMENTE REALIZA (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO EN SU TRABAJO PRINCIPAL Y/O SECUNDARIO?	HAGA ESTA PREGUNTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.
Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)  39J. ¿UTILIZÓ COMPUTADORA, TABLETA O TELÉFONO	72. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR: (No incluya los ingresos declarados en las preguntas 36 y 39)
INTELIGENTE PARA REALIZAR ESTE TELETRABAJO ?  Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	Lea:—
NO 02 (1 doc d ld 1 1-40)	a. Jubilación o pensión por vejez?
39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO?	b. Pensión (por accidente, enfermedad, sobreviviente u otra)?
Sí 1 No 2	c. Ayuda de instituciones o de otra(s) persona(s) que no viven con usted:  1) Pensión alimenticia?
VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las personas de 10 y más años de edad)	2) Dinero?
(Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)	3) Alimentación escolar?
40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO	4) Alimentos?
MÓVIL (CELULAR)?	5) Artículos escolares?
$Si \bigcirc 1$ $No \bigcirc 2$	7) Ropa/calzado?
	8) Regalos?
41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC),	6) Otros? (especifique)
PORTÁTIL O TABLETA)?	d. Alquileres, rentas, intereses o  beneficios?
Sí () 1 No () 2	e. Premios de lotería u otros juegos de azar?
44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?	f. Becas:
Sí $\bigcirc$ 1 No $\bigcirc$ 2	1) Institución pública?
	2) Universal?
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?	3) Institución privada?
ESTUDIO O DE TRABAJO?	4) Otras?
Sí Q 1 No Q 2	g. Subsidios:
<b>+</b>	Red de Oportunidades (Transferencia monetaria condicionada)?
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA	2) Bono familiar para alimentos
Lea:—	(Senapan)?
Zoom?	3) Suplementos alimenticios?
Google Meet? 2 WhatsApp? 6	4) Insumos agropecuarios?
	5) 120 a los 65?
Skype?	6) Ángel guardián? []
	h. Décimo tercer mes?
	i. Ingresos agropecuarios?
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:	k. Asistencia habitacional?
	I. Otros ingresos? (camarones)
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos posteriores).	m. Sin ninguno de estos ingresos? 1

PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS (Si tiene de 6 a 17 años, pase a la preg. 76M Si tiene 18 y más años pase a la preg. 77)

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO		
73. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (Nombre)?		
a. Día		
b. Mes		
c. Año		
73A. (Nombre) ¿TIENE TARJETA DE CONTROL DE SALUD?		
Sí O 1 No O 2		
73B. ¿(Nombre), ASISTIÓ ALGUNA VEZ AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO?		
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76A)		
73C. ¿Nombre, CUÁNTOS CONTROLES RECIBIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?		
INMUNIZACIÓN (Transcriba de la tarjeta)		
76A. ¿Nombre, RECIBIÓ LAS VACUNAS: DPT, TETRAVALENTE, PENTAVALENTE O HEXAVALENTE?		
Sí ◯ 1 ¬ No ◯ 2		
¿Cuál recibió y cuántas dosis?		
a. DPT 1		
b. TETRAVALENTE 2 Acepta más de una respuesta		
c. PENTAVALENTE 3 L		
d. HEXAVALENTE 4 L		
76B. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL ROTAVIRUS?		
¿Cuántas dosis?		
Sí $\bigcirc$ 1 $\longrightarrow$ No $\bigcirc$ 2		
76C. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL NEUMOCOCO? ¿Cuántas dosis?		
Sí ○ 1 →		
76D. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DE LA INFLUENZA (Gripe)?		
Sí ○ 1 →		
76E. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA CONTRA LA MMR?		
¿Cuántas dosis?		
Sí ○ 1 →		
76F. ¿Nombre, RECIBIÓ VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A?		
¿Cuántas dosis? Sí ◯ 1 →		

	LA PREGUNTA 76F1, NO DEBE LEERSE AL INFORMANTE, ES PARA CONTROL DEL ENCUESTADOR
	76F1.¿LA INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS 73C A 76F, SE OBTUVIERON DE LA TARJETA DE CONTROL DEL NIÑO?
	Sí  1 No  2
$\Big)\Big($	LACTANCIA INFANTIL PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS
	76G. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO LE DIO O LLEVA DÁNDOLE SOLAMENTE PECHO A <u>Nombre</u> , ES DECIR, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?
	a. Cantidad de meses 1
Л	b. Menos de un mes 2
$\Big)\Big $	c. No le dio pecho solamente 3 (Pase a la P. 76 I)
	d. Nunca le dio pecho
	e. NS / NR
) ( <del>7</del>	76H. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA EXCLUSIVA, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?
$\int$	Sí  1 (Pase a la P. 76L) No 2
)	76I. ¿Nombre, TODAVÍA ESTÁ SIENDO AMAMANTADO/A?
	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76K)
	76J. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA?
	Sí 🔾 1
	No 2 (Pase a la P. 76L)
7	76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE
	DARLE PECHO A <u>Nombre</u>
	Lea: ¬
	a. Poca leche? 1
	b. Rechazo del niño/a? 2
	c. Enfermedad de la madre o del niño? 3
	d. Por el trabajo? 4
	e. Consejo del médico? 5
	f. Nuevo embarazo? 6
	g. Edad del niño/a? 7
儿	h. Consejo familiar? 8
	i. Consejo del curandero botánico? 9
	j. Otro?(especifique)
	76L. ¿QUÉ EDAD TENÍA <i>Nombre</i> CUANDO USTED EMPEZÓ A DARLE OTRAS LECHES, JUGOS, COMIDAS MAJADAS O SÓLIDAS?
	a. Meses de edad 1
	a. Meses de edad 1  b. Menos de un mes 2

PARA PERSONAS DE 0 A 17 ANOS	PARA PERSONAS DE 10 A 17 ANOS DE EDAD AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE
76M. ¿DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, <u>Nombre</u> HA RECIBIDO ALGUNO DE ESTOS GRUPOS DE	ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LA ORIENTACIÓN RECIBIDA EN ALGUNOS TEMAS DE SALUD
ALIMENTO	80C. ¿HA RECIBIDO ORIENTACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?
a. Cereales, granos o raíces (arroz, maíz, pastas, papa, plátano, yuca, poroto, frijol, etc)	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80E)
b. Frutales y vegetales (mango, papaya,	80D. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ USTED ESTA ORIENTACIÓN?
naranja, tomate, lechuga, zanahoria,	Acepta más de una respuesta
etc)	a. Amigos
cerdo, pescado, etc)	b. Padres o hermanos mayores
d. Leche, yogurt o queso Sí 1 No 2	c. Vecino 3
	d. Profesores o maestros
e. Aceite, grasa (mantequilla, mayonesa, margarina, chicharrón, etc)	e. Profesionales de la salud (doctor u enfermera) 5
	f. A través de la Internet 6
f. Azúcar (azúcar blanca, morena, miel, dulce, etc) Sí 1 No 2	g. Por redes sociales 7
ACCESO A SERVICIOS DE SALUD	h. Otro? (especifique) 8
(PARA TODAS LAS PERSONAS)	
77. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SUFRIÓ ALGUNA ENFERMEDAD, ACCIDENTE O QUEBRANTO DE SALUD	PARA PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS DE EDAD
AUNQUE ÉSTE HAYA SIDO PASA JERO?  SÍ 1 No 2 (Pase a la	( 80E. ¿ESTÁ (USTED / NOMBRE) VACUNADO CONTRA EL COVID-19?
P. 80A)	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80G)
78. ¿CONSULTÓ A ALGÚN ESPECIALISTA O ASISTIÓ A ALGÚN HOSPITAL O PUESTO DE SALUD PARA SER	80F. ¿Cuál Cuántas dosis
ATENDIDO?  Sí 1 No 2 (Pase a la	Lea: Una Dos Tres
79. ¿A QUIÉN CONSULTÓ EL MAYOR NÚMERO DE VECES	1. Pfizer? 1 2 3 3
EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES CUANDO SE ENFERMÓ O	2. AztraZeneca?
TUVO EL ACCIDENTE O SE HIZO UN CONTROL DE SALUD	3. Johnson & Johnson?
Lea:¬	4. Otra? 1
a. Médico / odontólogo / ginecólogo? 1	
b. Enfermera / auxiliar de enfermería? 2	80G. ¿CUÁL ES EL MOTIVO POR EL CUÁL NO SE HA VACUNADO?
c. Ayudante / técnico de salud / promotor? 3	Considera que la vacuna no es segura? 1  No hay disponibilidad de vacunas en su área? 2
d. Curandero / hierbero? 4	Tiene fobia a las vacunas?
e. Médico tradicional indígena?5	Otro motivo? 4
f. Farmacéutico / boticario? 6	
g. Familiares / miembros del hogar / vecinos? 7	CONTROL DE EMBARAZO (SOLO PARA LAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS)
h. Otro? 8	81. ¿ALGUNA VEZ HA ESTADO EMBARAZADA?
PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS	Sí 1 No 2 (Termine la entrevista con esa persona)
	81A. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER EMBARAZO?
80A. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA	A 5 a 2
ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL MÉDICO?	Años
a. Dentro de los últimos 12 meses	82. ¿EN QUÉ MES Y AÑO TERMINÓ SU ÚLTIMO O ANTERIOR EMBARAZO?
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	
c. Hace más de 2 años	a. Mes 1
d. Nunca consultó 4	b. Año 2
80B. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL ODONTÓLOGO?	(Si ocurrió antes de 2017, termine la entrevista con esa persona)
a. Dentro de los últimos 12 meses 1	c. Está embarazada actualmente 3
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	83. ¿FUE A CONTROL EN SU ÚLTIMO O ACTUAL EMBARAZO?
c. Hace más de 2 años 3	
d Nunca consultó	$Si \bigcirc 1$ $No \bigcirc 2$

DATOS DE LA PERSONA 05  Nombre	y Apellido		Informant Persona N		
V. CARACTERÍSTICAS GENERALES	4Q. ¿ES USTED UNA PER	RSONA CO	ON DISCA	A PACIDA	D?
(Para todas las personas)	Sí  1	1001171 01	_	(Pase a	
1.A. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?	¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDA Lea:—	D TIENE	110 🔾 .	- (	,
Cónyuge del jefe o la jefa	Discapacidad física?				) 1
Liia C	Discapacidad visual?			$\simeq$	) 2
Ніјо 3	Discapacidad auditiva?	?		Č	3
Otro pariente (especifique)	Discapacidad intelectu	al?			4
Servicio doméstico	Discapacidad mental?			$\succeq$	5
	Discapacidad visceral?			$\simeq$	6
No pariente	Discapacidad múltiple?	? ————		······ (	) 7
2. SEXO	4D. POR SUS COSTUMBI ANTEPASADOS, ¿SI Lea:—				GENA
3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		 )		6 7 Ningur	no? ( ) 1
A 5 co		n?	$\sim$		
Años	/   Otro 2001	o indígena?	$\sim$	-	
3.A ¿QUÉ RELIGIÓN PROFESA USTED	Teribe? 5 Otro grup	o maigena :		U	
Lea: ——	4F. POR SUS COSTUMBE ANTEPASADOS, ¿SE				
Católica?	Lea: $\neg$				
Evangélica? 2	Afrodescendiente? 1	Afroant	illano?		$\bigcap$ 6
Adventista? 3	Afropanameño? 2			escendien	
Testigo de Jehová? 4	Moreno? 3		trigueño,	mulato, costeño)?	$\bigcirc$ 7
Mormones? 5	Negro? 4				
Budismo? 6	Afrocolonial? 5				
Episcopal? 7	4L. ¿CUÁL ES SU ESTAD	O CONYU	GAL AC	ΓUAL	
Judaismo? 8	Lea:—				
Islamismo? 6	Unido?			$\simeq$	) 1
Ninguna? 7	Separado de matrimo			$\tilde{}$	) 2
Otro? 8	Separado de unión?			$\tilde{}$	3
(especifique)	Casado?			$\simeq$	) 5
4. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE COMO	Viudo?				6
Lea: —	Soltero?			$\sim$	7
Asegurado directo ?1	Menor de 15 años?			Č	8 (
Beneficiario?2	4 O. ¿CUÁL ES SU PAÍS D				
Jubilado?3	Panamá		$\sim$	)1 <b>(Pase</b> a	a la P. 4Z)
Pensionado?4 (Pase a	Otro?(especific	ue)	$\bigcirc$ L		
Jubilado o pensionado de otro país? 5	4P. ¿CUÁNDO LLEGÓ UST		IR A PAN	AMÁ?	
No tiene?	Antes del 2010?			0 1	]
	Del 2010 a la fecha?			O 2,	
( 4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?	No recuerda	En qué a	_	_	
Sí () 1 No () 2	4Z. ¿TIENE DIFICULTAD PA	RA			
			Conside		
( 4B. ¿SU NACIMIENTO ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL ) O TIENE CÉDULA?	Lea:	Ninguna dificultad	Poca dificultad	Mucha dificultad	No pued
Sí 1 (Pase a la P. 4Q) No 2	Caminar, subir o bajar escaleras/escalones?      Moyor o usar brazes y/o	10	20	30	40
4C. ¿POR QUÉ MOTIVO?	Mover o usar brazos y/o manos?	10	20	30	40
La oficina queda muy lejos	3. Hablar, comunicarse, ser entendido?	10	20	30	40
Desconocimiento	4. Entender, recordar o memorizar?	1 🔾	2	3 🔾	4 🔾
Recién nacido	5. Realizar su cuidado personal (asearse, vestirse	10	2	3 🔾	4 🔾
Falta de dinero	o alimentarse)? 6. Ver, aún usando lentes?	10	20	3 🔾	40
Otro?	7. Oír, aún usando audífono?	10	20	3	4 🔾

#### PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS DE EDAD 4K. ¿ESTÁ USTED AFILIADO A ALGÚN FONDO PRIVADO DE PENSIÓN O JUBILACIÓN? PREGUNTAS 4S Y 4U SOLO PARA PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS Personas de 15 a 17 años, pasar a P.4V, personas de 18 y más años, pasar a Cap.VI 4S ¿REGULARMENTE, QUIÉN CUIDA A Nombre LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO... Lea: -Familiar no miembro del hogar (abuelos, Tíos, entre otros)?.... La madre o el padre en el trabajo?..... 2 No miembro del hogar, vecinos y amigos?..... Miembro del hogar de 15 y más años de edad?.... 3 En una institución?..... Miembro del hogar menor de 15 años?.... ) 9 t Empleada o niñera?...... 5 4U. ¿REGULARMENTE, USTED O ALGUIEN DEL HOGAR, MAYOR DE 15 AÑOS, O LA PERSONA QUE LO CUIDA HABITUALMENTE, PARTICIPÓ EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON EL NIÑO O LA NIÑA... Lea: a. Jugar, practicar algún deporte?..... Sí O 1 No O 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 b. Salir al parque?.... c. Leer o mirar libros de cuentos, de dibujos o contarles cuentos o relatos?..... ) 1 No () 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Cantar o tocar algún instrumento musical?..... ) 1 No (○ 2 e. Dibujar, pintar, hacer manualidades?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 f. Ver televisión, jugar videojuegos, ver películas o videos en la computadora o tablet?... g. Otro? Sí ( ) 1 No ( ) 2 (especifíque) PARA PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS DE EDAD 4V ¿REGULARMENTE, SU NIÑO O SU NIÑA CON FINES DE RECREACIÓN, HA UTILIZADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES INSTALACIONES Y CON QUÉ FRECUENCIA ... Tres o más días Dos días o menos No uso, hay este tipo de No uso, no hay este tipo de a la semana a la semana espacio en la comunidad espacio en la comunidad $\bigcirc_2$ a. Parques y áreas verdes?..... ) 3 b. Instalaciones para juegos infantiles?..... c. Campos o cuadros deportivos?..... d. Otros? (especifique) SOLO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS, PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS PASE AL CAP. VI SI TIENE 10 Y MÁS AÑOS, SOLICITE PERMISO PARA REALIZAR LAS PREGUNTAS 4X Y 4Y DIRECTAMENTE AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE: AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA 4X. ¿REGULARMENTE, REALIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES... Lea: ¬ Sí O 1 $N_0 \bigcirc 2$ a. Jugar?..... b. Ver televisión, escuchar música?..... Sí O 1 $N_0 \bigcirc 2$ c. Practicar algún deporte?..... No 🔾 2 Sí 🔾 1 d. Salir o conversar con tus amigos?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 No 🔾 2 e. Salir a pasear en familia (parques, centros comerciales, etc.)?..... No 🔾 2 Sí O 1 f. Asistir al cine, obras de teatro v otros espectáculos?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 g. Jugar en la computadora, celular o tableta? (ver videojuegos, chatear con amigos, etc.)?...... Sí 🔾 1 No 🔾 2 h. Tocar instrumentos musicales, asistir a talleres artísticos o similares?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ i. Leer libros, cuentos o historietas?.... i. Otro? Sí 🔾 1 No 🔾 2 (especifique) SI CONTESTÓ SÍ EN CUALQUIER ACÁPITE DE LA P.4X, CONTINÚE CON LA P.4Y 4Y. EN UNA SEMANA REGULAR, ¿CUÁNTO TIEMPO DEL DÍA DEDICAS A ESTA(S) ACTIVIDAD(ES) RECREATIVA(S)? Horas Minutos Horas Minutos 1. Lunes a viernes...... 2. Sábado y domingo.....

# VI. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD	
	5B. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?
5C. ¿A (Nombre) SE LE ESTIMULA CON JUEGOS, ACTIVIDADES O EJERCICIOS Y/O PARTICIPA DE ALGÚN PROGRAMA DE APRENDIZAJE TEMPRANO	Todos los días que hay clases 1
EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Más de la mitad de los días que hay clases 2
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 5E)	Menos de la mitad de los días que hay clases
5D. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA RECIBE ESTIMULACIÓN	6. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?
TEMPRANA EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Ningún grado 01
Una vez a la semana	Prekínder o prejardín
Dos veces a la semana 2 (Pase a la	Kínder o jardín 03
Tres veces a la semana 3	Enseñanza especial 04
Más de cuatro veces 4	1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6. 1. Primaria
5E. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A UN PROGRAMA DE DESARROLLO TEMPRANO?	2. Vocacional
Prefiere que esté al cuidado del padre, madre u otro familiar	3. Secundaria
No lo considera necesario 2	a. Primer ciclo (premedia)
Dificultades económicas	(1.°) (2.°) (3.°) 10° 11° 12°
No hay oferta educativa pública/privada para estas edades en la comunidad 4 (Pase a la P. 72)	b. Segundo ciclo (media) $0^{\circ}  0^{\circ}  0^{$
No hay vacantes en el establecimientos cercanos	1.° 2.° (Pase la P. 7.
No se adaptó 6	Universidad
Otro 7	5. Superior 1.0 2.0 3.0 4.0 5.0 6.0
(especifique)	universitaria 1.°
	6. Especialidad
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD	(Posgrado)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN	1.° 2.°
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea:   Pública (Oficial)? 3 (Pase a la	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4	7. Maestría  1.° 2.°  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  (Pase a la P. 5B)  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18)	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Nunca ha asistido 6	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad,	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Si, alguna vez 6  Si, alguna vez 6	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6 Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  5A. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 5  Tiene que trabajar 6  Se casó o unió 7	7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 55  Tiene que trabajar 66  Se casó o unió 7  Está muy distante de su vivienda 8  Enfermedad 9  Embarazo 10  (Pase a la P. 5B)  (Pase a la P. 5B)	7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno

### VII. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS (Para las personas de 10 y más años de edad)

(Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72) No ( 2 8. ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA LA SEMANA 18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO, NI PASADA? PIENSA BUSCAR TRABAJO... Sí ( 01a. Cree que no existe trabajo de su No ( especialidad en el lugar donde vive?..... 9. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO b. No puede encontrar trabajo?..... AUSENTE LA SEMANA PASADA POR ENFERc. Carece de formación calificación o expes MEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MOriencia necesaria?..... е TIVO? 02d. Los empleadores lo consideran demasiado joven o demasiado viejo?..... ( а No ( e. No puede encontrar quien se ocupe de los niños?..... 10. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA, AL MENOS UNA la HORA, ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ f. Otras responsabilidades familiares?..... DINERO COMO: VENDER ARTÍCULOS, HACER Ρ. g. Asiste a un centro de enseñanza?..... COMIDA, LAVAR AUTOS, VENDER LOTERÍA, REPARTIR VOLANTES, **CUIDAR** AUTOS, h. Cree que la edad es un impedimento para 25A LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA; CORTAR conseguir trabajo?..... MONTE, TEJER, HACER SOMBREROS, PESCAR, SEMBRAR, ETC? Sí 03 -No ( 11. ¿TRABAJA USTED POR PERÍODOS FIJOS (MARINOS DE **ALTA MAR O CONTRATISTAS)?** → Pase a la P.12 11A. ¿CUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU **ÚLTIMO TRABAJO?** → Pase a la P. 25A 12. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ, AL MENOS UNA HORA, CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO, EMPRESA, BOTE O FINCA? No()-→ Pase a la P. 14 13. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR ESTE TRABAJO? ) 1 Sí ( → Pase a la P. 25A No ( ) 2 14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA? 06 -→ Pase a la P. 19 Sí No ( 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? 07 -→ Pase a la P. 19 No ( 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMANA PASADA... Lea:-Ya consiguió trabajo?..... (Pase a Buscó antes y espera noticias?.... Se cansó de buscar trabajo?..... Jubilado?..... ( ) ) 12 (Pase a la P. 17) Ama de casa solamente o trabajador del Incapacitado permanentemente para trabajar?..... (Pase al Cap. VIII) Edad avanzada (70 y más años)?..... (Pase Otros inactivos?\_ (especifique) ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE DE LA PREGUNTA **8 A LA PREGUNTA 16** 

i. Mala salud? 09	
j. Embarazo? 10	
k. No desea trabajar? 11	
I. Jubilado o pensionado? 12	
m. Otro? (especifique)	
n. No sabe? 14	
19. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTUVO O ESTÁ BUSCA TRABAJO, SIN HABER REALIZADO ALGUNA ACTIVID QUE LE GENERARA INGRESOS?	
Menos de un mes	
20. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSEGUIR EMPLEO LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? SÍ 1 No 2 (Pase a la P. 2)	
21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO	
· · ·	01
	02
c. Asistió a la oficina de empleo privada?	03
d. Ha presentado solicitud directa a otros empleadores?	04
e. Ha indagado en oficinas o lugares de trabajo?	05
f. Ha publicado anuncios de prensa?	06
g. Ha contestado anuncios de prensa?	07
h. Ha realizado gestiones financieras para iniciar un negocio?	08
i S	09
j. Otro? (especifique)	10
22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR Lea: —	
a. Estuvo disponible la semana pasada para trabajar? Sí 1 No	
b. Está disponible actualmente? Sí 1 No	ے اے ر
c. Estará disponible en las próximas 2 semanas? Sí 1 No	
SI LA PERSONA CONTESTÓ "SÍ" EN CUALQUIERA OPO SIGA CON LA PREGUNTA 23. SI CONTESTÓ "NO" EN <u>TO</u> LAS OPCIONES, PASE A LA PREG. 24	
23. ¿PARA QUÉ TIPO DE TRABAJO ESTÁ DISPONIBLE	$\overline{}$
Lea:  a. Empleo u ocupación como asalariado a tiempo completo?	) 1
b. Empleo u ocupación como asalariado a tiempo parcial?	2
c. Empleo u ocupación independiente?	3
d. Cualquier clase de empleo u ocupación?	) 4

17. ¿ PIENSA BUSCAR TRABAJO EN LOS PRÓXIMOS SEIS

1 (Pase a la 22)

01

03

04

0.5

06

07

80

Pase

al

Cap.

VIII

24. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO TRABAJO?	28. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO
Meses 1   Nunca trabajó	O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?  (Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza
(Pase al Cap. VIII)	secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
25. ¿POR QUÉ MOTIVO DEJÓ SU ÚLTIMO TRABAJO	
Lea: —	
◆ a. Finalizó su contrato?	Actividad principal de la empresa o establecimiento
b. Lo despidieron?	
c. Renunció? 3	
d. Se jubiló? 4	29. ¿CUÁNTAS PERSONAS, INCLUYÉNDOSE USTED,
e. Embarazo?	TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?
f. Enfermedad?	Lea: –
(especifique)	Menos de 5
25A. MARQUE LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LA PERSONA ENCUESTADA, SEGÚN RESPUESTA EN	5 – 10 2 (especifique)
LAS PREGUNTAS 8 A 17. (Verifique el código en las	11 – 19 3
preg. 8 a la 16, el código en la 17 y en la pregunta 24, si tiene información de meses)	
	20 – 49
Ocupada 1	50 y más 5 j
Desocupada	30. ¿CUÁL ES O ERA EL NÚMERO ESPECÍFICO DE
	EMPLEADOS?
LEA LAS PREGUNTAS, 26 A 33, SEGÚN LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD REGISTRADA DEL ENCUESTADO: OCUPADA,	
DESOCUPADA Y POTENCIALMENTE ACTIVA (CESANTES CON INFORMACIÓN DE MESES EN LA PREGUNTA 24).	31. ¿DÓNDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VE LO HIZO COMO
26. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O A LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?	Lea: ¬
(Sí tiene más de un trabajo anote la ocupación de su trabajo	Empleado del Gobierno?01
principal. Considere como principal el que le genere mayor ingreso)	Empleado de una Organización sin fines de lucro?
	Empleado de una Cooperativa?
	Empleado de una empresa privada?
Ocupación principal	Empleado del servicio doméstico?
	Empleado de la Comisión del Canal o Sitios de Defensa?
27. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ?	Por cuenta propia o independiente?
(Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad	Patrono (dueño)?
del Gobierno o Municipio; o marque el circulo correspondiente.)	Miembro de una cooperativa de producción?
Nombre de la empresa o institución	Trabajador familiar?
	32. ¿ES O ERA EMPLEADO
En un local en su casa	Lea:
En su casa (sin local)03	Permanente? 1
Puesto fijo en la calle	Contrato por obra determinada? 2
Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos 05	Contrato definido? 3
Casa, sitio o local del cliente	Contrato indefinido? 4
<b>O</b> 33	Sin contrato escrito? 5
En casa de familia (servicio doméstico)	33. ¿EN QUÉ CORREGIMIENTO O LUGAR ESTÁ O ESTABA
En finca agropecuaria o similar	LOCALIZADO SU SITIO HABITUAL DE TRABAJO?
Sin sitio fijo o en la calle	En este mismo corregimiento
Supermercado 10	ProvinciaL
Terminal de buses o en buses	Distrito — L
En el mar	Corregimiento
Vertedero 13	En el mar
Playa o río (Palero, arena, piedra)	En la calle (ambulante)
Otro 15	Otro país
(especifique)	) (

ATENCIÓN: VERIFIQUE LA PREGUNTA 25A. SI LA PERSONA MARCÓ EL CÍRCULO 1 (OCUPADA), CONTINÚE CON EL BLOQUE DE PREGUNTAS DE LA 34 A LA 39.	39B. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED REALIZÓ SU OTRO TRABAJO?
SI LA PERSONA ES DESOCUPADA O POTENCIALMENTE ACTIVA (CÍRCULOS 2 Y 3), PASE AL CAPÍTULO VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA.	(Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
34. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE EN SU OCUPACIÓN ACTUAL O DE TRABAJAR EN ESA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?	
Menos de un mes	Actividad principal de la empresa o establecimiento
Meses 1 ——————————————————————————————	39C. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO COMO
	Lea: —
SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31. (Si es trabajador familiar, pase a la preg.37)	Empleado del Gobierno?
35. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?	fines de lucro?
Sí 1 No 2 ¿Cuántos en	Empleado de una Cooperativa?
(Contin	Empleado de una empresa privada? 04
ue con 1.Por día?B/. días	Empleado del servicio doméstico?
2. Por tarea?B/. tareas	Por cuenta propia?
3. Por hora? B/.	Patrono (dueño)?
	Miembro de una cooperativa de producción? 09
36. ¿CUÁL ES SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU	Trabajador familiar?
TRABAJO?  SOLO PARA EL EMPLEADO, (CÍRCULOS 01 A 05 DE LA	39D. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESA OTRA
PREGUNTA 31)	EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?
a. Investigue sueldos o salarios brutos, sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social.	Menos de un mes
1. Salario en efectivo B/.	Meses 1 L
2. Salario en especie B/ B/.	Años 2 L
Tipo de especie	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA
Tipo de especie SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte	ÉN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED / NOMBRE) ERA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:  Un empleado asalariado?
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:

TELETRABAJO EN SU TRABAJO PRINCIPAL Y/O SECUNDARIO?	DEL HOGAR QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.
Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	72. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR: (No incluya los ingresos declarados en las preguntas 36 y 39)
39J. ¿UTILIZÓ COMPUTADORA, TABLETA O TELÉFONO INTELIGENTE PARA REALIZAR ESTE TELETRABAJO ?	Lea:—  ¿Cuánto (en balboas)?
Sí () 1 No () 2 (Pase a la P.40)	a. Jubilación o pensión por vejez?
39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO?	b. Pensión (por accidente, enfermedad, sobreviviente u otra)?
Sí 1 No 2	c. Ayuda de instituciones o de otra(s) persona(s) que no viven con usted:  1) Pensión alimenticia?
VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las personas de 10 y más años de edad) (Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)	2) Dinero?
(40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?	5) Artículos escolares?
Sí () 1 No () 2	7) Ropa/calzado?
41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA	8) Regalos?
COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?	6) Otros? (especifique) d. Alquileres, rentas, intereses o beneficios?
Sí 0 1 No 0 2	e. Premios de lotería u otros juegos de azar?
44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?	f. Becas:
Sí () 1 No () 2	1) Institución pública?
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE	2) Universal?
ESTUDIO O DE TRABAJO?	4) Otras?
Sí ◯ 1 No ◯ 2	g. Subsidios:
+	Red de Oportunidades (Transferencia monetaria condicionada)?
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA	2) Bono familiar para alimentos (Senapan)?
Lea:	3) Suplementos alimenticios?
Zoom?	4) Insumos agropecuarios?
Google Meet? 2 WhatsApp? 6	5) 120 a los 65?
Skype?	6) Ángel guardián? [
GoToMeeting? 4	h. Décimo tercer mes?
	i. Ingresos agropecuarios?
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:	k. Asistencia habitacional?
	I. Otros ingresos? (camarones)
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos posteriores).	m. Sin ninguno de estos ingresos? 1

PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS (Si tiene de 6 a 17 años, pase a la preg. 76M Si tiene 18 y más años pase a la preg. 77)

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
73. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (Nombre)?
a. Día
b. Mes
c. Año
73A. (Nombre) ¿TIENE TARJETA DE CONTROL DE SALUD?
Sí  1  No  2
73B. ¿(Nombre), ASISTIÓ ALGUNA VEZ AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO?
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76A)
73C. ¿Nombre, CUÁNTOS CONTROLES RECIBIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?
INMUNIZACIÓN (Transcriba de la tarjeta)
76A. ¿Nombre. RECIBIÓ LAS VACUNAS: DPT,
TETRAVALENTE, PENTAVALENTE O HEXAVALENTE?
Sí ○ 1 → No ○ 2
¿Cuál recibió y cuántas dosis?
a. DPT 1 L
b. TETRAVALENTE 2 Acepta más de una respuesta
c. PENTAVALENTE 3 1
d. HEXAVALENTE 4 L
76B. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL ROTAVIRUS?
¿Cuántas dosis?
Sí ( ) 1 → No ( ) 2
76C. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL NEUMOCOCO?
¿Cuántas dosis? Sí ◯ 1 →   No ◯ 2
76D. ¿ <i>Nombre,</i> RECIBIÓ LA VACUNA DE LA INFLUENZA (Gripe)? ¿Cuántas dosis?
Sí ○ 1 → No ○ 2
76E. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA CONTRA LA MMR?
¿Cuántas dosis?
Sí ○ 1 →
76F. ¿Nombre, RECIBIÓ VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A?
; Quántas dosis?

)	LA PREGUNTA 76F1, NO DEBE LEERSE AL INFORMANTE, ES PARA
	CONTROL DEL ENCUESTADOR
	76F1.¿LA INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS 73C A 76F, SE OBTUVIERON DE LA TARJETA DE CONTROL DEL NIÑO?
ノ	Sí 1 No 2
) }	LACTANCIA INFANTIL PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS
	76G. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO LE DIO O LLEVA DÁNDOLE SOLAMENTE PECHO A <u>Nombre</u> , ES DECIR, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?
	a. Cantidad de meses 1
	b. Menos de un mes 2
	c. No le dio pecho solamente 3 } (Pase a la P. 76 I)
	d. Nunca le dio pecho
$\Big]$	e. NS / NR
) }	76H. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA EXCLUSIVA, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?
	Sí 1 (Pase a la P. 76L) No 2
	76I. ¿Nombre, TODAVÍA ESTÁ SIENDO AMAMANTADO/A?
	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76K)
	76J. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA?
	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76L)
	76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i>
	Lea: —
$\int$	a. Poca leche? 1
)	b. Rechazo del niño/a? 2
	c. Enfermedad de la madre o del niño? 3
	d. Por el trabajo? 4
	e. Consejo del médico? 5
	f. Nuevo embarazo? 6
	g. Edad del niño/a? 7
	h. Consejo familiar? 8
)	i. Consejo del curandero botánico?
	j. Otro?
	(especifique)
	76L. ¿QUÉ EDAD TENÍA <i>Nombre</i> CUANDO USTED EMPEZÓ A DARLE OTRAS LECHES, JUGOS, COMIDAS MAJADAS O SÓLIDAS?
	a. Meses de edad1
1	
/ ነ	b. Menos de un mes 2
	b. Menos de un mes

PARA PERSONAS DE 0 A 17 ANOS	PARA PERSONAS DE 10 A 17 ANOS DE EDAD AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HAÇERLE
76M. ¿DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, <u>Nombre</u> HA RECIBIDO ALGUNO DE ESTOS GRUPOS DE	ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LA ORIENTACIÓN RECIBIDA EN ALGUNOS TEMAS DE SALUD
ALIMENTO Lea:	80C. ¿HA RECIBIDO ORIENTACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?
a. Cereales, granos o raíces (arroz, maíz,	NEI NOSSS IIVA
pastas, papa, plátano, yuca, poroto, frijol, etc) Sí 1 No 2	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80E)
b. Frutales y vegetales (mango, papaya, naranja, tomate, lechuga, zanahoria,	80D. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ USTED ESTA ORIENTACIÓN?  Acepta más de una respuesta
etc)	a. Amigos
c. Huevo o carnes (carne de vaca, pollo, cerdo, pescado, etc)	b. Padres o hermanos mayores
d. Leche, yogurt o queso Sí 1 No 2	c. Vecino
e. Aceite, grasa (mantequilla, mayonesa,	d. Profesores o maestros
margarina, chicharrón, etc) Sí ( ) 1 No ( ) 2	e. Profesionales de la salud (doctor u enfermera) 5
f. Azúcar (azúcar blanca, morena, miel,	f. A través de la Internet
dulce, etc) Sí 1 No 2	g. Por redes sociales 7
ACCESO A SERVICIOS DE SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS)	h. Otro? (especifique) 8
77. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SUFRIÓ ALGUNA	PARA PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS DE EDAD
ENFERMEDAD, ACCIDENTE O QUEBRANTO DE SALUD AUNQUE ÉSTE HAYA SIDO PASA JERO?  SÍ 1 No 2 (Pase a la	80E. ¿ESTÁ (USTED / NOMBRE) VACUNADO CONTRA EL COVID-19?
P. 80A)	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80G)
78. ¿CONSULTÓ A ALGÚN ESPECIALISTA O ASISTIÓ A ALGÚN HOSPITAL O PUESTO DE SALUD PARA SER ATENDIDO?	80F. ¿Cuál Cuántas dosis
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80A)	Lea: Una Dos Tres
79. ¿A QUIÉN CONSULTÓ EL MAYOR NÚMERO DE VECES	1. Pfizer? 1 2 3
EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES CUANDO SE ENFERMÓ O	2. AztraZeneca? 1 2 3 3
TUVO EL ACCIDENTE O SE HIZO UN CONTROL DE SALUD	3. Johnson & Johnson? 1 2 3
Lea:¬	4. Otra? 1
a. Médico / odontólogo / ginecólogo? 1	
b. Enfermera / auxiliar de enfermería? 2	80G. ¿CUÁL ES EL MOTIVO POR EL CUÁL NO SE HA VACUNADO?
c. Ayudante / técnico de salud / promotor? 3	Considera que la vacuna no es segura?
d. Curandero / hierbero? 4	Tiene fobia a las vacunas?
e. Médico tradicional indígena?5	
f. Farmacéutico / boticario? 6	Otro motivo? 4
g. Familiares / miembros del hogar / vecinos?	CONTROL DE EMBARAZO (SOLO PARA LAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS)
h. Otro? 0 8	81. ¿ALGUNA VEZ HA ESTADO EMBARAZADA?
(especifique)	Sí 1 No 2 (Termine la entrevista
PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS	t Con esa persona)
80A. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR ÇONTROL DE	81A. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER EMBARAZO?
CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL MÉDICO?	Años
a. Dentro de los últimos 12 meses 1	82. ¿EN QUÉ MES Y AÑO TERMINÓ SU ÚLTIMO O ANTERIOR EMBARAZO?
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	
c. Hace más de 2 años 3	a. Mes 1
d. Nunca consultó	b. Año 2
80B. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL ODONTÓLOGO?	(Si ocurrió antes de 2017, termine la entrevista con esa persona)
a. Dentro de los últimos 12 meses	c. Está embarazada actualmente 3
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	83. ¿FUE A CONTROL EN SU ÚLTIMO O ACTUAL EMBARAZO?
c. Hace más de 2 años 3	
d Nunca consultó	$Si()_1$ $No()_2$

DATOS DE LA PERSONA 06Nombre	y Apellido		Informant Persona N	I	
V. CARACTERÍSTICAS GENERALES  4Q. ¿ES USTED UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD?					
(Para todas las personas)		SUNA CC			
1.A. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?	Sí 1 ¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAI Lea:—1	O TIENE	NO	(Pase a l	a F. 4U)
Cónyuge del jefe o la jefa 2	Discapacidad física?  Discapacidad visual?			$\simeq$	1 2
Ніјо 3	Discapacidad auditiva?	·		Ŏ	3
Otro pariente	Discapacidad intelectua			( )	4
(especifique)	Discapacidad viscoral			$\sim$	5
Servicio doméstico	Discapacidad visceral?  Discapacidad múltiple?			$\sim$	6
No pariente				$\underline{\hspace{1cm}}$	7
2. SEXO	4D. POR SUS COSTUMBE ANTEPASADOS, ¿SE Lea:—	CONSID	ERA UST		SENA
3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?		)		o 7 Ningur	no? 🔾 11
Años	Naso? 4 Bri Bri?	n? o indígena′	)	9	
3.A ¿QUÉ RELIGIÓN PROFESA USTED	4F. POR SUS COSTUMBE				
Lea: —	ANTEPASADOS, ¿SE				
Católica?	Lea:				_
Evangélica? 2	Afrodescendiente? 1				$\bigcirc$ $\circ$
Adventista? 3	Afropanameño? 2  Moreno?	(culiso,	trigueño,		$\bigcirc$
Testigo de Jehová?	Negro? 4			costeño)?	_
	Afrocolonial? 5	Ningun	0?		8
Faircand?	4L. ¿CUÁL ES SU ESTAD	O CONYI	IGAI AC	TUAI .	$\overline{}$
	Lea:	5 551110	JAL AU	. •/1	
Judaismo?	<b>↓</b> Unido?			$\subset$	) 1
	Separado de matrimo	nio?			2
Ninguna?	Separado de unión?			_	_
Otro? 8	Casado?			_	
4. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE COMO	Divorciado? Viudo?			_	
Lea:	Soltero?			_	
Asegurado directo ?	Menor de 15 años?			$\subset$	ر 8 (
Beneficiario?2	4 O. ¿CUÁL ES SU PAÍS D			· ·-	
Jubilado?3	Panamá		_	)1 <b>(Pase</b> a	
Pensionado?4 (Pase a la P. 4B)	Otro?(especifiq				$\stackrel{ ightharpoonup}{\longrightarrow}$
Jubilado o pensionado de otro país? 5	4P. ¿CUÁNDO LLEGÓ UST			_	)
No tiene?6	Antes del 2010? Del 2010 a la fecha?			$\bigcirc$ 1 $\bigcirc$ 2	<b>≻</b> —•
4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?		En qué a	ño llegó?		, 
	4Z. ¿TIENE DIFICULTAD PA			<u> 3</u>	
Sí 1 No 2	<u> </u>		Conside	ra usted	
4B. ¿SU NACIMIENTO ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL O TIENE CÉDULA?	Lea:  1. Caminar, subir o bajar	Ninguna dificultad	Poca dificultad	Mucha dificultad	No puede hacerlo
Sí 1 (Pase a la P. 4Q) No 2	escaleras/escalones?	10	20	3 🔾	4 🔾
4C. ¿POR QUÉ MOTIVO?	2. Mover o usar brazos y/o manos?	10	20	3 🔾	40
La oficina queda muy lejos	3. Hablar, comunicarse, ser entendido?	10	20	3 🔾	4 🔾
Desconocimiento	Entender, recordar o memorizar?	10	2	3 🔾	4 🔾
Recién nacido	5. Realizar su cuidado personal (asearse, vestirse	10	20	3 🔾	4 🔾
Falta de dinero	o alimentarse)?				_
Padre o Madre no ha querido	6. Ver, aún usando lentes?	10	20	30	4 🔾
Otro?	7. Oír, aún usando audífono?	1	2	3	4 🔾

#### PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS DE EDAD 4K. ¿ESTÁ USTED AFILIADO A ALGÚN FONDO PRIVADO DE PENSIÓN O JUBILACIÓN? PREGUNTAS 4S Y 4U SOLO PARA PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS Personas de 15 a 17 años, pasar a P.4V, personas de 18 y más años, pasar a Cap.VI 4S ¿REGULARMENTE, QUIÉN CUIDA A Nombre LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO... Lea: $\neg$ Familiar no miembro del hogar (abuelos, Tíos, entre otros)?.... La madre o el padre en el trabajo?..... 2 No miembro del hogar, vecinos y amigos?...... Miembro del hogar de 15 y más años de edad?.... 3 En una institución?..... Miembro del hogar menor de 15 años?.... ) e C Empleada o niñera?...... 5 4U. ¿REGULARMENTE, USTED O ALGUIEN DEL HOGAR, MAYOR DE 15 AÑOS, O LA PERSONA QUE LO CUIDA HABITUALMENTE, PARTICIPÓ EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON EL NIÑO O LA NIÑA... Lea: a. Jugar, practicar algún deporte?..... Sí O 1 No O 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 b. Salir al parque?.... c. Leer o mirar libros de cuentos, de dibujos o contarles cuentos o relatos?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Cantar o tocar algún instrumento musical?..... ) 1 No (○ 2 e. Dibujar, pintar, hacer manualidades?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 f. Ver televisión, jugar videojuegos, ver películas o videos en la computadora o tableta?... Sí 🔾 1 No 🔾 2 g. Otro? (especifíque) PARA PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS DE EDAD 4V ¿REGULARMENTE, SU NIÑO O SU NIÑA CON FINES DE RECREACIÓN, HA UTILIZADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES INSTALACIONES Y CON QUÉ FRECUENCIA ... Tres o más días Dos días o menos No uso, hay este tipo de No uso, no hay este tipo de a la semana a la semana espacio en la comunidad espacio en la comunidad $\bigcirc_2$ a. Parques y áreas verdes?..... ( )3 b. Instalaciones para juegos infantiles?..... c. Campos o cuadros deportivos?..... d. Otros? (especifique) SOLO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS, PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS PASE AL CAP. VI SI TIENE 10 Y MÁS AÑOS. SOLICITE PERMISO PARA REALIZAR LAS PREGUNTAS 4X Y 4Y DIRECTAMENTE AL NIÑO. NIÑA O ADOLESCENTE: AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA 4X. ¿REGULARMENTE, REALIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES... Lea: ¬ Sí O 1 $N_0 \bigcirc 2$ a. Jugar?..... b. Ver televisión, escuchar música?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ c. Practicar algún deporte?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Salir o conversar con tus amigos?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 No 🔾 2 e. Salir a pasear en familia (parques, centros comerciales, etc.)?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 f. Asistir al cine, obras de teatro v otros espectáculos?..... $N_0 \bigcirc 2$ g. Jugar en la computadora, celular o tableta? (ver videojuegos, chatear con amigos, etc.)?...... Sí O 1 No 🔾 2 Sí 🔾 1 h. Tocar instrumentos musicales, asistir a talleres artísticos o similares?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ i. Leer libros, cuentos o historietas?.... i. Otro? Sí 🔾 1 No 🔾 2 (especifique) SI CONTESTÓ SÍ EN CUALQUIER ACÁPITE DE LA P.4X, CONTINÚE CON LA P.4Y 4Y. EN UNA SEMANA REGULAR, ¿CUÁNTO TIEMPO DEL DÍA DEDICAS A ESTA(S) ACTIVIDAD(ES) RECREATIVA(S)? Horas Minutos Horas Minutos 2. Sábado y domingo..... 1. Lunes a viernes.....

# VI. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD	5B. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?
5C. ¿A (Nombre) SE LE ESTIMULA CON JUEGOS, ACTIVIDADES O EJERCICIOS Y/O PARTICIPA DE ALGÚN PROGRAMA DE APRENDIZAJE TEMPRANO EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O	Todos los días que hay clases
PRIVADO?	
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 5E)	Menos de la mitad de los días que hay clases 3
ED LOUÍNTA O VECEO A LA CEMANA DECIDE ECTIMULA CIÓN	6. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?
5D. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA RECIBE ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Ningún grado 01
Una vez a la semana 1	Prekínder o prejardín
Dos veces a la semana 2 (Pase a la	Kínder o jardín 03
Tres veces a la semana 3	Enseñanza especial 04
Más de cuatro veces 4	1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6.°  1. Primaria
5E. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A UN PROGRAMA DE DESARROLLO TEMPRANO?	1.° 2.° 3.°  2. Vocacional
Prefiere que esté al cuidado del padre, madre u otro familiar	3. Secundaria
No lo considera necesario 2	a. Primer ciclo (premedia)  7.° 8.° 9.°  (1.°) (2.°) (3.°)
Dificultades económicas 3	10° 11° 12°
No hay oferta educativa pública/privada para estas edades en la comunidad 4 (Pase a la P. 72)	b. Segundo ciclo (media) $\bigcirc$
No hay vacantes en el establecimientos cercanos	1.° 2.° (Pase a
No se adaptó	4. Superior no universitaria
Otro 7	Universidad  1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6.°  5. Superior
(especifique)	universitaria 1.º
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD	6. Especialidad (Posgrado)
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD  5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN	6. Especialidad (Posgrado)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5 (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  (Haga la pregunta 5A a	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad,	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad,	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  (Pase a la P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 5  Tiene que trabajar 6  Se casó o unió 6  (Pase a la P. 5B)  (Pase a la P. 5B)  (Pase a la P. 5B)	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 55  Tiene que trabajar 66  Se casó o unió 7  Está muy distante de su vivienda 8  Enfermedad 9  Emborazo.	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno

# VII. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS (Para las personas de 10 y más años de edad)

(Si tiene menos de 10 anos, pase a la pregunta 7)	2)	No 2	
8. ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA LA SEMANA	)	(18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO, NI	==
PASADA?	١ ١	PIENSA BUSCAR TRABAJO	
No		a. Cree que no existe trabajo de su	
No 🔾	P	especialidad en el lugar donde vive? 01	
9. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO AUSENTE LA SEMANA PASADA POR ENFER-	a	b. No puede encontrar trabajo? 02	
MEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MO-	s	c. Carece de formación calificación o expe-	
TIVO? Sí	е	riencia necesaria?	
No 🔘	a	siado joven o demasiado viejo? 04  e. No puede encontrar quien se ocupe de los	Dana
<b>↓</b> 10. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA, AL MENOS UNA	la	niños? 05	Pase
HORA,ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ		f. Otras responsabilidades familiares? 06	al
DINERO COMO: VENDER ARTÍCULOS, HACER COMIDA, LAVAR AUTOS, VENDER LOTERÍA,	Р.	g. Asiste a un centro de enseñanza? 07	Cap.
REPARTIR VOLANTES, CUIDAR AUTOS,	25A	h. Cree que la edad es un impedimento para	•
LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA; CORTAR MONTE, TEJER, HACER SOMBREROS, PESCAR,		conseguir trabajo?	VIII
SEMBRAR, ETC?		i. Mala salud? 09	
Sí 03	/	j. Embarazo? 10	
No O		k. No desea trabajar? 11	
↓ 11. ¿TRABAJA USTED POR PERÍODOS FIJOS (MARINOS	DE	I. Jubilado o pensionado? 12	
ALTA MAR O CONTRATISTAS)?		m. Otro? 13	
Sí 04 No Pase a la	P.12	n. No sabe?	
★ 11A. ¿CUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU		19. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTUVO O ESTÁ BUSC	ANDO
ÚLTIMO TRABAJO?		TRABAJO, SIN HABER REALIZADO ALGUNA ACTIVII QUE LE GENERARA INGRESOS?	DAD
Meses 1  → Pase a la P. 25A			
12. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ, AL MENOS UNA		Menos de un mes	
HORA, CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO, EMPRESA, BOTE O FINCA?		Meses 2	
Sí 05 No Pase a la P	P. 14	20. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSEGUIR EMPLE	O EN
Ţ		LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?	
13. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR ESTE TRABA	AJO?	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 2	22)
Sí 1 Pase a la P. 25	5A	21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO	
No 2 Pase a la P. 25		21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO	
No 2 Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD		1 7	01
Pase a la P. 25  No 2  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19		Lea:	01 02
No 2 Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD		a. Ha buscado en internet?	
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO  SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO  SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 19	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO  SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO  SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 19	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA Lea:	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA Lea:  Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:   Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA Lea: Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD Sí 06 Pase a la P. 19 No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? Sí 07 Pase a la P. 19 No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA Lea: Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	DA?  NA  (Pase a la P. 19)	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	DA?	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA Lea:  Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 09  Jubilado? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del 14	OA?  NA  (Pase a la P. 19)	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?  Ya consiguió trabajo?  Se cansó de buscar trabajo?  Jubilado?  10  Jubilado?  11  Pensionado?  Estudiante solamente?  Ama de casa solamente o trabajador del	OA?  NA  (Pase a la P. 19)	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 10  Jubilado? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14	OA?  NA  (Pase a la P. 19)	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:   Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 10  Jubilado? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase a la P. 17)	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No Pase a la P. 19  16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea:  Ya consiguió trabajo?	OA?  (Pase a la P. 19)  (Pase a la P. 17)	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10 2 2 CCIÓN,
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea: Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 10  Jubilado? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15  Edad avanzada (70 y más años)? 16	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase al Cap. VIII)  (Pase	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10 2 2 CCIÓN,
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea: Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 09  Se cansó de buscar trabajo? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15  Edad avanzada (70 y más años)? 17	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase al Cap. VIII)	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10 2 2 CCIÓN,
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea: Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 09  Se cansó de buscar trabajo? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15  Edad avanzada (70 y más años)? 17  Otros inactivos? 17	OA?  NA  (Pase a la P. 19)  (Pase al Cap. VIII)  (Pase a	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10 2 2 CCIÓN,
Pase a la P. 25  14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASAD  Sí 06 Pase a la P. 19  No 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS?  Sí 07 Pase a la P. 19  No 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMAN PASADA  Lea: Ya consiguió trabajo? 08  Buscó antes y espera noticias? 09  Se cansó de buscar trabajo? 09  Se cansó de buscar trabajo? 11  Pensionado? 12  Estudiante solamente? 13  Ama de casa solamente o trabajador del hogar? 14  Incapacitado permanentemente para trabajar? 15  Edad avanzada (70 y más años)? 17  Otros inactivos? 17	Pase a la P. 17)  (Pase al Cap. VIII)  (Pase al Cap. VIII)	a. Ha buscado en internet?	02 03 04 05 06 07 08 09 10 2 2 2 CIÓN,

17. ¿ PIENSA BUSCAR TRABAJO EN LOS PRÓXIMOS SEIS

Sí 1 (Pase a la 22)

MESES?

d. Cualquier clase de empleo u ocupación?....

24. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO TRABAJO?	28. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO
Meses 1   Nunca trabajó	O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ? (Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza
(Pase al Cap. VIII)	secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
25. ¿POR QUÉ MOTIVO DEJÓ SU ÚLTIMO TRABAJO	
Lea: —	
a. Finalizó su contrato?	Actividad principal de la empresa o establecimiento
b. Lo despidieron?	
c. Renunció?	
d. Se jubiló?	29. ¿CUÁNTAS PERSONAS, INCLUYÉNDOSE USTED, TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O
e. Embarazo?	INSTITUCIÓN DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?
f. Enfermedad?	Lea: —
g. Otro motivo? (especifique) 7	Menos de 5
(especifique)	_ }
25A. MARQUE LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LA PERSONA ENCUESTADA, SEGÚN RESPUESTA EN LAS PREGUNTAS 8 A 17. (Verifique el código en las	3=10
preg. 8 a la 16, el código en la 17 y en la pregunta 24, si tiene información de meses)	11 – 19
Ocupada 1	50 y más
Desocupada	50 y mas
Potencialmente activa	30. ¿CUÁL ES O ERA EL NÚMERO ESPECÍFICO DE
LEA LAS PREGUNTAS, 26 A 33, SEGÚN LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD REGISTRADA DEL ENCUESTADO: OCUPADA,	
DESOCUPADA Y POTENCIALMENTE ACTIVA (CESANTES CON INFORMACIÓN DE MESES EN LA PREGUNTA 24).	31. ¿DÓNDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VE LO HIZO COMO
26. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O A LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?	Lea: —
(Sí tiene más de un trabajo anote la ocupación de su trabajo	
principal. Considere como principal el que le genere mayor ingreso)	Empleado de una Organización sin fines de lucro?
	Empleado de una Cooperativa?
	Empleado de una empresa privada?
Ocupación principal	Empleado del servicio doméstico?
	Empleado de la Comisión del Canal o
27. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ?	Por cuenta propia o independiente?
(Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad del Gobierno o Municipio; o marque el circulo correspondiente.)	(Pas
	Miembro de una cooperativa de producción? 09 a la P. 3:
Nombre de la empresa o institución	Trabajador familiar?
En un local en su casa	32. ¿ES O ERA EMPLEADO
	Lea:—
En su casa (sin local)	Permanente?
Puesto fijo en la calle	Contrato por obra determinada? 2
Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos 05	Contrato definido? 3
Casa, sitio o local del cliente	Contrato indefinido? 4
	Sin contrato escrito? 5
	33. ¿EN QUÉ CORREGIMIENTO O LUGAR ESTÁ O ESTABA
En finca agropecuaria o similar	LOCALIZADO SU SITIO HABITUAL DE TRABAJO?
	En este mismo corregimiento
Supermercado	ProvinciaL
Terminal de buses o en buses	Distrito —
En el mar	Corregimiento
Vertedero	En el mar
Playa o río (Palero, arena, piedra)	En la calle (ambulante) 97
Otro 15	Otro país
(especifique)	

(especifique)

ATENCIÓN: VERIFIQUE LA PREGUNTA 25A. SI LA PERSONA MARCÓ EL CÍRCULO 1 (OCUPADA), CONTINÚE CON EL	39B. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED REALIZÓ SU OTRO
BLOQUE DE PREGUNTAS DE LA 34 A LA 39.	TRABAJO?
SI LA PERSONA ES DESOCUPADA O POTENCIALMENTE ACTIVA (CÍRCULOS 2 Y 3), PASE AL CAPÍTULO VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA.	(Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
34. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE EN SU OCUPACIÓN ACTUAL O DE TRABAJAR EN ESA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?	
Menos de un mes	Actividad principal de la empresa o establecimiento
Meses	39C. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO COMO
	Lea: —
SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31. (Si es trabajador familiar, pase a la preg.37)	Empleado del Gobierno?
35. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?	fines de lucro?
Sí 1 No 2 ¿Cuántos en	Empleado de una Cooperativa?
el mes?	Empleado de una empresa privada?
(Contin úe con 1.Por día?B/. L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L.L	Empleado del servicio doméstico?
la 36)  2. Por tarea?B/. tareas	Por cuenta propia?
3. Por hora? B/.                     horas	Patrono (dueño)?
T I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	Miembro de una cooperativa de producción? 09
<u> </u>	Trabajador familiar?
36. ¿CUÁL ES SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU TRABAJO?	Trabajauor raitimai :
SOLO PARA EL EMPLEADO, (CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31)	39D. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESA OTRA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?
<ul> <li>a. Investigue sueldos o salarios brutos, sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social.</li> </ul>	Menos de un mes100
1. Salario en efectivo B/. B/.	Meses 1 1
2. Salario en especie B/.	Años 2 L
Tipo de especie	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA
Tipo de especie SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  36G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  36G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  36G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  36G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  36G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  36G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  36G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:  Un empleado asalariado?
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  36G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA  Lea:

39 I. ¿HABITUALMENTE REALIZA (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO EN SU TRABAJO PRINCIPAL Y/O SECUNDARIO?	HAGA ESTA PREGUNTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.
Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	72. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR: (No incluya los ingresos declarados en las preguntas 36 y 39)
39J. ¿UTILIZÓ COMPUTADORA, TABLETA O TELÉFONO INTELIGENTE PARA REALIZAR ESTE TELETRABAJO?	
Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	Lea:— ¿Cuánto (en balboas)?
	a. Jubilación o pensión por vejez?
39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO?	b. Pensión (por accidente, enfermedad, sobreviviente u otra)?
Sí 1 No 2	c. Ayuda de instituciones o de otra(s)  persona(s) que no viven con usted:  1) Pensión alimenticia?
VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA	2) Dinero?
(Para las personas de 10 y más años de edad) (Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)	3) Alimentación escolar?
(Si tiene menos de 10 anos, pase a la pregunta 72)	4) Alimentos?
(40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?	5) Artículos escolares?
Sí 1 No 2	7) Ropa/calzado?
Si Ji No Z	8) Regalos?
41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC),	6) Otros? (especifique)
PORTÁTIL O TABLETA )?	d. Alquileres, rentas, intereses o beneficios?
Sí () 1 No () 2	e. Premios de lotería u otros juegos de azar?
44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?	f. Becas:
$Si \bigcirc 1 \qquad No \bigcirc 2$	1) Institución pública?
	2) Universal?
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE	3) Institución privada?
ESTUDIO O DE TRABAJO?	4) Otras?
Sí ◯ 1 No ◯ 2	g. Subsidios:
<b>+</b>	Red de Oportunidades (Transferencia monetaria     Application and a) 2
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA	condicionada)?  2) Bono familiar para alimentos (Senapan)?
Lea:—	3) Suplementos alimenticios?
Zoom? 1 Microsoft Teams? 5	4) Insumos agropecuarios?
Google Meet? 2 WhatsApp? 6	5) 120 a los 65?
Skype?	6) Ángel guardián?
GoToMeeting? 4	h. Décimo tercer mes?
	i. Ingresos agropecuarios?
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:	k. Asistencia habitacional?
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las	I. Otros ingresos? (camarones)
entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos posteriores).	m. Sin ninguno de estos ingresos? 1

PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS (Si tiene de 6 a 17 años, pase a la preg. 76M Si tiene 18 y más años pase a la preg. 77)

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
73. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (Nombre)?
a. Día
b. Mes
c. Año
73A. (Nombre) ¿TIENE TARJETA DE CONTROL DE SALUD?
Sí O 1 No O 2
72D (Mombre) ACISTIÓ ALCUNA VEZ AL CONTROL DE
73B. ¿(Nombre), ASISTIÓ ALGUNA VEZ AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO?
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76A)
73C. ¿Nombre, CUÁNTOS CONTROLES RECIBIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?
INMUNIZACIÓN (Transcriba de la tarjeta)
76A. ¿Nombre. RECIBIÓ LAS VACUNAS: DPT, TETRAVALENTE, PENTAVALENTE O HEXAVALENTE?
Sí ◯ 1 ¬ No ◯ 2
¿Cuál recibió y cuántas dosis?
a. DPT 1 L
b. TETRAVALENTE 2 Acepta más de una respuesta
c. PENTAVALENTE 3
d. HEXAVALENTE 4 L
76B. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL ROTAVIRUS?
¿Cuántas dosis?
Sí $\bigcirc$ 1 $\rightarrow$ $\bigcirc$ No $\bigcirc$ 2
76C. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL NEUMOCOCO?
¿Cuántas dosis? Sí ◯ 1 →   No ◯ 2
76D. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DE LA INFLUENZA (Gripe)? ¿Cuántas dosis?
Si
76E. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA CONTRA LA MMR?
¿Cuántas dosis?
Sí ○ 1 → No ○ 2
76F. ¿Nombre, RECIBIÓ VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A?
Sí

CONTROL DEL ENCUESTADOR
76F1.¿LA INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS 73C A 76F, SE OBTUVIERON DE LA TARJETA DE CONTROL
DEL NIÑO?  Sí 1 No 2
LACTANCIA INFANTIL PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS
76G. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO LE DIO O LLEVA DÁNDOLE SOLAMENTE PECHO A <u>Nombre</u> , ES DECIR, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?
a. Cantidad de meses 1
b. Menos de un mes 2
c. No le dio pecho solamente 3 (Pase a la P. 76 I)
d. Nunca le dio pecho
e. NS / NR
76H. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA EXCLUSIVA, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?
Sí 1 (Pase a la P. 76L) No 2
761. ¿Nombre, TODAVÍA ESTÁ SIENDO AMAMANTADO/A?
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76K)
76J. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA?  Sí 1  No 2  (Pase a la P. 76L)
No ○ 2 ∫
No 2  76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i>
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: ¬
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: ¬  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: ¬  a. Poca leche?

d. NS / NR...... 4

PARA PERSONAS DE 0 A 17 ANOS  PARA PERSONAS DE 10 A 17 ANOS DE EDAD  AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACER		
76M. ¿DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, Nombre HA	ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LA ORIENTACIÓN RECIBIDA EN ALGUNOS TEMAS DE SALUD	
RECIBIDO ALGUNO DE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTO		
Lea:	80C. ¿HA RECIBIDO ORIENTACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA?	
a. Cereales, granos o raíces (arroz, maíz, pastas, papa, plátano, yuca, poroto, frijol, etc)	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80E)	
b. Frutales y vegetales (mango, papaya,	80D. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ USTED ESTA ORIENTACIÓN?	
naranja, tomate, lechuga, zanahoria, etc) Sí 1 No 2	Acepta más de una respuesta	
c. Huevo o carnes (carne de vaca, pollo,	a. Amigos 1	
cerdo, pescado, etc)	b. Padres o hermanos mayores 2	
d. Leche, yogurt o queso Sí 1 No 2	c. Vecino	
e. Aceite, grasa (mantequilla, mayonesa,	d. Profesores o maestros	
margarina, chicharrón, etc) Sí 1 No 2	e. Profesionales de la salud (doctor u enfermera) 5	
f. Azúcar (azúcar blanca, morena, miel,	f. A través de la Internet	
dulce, etc)	g. Por redes sociales	
ACCESO A SERVICIOS DE SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS)	h. Otro? (especifique) 8	
77. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SUFRIÓ ALGUNA ENFERMEDAD, ACCIDENTE O QUEBRANTO DE SALUD	PARA PERSONAS DE 5 Y MÁS AÑOS DE EDAD	
AUNQUE ÉSTE HAYA SIDO PASAJERO?	80E. ¿ESTÁ (USTED / NOMBRE) VACUNADO CONTRA EL COVID-19?	
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80A)	$Si \cap 1$ $N_0 \cap 2$ (Pase a la	
78. ¿CONSULTÓ A ALGÚN ESPECIALISTA O ASISTIÓ A ALGÚN HOSPITAL O PUESTO DE SALUD PARA SER	P. 80G)	
ATENDIDO?	80F. ¿Cuál Cuántas dosis	
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 80A)	Lea: Una Dos Tres	
79. ¿A QUIÉN CONSULTÓ EL MAYOR NÚMERO DE VECES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES CUANDO SE ENFERMÓ O	1. Pfizer? 1 2 3	
TUVO EL ACCIDENTE O SE HIZO UN CONTROL DE	2. AztraZeneca? 1 2 3 3	
SALUD	3. Johnson & Johnson?	
Lea: 1	4. Otra? 1	
a. Médico / odontólogo / ginecólogo? 1	80G. ¿CUÁL ES EL MOTIVO POR EL CUÁL NO SE HA VACUNADO?	
b. Enfermera / auxiliar de enfermería? 2	Considera que la vacuna no es segura? 1	
c. Ayudante / técnico de salud / promotor? 3	No hay disponibilidad de vacunas en su área? 2	
d. Curandero / hierbero?	Tiene fobia a las vacunas? 3	
e. Médico tradicional indígena?5	Otro motivo? 4	
f. Farmacéutico / boticario? 6	CONTROL DE EMBARAZO (SOLO PARA LAS MUJERES DE 12 A 49 AÑOS)	
g. Familiares / miembros del hogar / vecinos? 7	81. ¿ALGUNA VEZ HA ESTADO EMBARAZADA?	
h. Otro? 0especifique)		
PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS	Sí 1 No 2 (Termine la entrevista con esa persona)	
80A. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE	81A. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU PRIMER EMBARAZO?	
CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL MÉDICO?	Años	
a. Dentro de los últimos 12 meses	82. ¿EN QUÉ MES Y AÑO TERMINÓ SU ÚLTIMO O	
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	ANTERIOR EMBARAZO?	
c. Hace más de 2 años 3	a. Mes 1	
d. Nunca consultó	b. Año 2	
80B. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL ODONTÓLOGO?	(Si ocurrió antes de 2017, termine la entrevista con esa persona)	
a. Dentro de los últimos 12 meses	c. Está embarazada actualmente 3	
b. Entre 1 y 2 años atrás	83. ¿FUE A CONTROL EN SU ÚLTIMO O ACTUAL	
c. Hace más de 2 años	EMBARAZO?	
d Nunca consultó	Sí O 1 No O 2	

DATOS DE LA PERSONA 07Nombre	e y Apellido Informante: Persona No.
V. CARACTERÍSTICAS GENERALES	40 LEC LISTED LINA DEDEONA CON DISCADACIDAD?
(Para todas las personas)	4Q. ¿ES USTED UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD?
1.A. ¿QUÉ PARENTESCO O RELACIÓN TIENE CON EL	Sí 1 No 2 (Pase a la P. 4D)
JEFE O LA JEFA DEL HOGAR?	¿QUÉ TIPO DE DISCAPACIDAD TIENE Lea:—
Cónyuge del jefe o la jefa 2	Discapacidad física? 1
Ніјо 🔘 з	Discapacidad visual?
	Discapacidad auditiva?
Otro pariente (especifique)	Discapacidad intelectual?
Servicio doméstico	Discapacidad mental?
	Discapacidad visceral?
No pariente 6	Discapacidad múltiple? 7
Hombre 1	4D. POR SUS COSTUMBRES, TRADICIONES Y SUS ANTEPASADOS, ¿SE CONSIDERA USTED INDÍGENA
2. SEXO	Lea:
	Kuna? 1 Bokota? 6 6
3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?	Ngäbe? 2 Emberá? 7 Ninguno? 1
	Buglé? 3 Wounaan? 8
Años	Naso? 4 Bri Bri? 9  Teribe? 5 Otro grupo indígena? 10
3.A ¿QUÉ RELIGIÓN PROFESA USTED	Teribe? 5 Otro grupo indigena? 10
	4F. POR SUS COSTUMBRES, TRADICIONES Y SUS
Lea:	ANTEPASADOS, ¿SE CONSIDERA USTED
Católica?	Lea:—
Evangélica? 2	Afrodescendiente? 1 Afroantillano?
Adventista? 3	Afropanameño? 2 Otro grupo afrodescendiente
Testigo de Jehová? 4	Moreno?
Mormones? 5	Negro? 4 Ninguno?
Budismo? 6	Afrocolonial? 5
Episcopal? 7	4L. ¿CUÁL ES SU ESTADO CONYUGAL ACTUAL
Judaismo?	Lea:
	Unido? 1
Islamismo? 6	Separado de matrimonio?
Ninguna? 7	Separado de unión?
Otro? 8	Casado?
(especifique)	Divorciado?
4. ¿TIENE USTED SEGURO SOCIAL ACTUALMENTE COMO	Viudo?
Lea: —	Soltero?
Asegurado directo?1	Menor de 15 años?
Beneficiario?	4 O. ¿CUÁL ES SU PAÍS DE ORIGEN?
Jubilado?	Panamá 001 (Pase a la P. 4Z)
Pensionado?	Otro?(especifique)
Jubilado o pensionado de otro país?	4P. ¿CUÁNDO LLEGÓ USTED A VIVIR A PANAMÁ?
No tiene?	Antes del 2010? 1
	Del 2010 a la fecha?
4A. ¿TIENE USTED LA FICHA QUE LE DA ACCESO A RECIBIR LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
LOS SERVICIOS DEL SEGURO SOCIAL?	
Sí ◯1 No ◯ 2	4Z. ¿TIENE DIFICULTAD PARA  Considera usted
4B. ¿SU NACIMIENTO ESTÁ INSCRITO EN EL REGISTRO CIVIL O TIENE CÉDULA?	Ninguna Poca Mucha No pued dificultad dificultad dificultad hacerlo
Sí 1 (Pase a la P. 4Q) No 2	1. Caminar, subir o bajar escaleras/escalones?
	2. Mover o usar brazos y/o nanos?
4C. ¿POR QUÉ MOTIVO?	3. Hablar, comunicarse,
La onoma quoda may rojoo	ser entendido?
Desconocimiento	4. Entender, recordar o nemorizar?
Recién nacido	5. Realizar su cuidado personal (asearse, vestirse 1 2 3 4
	o alimentarse)?
Tadie o Madre no na quendo	6. Ver, aún usando lentes? 1 2 3 4
Otro?6 (especifique)	7. Oír, aún usando audífono?

#### PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS DE EDAD 4K. ¿ESTÁ USTED AFILIADO A ALGÚN FONDO PRIVADO DE PENSIÓN O JUBILACIÓN? PREGUNTAS 4S Y 4U SOLO PARA PERSONAS DE 0 A 14 AÑOS Personas de 15 a 17 años, pasar a P.4V, personas de 18 y más años, pasar a Cap.VI 4S ¿REGULARMENTE, QUIÉN CUIDA A Nombre LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO... Lea: -Familiar no miembro del hogar (abuelos, Tíos, entre otros)?.... La madre o el padre en el trabajo?..... 2 No miembro del hogar, vecinos y amigos?...... Miembro del hogar de 15 y más años de edad?.... 3 En una institución?..... Miembro del hogar menor de 15 años?.... ) e C Empleada o niñera?...... 5 4U. ¿REGULARMENTE, USTED O ALGUIEN DEL HOGAR, MAYOR DE 15 AÑOS, O LA PERSONA QUE LO CUIDA HABITUALMENTE, PARTICIPÓ EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES CON EL NIÑO O LA NIÑA... Lea: a. Jugar, practicar algún deporte?..... Sí O 1 No O 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 b. Salir al parque?.... c. Leer o mirar libros de cuentos, de dibujos o contarles cuentos o relatos?..... ) 1 No () 2 Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Cantar o tocar algún instrumento musical?..... ) 1 No (○ 2 e. Dibujar, pintar, hacer manualidades?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 f. Ver televisión, jugar videojuegos, ver películas o videos en la computadora o tableta?... Sí 🔾 1 No 🔾 2 g. Otro? (especifíque) PARA PERSONAS DE 0 A 17 AÑOS DE EDAD 4V ¿REGULARMENTE, SU NIÑO O SU NIÑA CON FINES DE RECREACIÓN, HA UTILIZADO ALGUNAS DE LAS SIGUIENTES INSTALACIONES Y CON QUÉ FRECUENCIA ... Tres o más días Dos días o menos No uso, hay este tipo de No uso, no hay este tipo de a la semana a la semana espacio en la comunidad espacio en la comunidad $\bigcirc_2$ a. Parques y áreas verdes?..... ( )3 b. Instalaciones para juegos infantiles?..... c. Campos o cuadros deportivos?..... d. Otros? (especifique) SOLO PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS, PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS PASE AL CAP. VI SI TIENE 10 Y MÁS AÑOS, SOLICITE PERMISO PARA REALIZAR LAS PREGUNTAS 4X Y 4Y DIRECTAMENTE AL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE: AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU CONSENTIMIENTO PARA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS A SU HIJO, SOBRE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA 4X. ¿ REGULARMENTE, REALIZA LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ ..... Sí 🔾 1 b. Ver televisión, escuchar música?..... $N_0 \bigcirc 2$ c. Practicar algún deporte?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ Sí 🔾 1 No 🔾 2 d. Salir o conversar con tus amigos?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 e. Salir a pasear en familia (parques, centros comerciales, etc.)?..... $Si \bigcirc 1$ $N_0 \bigcirc 2$ f. Asistir al cine, obras de teatro y otros espectáculos?..... $N_0 \bigcirc 2$ Sí O 1 g. Jugar en la computadora, celular o tableta? (ver videojuegos, chatear con amigos, etc.)?..... Sí O 1 No O 2 h. Tocar instrumentos musicales, asistir a talleres artísticos o similares?..... Sí 🔾 1 $N_0 \bigcirc 2$ i. Leer libros, cuentos o historietas?..... Sí 🔾 1 No 🔾 2 j. Otro?\_ (especifique) SI CONTESTÓ SÍ EN CUALQUIER ACÁPITE DE LA P.4X, CONTINÚE CON LA P.4Y 4Y. EN UNA SEMANA REGULAR, ¿CUÁNTO TIEMPO DEL DÍA DEDICAS A ESTA(S) ACTIVIDAD(ES) RECREATIVA(S)? Horas Horas Minutos **Minutos** 1. Lunes a viernes....... 2. Sábado y domingo.....

# VI. CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS

PARA PERSONAS DE 0 A 3 AÑOS DE EDAD	5B. ¿CON QUÉ REGULARIDAD ASISTE A LA ESCUELA?
5C. ¿A (Nombre) SE LE ESTIMULA CON JUEGOS, ACTIVIDADES O EJERCICIOS Y/O PARTICIPA DE ALGÚN PROGRAMA DE APRENDIZAJE TEMPRANO	Todos los días que hay clases 1
EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Más de la mitad de los días que hay clases 2
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 5E)	Menos de la mitad de los días que hay clases 3
5D. ¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA RECIBE ESTIMULACIÓN	6. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?
TEMPRANA EN EL HOGAR O EN ALGÚN CENTRO PÚBLICO O PRIVADO?	Ningún grado
Una vez a la semana 1	Prekinder o prejardín
Dos veces a la semana 2 (Pase a la	Kínder o jardín 03
Tres veces a la semana 3	Enseñanza especial
Más de cuatro veces 4	1. Primaria 1.° 2.° 3.° 4.° 5.° 6.° 1. Primaria
5E. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A UN PROGRAMA DE DESARROLLO TEMPRANO?	1.° 2.° 3.°  2. Vocacional
Prefiere que esté al cuidado del padre, madre u otro familiar 1	3. Secundaria
No lo considera necesario 2	a. Primer ciclo (premedia) $\bigcap_{(1,\circ)}^{7,\circ} \bigcap_{(2,\circ)}^{8,\circ} \bigcap_{(3,\circ)}^{9,\circ}$
Dificultades económicas 3	10° 11° 12°
No hay oferta educativa pública/privada para estas edades en la comunidad 4 (Pase a la P. 72)	b. Segundo ciclo (media)
No hay vacantes en el establecimientos cercanos	1.° 2.° (Pase a la P. 7A
No se adaptó 6	Universidad
Otro 7	5. Superior Oniversitaria
(especifique)	1.°
	6 Especialidad
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD	6. Especialidad (Posgrado)
PARA LAS PERSONAS DE 4 Y MÁS AÑOS DE EDAD  5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3 (Pase a la	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4 (Pase a la P. 5B)  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5 (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18)	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Sí, alguna vez 6  Sí, alguna vez 6  Sí, alguna vez 6  Sí, alguna vez 6	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea:  Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2  Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: → Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 → Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Si, alguna vez 6  Si, alguna vez 6  Si, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Talta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 3  Ya se graduó	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6 (Haga la pregunta 5A a las personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  5A. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Si, alguna vez 6  Si, alguna vez 6  Si, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  Si, alguna vez 5  Alas personas de 4 a 18 años. Si tiene 19 y más años de edad, pase a la P. 6)  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 5  (Pase	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 5  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés 1  Falta de recurso económico 2  No tiene la edad requerida para ingresar 3  Ya se graduó 4  No se ofrece el nivel o grado escolar en la comunidad 5  Tiene que trabajar 6  Se casó o unió 7  Está muy distante de su vivienda 8  Fafermedad	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno
5. ¿ACTUALMENTE ASISTE (USTED / NOMBRE) A UN CENTRO EDUCATIVO, COLEGIO O UNIVERSIDAD?  Sí 1 Lea: Pública (Oficial)? 3  Privada (Particular)? 4  No 2 Alguna vez asistió?  Sí, alguna vez 55  Nunca ha asistido 6  SA. ¿CUÁL ES EL MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE NO ASISTE A LA ESCUELA?  Falta de interés	6. Especialidad (Posgrado)  1.° 2.°  7. Maestría  1.° 2.° 3.° 4.°  8. Doctorado  PARA PERSONAS DE 10 Y MÁS AÑOS DE EDAD  7. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque «Sí», solo cuando sabe hacer ambas cosas)  Sí 1 No 2  7A. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?  (especifique)  Ninguno

### VII. CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS (Para las personas de 10 y más años de edad)

1 (Pase a la 22) (Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72) 2 8. ¿TRABAJÓ AL MENOS UNA HORA LA SEMANA 18. ¿POR QUÉ MOTIVO NO ESTUVO BUSCANDO, NI PASADA? PIENSA BUSCAR TRABAJO... Sí 01a. Cree que no existe trabajo de su especialidad en el lugar donde vive?...... 01 9. ¿TIENE ALGÚN TRABAJO DEL CUAL ESTUVO b. No puede encontrar trabajo?..... AUSENTE LA SEMANA PASADA POR ENFERc. Carece de formación calificación o expes MEDAD, VACACIONES, LICENCIA U OTRO MOriencia necesaria?..... 03 TIVO? 02d. Los empleadores lo consideran demasiado joven o demasiado viejo?..... ( 04 а e. No puede encontrar quien se ocupe de los niños?..... 10. ¿REALIZÓ LA SEMANA PASADA, AL MENOS UNA la HORA, ALGÚN TRABAJO POR EL CUAL RECIBIÓ f. Otras responsabilidades familiares?..... 06 DINERO COMO: VENDER ARTÍCULOS, HACER Р g. Asiste a un centro de enseñanza?..... COMIDA, LAVAR AUTOS, VENDER LOTERÍA, 07 REPARTIR VOLANTES, **CUIDAR** AUTOS, h. Cree que la edad es un impedimento para 25A 08 LAVAR, PLANCHAR O COSER ROPA; CORTAR conseguir trabajo?..... MONTE, TEJER, HACER SOMBREROS, PESCAR, 09 SEMBRAR, ETC? i. Embarazo?..... Sí ( 03 -) 10 k. No desea trabajar?..... 11 No ( I. Jubilado o pensionado?..... 12 11. ¿TRABAJA USTED POR PERÍODOS FIJOS (MARINOS DE m. Otro? \_\_\_ **ALTA MAR O CONTRATISTAS)?** (especifique) n. No sabe?.... → Pase a la P.12 11A. ¿CUÁNTOS MESES HACE QUE REALIZÓ SU 19. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE ESTUVO O ESTÁ BUSCANDO TRABAJO, SIN HABER REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD **ÚLTIMO TRABAJO? QUE LE GENERARA INGRESOS?** → Pase a la P. 25A 1 l 12. ¿LA SEMANA PASADA TRABAJÓ, AL MENOS UNA Menos de un mes..... HORA, CON ALGÚN FAMILIAR EN SU NEGOCIO, Meses..... 2 **EMPRESA, BOTE O FINCA?** → Pase a la P. 14 No()-20. ¿HIZO ALGUNA GESTIÓN PARA CONSEGUIR EMPLEO EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS? 13. ¿RECIBIÓ UN SUELDO O SALARIO POR ESTE TRABAJO? No ( ) 2 (Pase a la P. 22) Sí ( → Pase a la P. 25A 21. ¿QUÉ GESTIÓN HIZO PARA CONSEGUIR EMPLEO... No ( ) 2 Lea: 14. ¿ESTUVO BUSCANDO TRABAJO LA SEMANA PASADA? a. Ha buscado en internet?...... Sí 06 -→ Pase a la P. 19 b. Asistió a la oficina de empleo del Gobierno?....... No ( c. Asistió a la oficina de empleo privada?..... d. Ha presentado solicitud directa a otros 15. ¿BUSCÓ TRABAJO DURANTE LAS ÚLTIMAS CUATRO empleadores?.... SEMANAS? 07 -→ Pase a la P. 19 e. Ha indagado en oficinas o lugares de trabajo?...... ( No ( f. Ha publicado anuncios de prensa?..... g. Ha contestado anuncios de prensa?...... 07 16. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCÓ TRABAJO LA SEMANA PASADA... h. Ha realizado gestiones financieras para iniciar un Lea:negocio?..... i. Contactó a otras personas?..... ( Ya consiguió trabajo?..... (Pase a Buscó antes y espera noticias?..... (especifique) Se cansó de buscar trabajo?..... 22. DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR... Lea: Jubilado?..... ( ) a. Estuvo disponible la semana ) 12 pasada para trabajar?..... Sí (Pase a b. Está disponible actualmente?..... Sí ( la P. 17) Ama de casa solamente o trabaiador del c. Estará disponible en las próximas Sí ( No ( 2 semanas?..... hogar?..... SI LA PERSONA CONTESTÓ "SÍ" EN CUALQUIERA OPCIÓN, Incapacitado permanentemente para SIGA CON LA PREGUNTA 23. SI CONTESTÓ "NO" EN TODAS trabajar?..... (Pase al LAS OPCIONES, PASE A LA PREG. 24 Cap. VIII) Edad avanzada (70 y más años)?..... 23. ¿PARA QUÉ TIPO DE TRABAJO ESTÁ DISPONIBLE... Lea: 🖵 (Pase a. Empleo u ocupación como asalariado a tiempo Otros inactivos?\_ (especifique) la P. 17) completo?..... b. Empleo u ocupación como asalariado a tiempo parcial?  $\bigcirc$  2 ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE DE LA PREGUNTA c. Empleo u ocupación independiente?..... 8 A LA PREGUNTA 16

17. ¿ PIENSA BUSCAR TRABAJO EN LOS PRÓXIMOS SEIS

Pase

al

Cap.

VIII

13

14

01

02

03

) 04

05

) 06

) 08

09

) 10

) 3

d. Cualquier clase de empleo u ocupación?.....

24. ¿CUÁNTO TIEMPO HACE QUE REALIZÓ SU ÚLTIMO TRABAJO?	28. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO
Meses 1   Nunca trabajó	O EMPRESA DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?  (Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza
(Pase al Cap. VIII)	secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
25. ¿POR QUÉ MOTIVO DEJÓ SU ÚLTIMO TRABAJO	
Lea: —	
◆ a. Finalizó su contrato?	Actividad principal de la empresa o establecimiento
b. Lo despidieron?	
c. Renunció? 3	
d. Se jubiló? 4	29. ¿CUÁNTAS PERSONAS, INCLUYÉNDOSE USTED,
e. Embarazo?	TRABAJAN EN EL ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ?
f. Enfermedad?	Lea: –
(especifique)	Menos de 5
25A. MARQUE LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD DE LA PERSONA ENCUESTADA, SEGÚN RESPUESTA EN	5 – 10 2 (especifique)
LAS PREGUNTAS 8 A 17. (Verifique el código en las	11 – 19 3
preg. 8 a al 16, el código en la 17 y en la pregunta 24, si tiene información de meses)	
	20 – 49
Ocupada 1	50 y más 5 j
Desocupada	30. ¿CUÁL ES O ERA EL NÚMERO ESPECÍFICO DE
	EMPLEADOS?
LEA LAS PREGUNTAS, 26 A 33, SEGÚN LA CONDICIÓN DE ACTIVIDAD REGISTRADA DEL ENCUESTADO: OCUPADA,	
DESOCUPADA Y POTENCIALMENTE ACTIVA (CESANTES CON INFORMACIÓN DE MESES EN LA PREGUNTA 24).	31. ¿DÓNDE USTED TRABAJA O TRABAJÓ POR ÚLTIMA VE LO HIZO COMO
26. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O A LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ?	Lea: ¬
(Sí tiene más de un trabajo anote la ocupación de su trabajo	Empleado del Gobierno?01
principal. Considere como principal el que le genere mayor ingreso)	Empleado de una Organización sin fines de lucro?
	Empleado de una Cooperativa?
	Empleado de una empresa privada?
Ocupación principal	Empleado del servicio doméstico?
	Empleado de la Comisión del Canal o Sitios de Defensa?
27. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ?	Por cuenta propia o independiente?
(Escriba el nombre del negocio, establecimiento, empresa, entidad	Patrono (dueño)?
del Gobierno o Municipio; o marque el circulo correspondiente.)	Miembro de una cooperativa de producción?
Nombre de la empresa o institución	Trabajador familiar?
01	
	32. ¿ES O ERA EMPLEADO
En un local en su casa	Lea:—
En su casa (sin local)03	Permanente? 1
Puesto fijo en la calle04	Contrato por obra determinada? 2
Puesto en mercado artesanal, abastos o mariscos 05	Contrato definido? 3
Casa, sitio o local del cliente	Contrato indefinido? 4
	Sin contrato escrito? 5
En casa de familia (servicio doméstico)	33. ¿EN QUÉ CORREGIMIENTO O LUGAR ESTÁ O ESTABA
En finca agropecuaria o similar	LOCALIZADO SU SITIO HABITUAL DE TRABAJO?
Sin sitio fijo o en la calle	En este mismo corregimiento
Supermercado 10	ProvinciaL
Terminal de buses o en buses	Distrito — L
En el mar	Corregimiento
Vertedero	En el mar
Playa o río (Palero, arena, piedra)	En la calle (ambulante)97
Otro 15	Otro país
(especifique)	) (

	,
ATENCIÓN: VERIFIQUE LA PREGUNTA 25A. SI LA PERSONA MARCÓ EL CÍRCULO 1 (OCUPADA), CONTINÚE CON EL BLOQUE DE PREGUNTAS DE LA 34 A LA 39.	39B. ¿A QUÉ SE DEDICA EL NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO O EMPRESA DONDE USTED REALIZÓ SU OTRO TRABAJO?
SI LA PERSONA ES DESOCUPADA O POTENCIALMENTE ACTIVA (CÍRCULOS 2 Y 3), PASE AL CAPÍTULO VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA.	(Escriba por ejemplo venta al por menor, transporte colectivo, siembra, elaboración de pan, enseñanza secundaria, venta de comida, etc., según sea el caso.)
34. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE EN SU OCUPACIÓN ACTUAL O DE TRABAJAR EN ESA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?	
Menos de un mes	Actividad principal de la empresa o establecimiento
Meses 1 ————	39C. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO
Años 2	TRABAJO COMO
SOLO PARA EL EMPLEADO, CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31. (Si es trabajador familiar, pase a la preg.37)	Empleado del Gobierno?01
35. ¿TRABAJÓ USTED POR SUELDO FIJO?	Empleado de una Organización sin fines de lucro?
	Empleado de una Cooperativa?
Sí 1 No 2 ¿Cuántos en el mes?	
(Contin úe con 1.Por día?B/. días	5 1 1 1 1 2 2 2
la 36)	Empleado del servicio doméstico? 05
. 5. 14.54	Por cuenta propia?07
3. Por hora? B/. horas	Patrono (dueño)?
<b>.</b>	Miembro de una cooperativa de producción? 09
36. ¿CUÁL ES SU SALARIO O INGRESO MENSUAL EN SU TRABAJO?	Trabajador familiar?
SOLO PARA EL EMPLEADO, (CÍRCULOS 01 A 05 DE LA PREGUNTA 31)	39D. ¿CUÁNTO TIEMPO TIENE DE TRABAJAR EN ESA OTRA EMPRESA, NEGOCIO O INSTITUCIÓN?
<ul> <li>a. Investigue sueldos o salarios brutos, sin deducir impuestos ni contribuciones al Seguro Social.</li> </ul>	Menos de un mes
1. Salario en efectivo B/. B/.	Meses 1
2. Salario en especie B/.	Años 2
Tine de causais	20E -CHÁNTAS HODAS TRABA IÓLA SEMANA BASADA
Tipo de especie	I SYE. ¿CUANTAS MUKAS TKABAJU LA SEMANA PASADA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)	39E. ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJÓ LA SEMANA PASADA EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	EN SU OTRO TRABAJO? (Preg. 39A)  Horas semanales  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/.  HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  SÍ 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021?  Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED/NOMBRE) ERA
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HAGA ESTAS PREGUNTAS, A LOS QUE DECLARARON MENOS DE 12 MESES EN LA PREGUNTA 34, PARA LOS DEMÁS PASE A LA PREGUNTA 39 I  39F. ¿EN EL MES DE MARZO DE 2021, TENÍA (USTED/NOMBRE) UN TRABAJO U OCUPACIÓN DIFERENTE AL ACTUAL?  Sí 1 No 2 (Pase a la preg. 39 I)  39G. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZABA (USTED / NOMBRE), EN MARZO DEL 2021? Anote la ocupación del trabajo principal que tenía en el mes de marzo de 2021.  Ocupación principal  39H. ¿EN ESTA OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO QUE REALIZABA EN MARZO DE 2021 (USTED / NOMBRE) ERA  Lea: Un empleado asalariado?
SÓLO PARA LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA, PATRONO, DUEÑO O MIEMBRO DE UNA COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN (CÍRCULOS 07, 08 Y 09 DE LA PREGUNTA 31)  b. Investigue el ingreso neto (entrada menos gastos en la actividad). En el caso del sector agropecuario, pregunte sobre autoconsumo y/o autosuministro.  3. Ingreso neto por trabajo independiente	HORAS SEMANAIS  39. ¿CUÁL ES SU SALARIO BRUTO O INGRESO NETO MENSUAL EN SU OTRO TRABAJO?  B/

39 I. ¿HABITUALMENTE REALIZA (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO EN SU TRABAJO PRINCIPAL Y/O SECUNDARIO?	HAGA ESTA PREGUNTA A TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE RESIDEN HABITUALMENTE EN LA VIVIENDA.
Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	72. RECIBIÓ USTED INGRESOS EL MES PASADO POR: (No incluya los ingresos declarados en las preguntas 36 y 39)
39J. ¿UTILIZÓ COMPUTADORA, TABLETA O TELÉFONO INTELIGENTE PARA REALIZAR ESTE TELETRABAJO ?	Lea:─¿Cuánto (en balboas)?
Sí 1 No 2 (Pase a la P.40)	a. Jubilación o pensión por vejez?
39K. ¿LA SEMANA PASADA REALIZÓ (USTED / NOMBRE) TELETRABAJO?	b. Pensión (por accidente, enfermedad, sobreviviente u otra)?
Sí 1 No 2	c. Ayuda de instituciones o de otra(s) persona(s) que no viven con usted:  1) Pensión alimenticia?
VIII. ACCESO A LA TECNOLOGÍA (Para las personas de 10 y más años de edad)	2) Dinero?
(Si tiene menos de 10 años, pase a la pregunta 72)	4) Alimentos?
(40. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO UN TELÉFONO MÓVIL (CELULAR)?	5) Artículos escolares?   _   _   _
$Si \bigcirc 1$ $No \bigcirc 2$	7) Ropa/calzado?
(A4 JEN LOS ÚLTIMOS S MESES LITUZÓ ALCUNA	8) Regalos?
41. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ ALGUNA COMPUTADORA (COMPUTADOR DE MESA (PC), PORTÁTIL O TABLETA)?	6) Otros? (especifique) d. Alquileres, rentas, intereses o
Sí 1 No 2	e. Premios de lotería u otros juegos
44. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES UTILIZÓ INTERNET?	de azar?
$Si \bigcirc 1$ $No \bigcirc 2$	1) Institución pública?
	2) Universal?
45. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES HA UTILIZADO PLATAFORMAS DE INTERNET PARA REALIZAR REUNIONES SOCIALES, DE ESTUDIO O DE TRABAJO?	3) Institución privada?
	4) Otras?
Sí 1 No 2	1) Red de Oportunidades (Transferencia monetaria condicionada)?
45.1. ¿CUÁLES HA UTILIZADO CON MÁS FRECUENCIA	2) Bono familiar para alimentos (Senapan)?
Zoom?	3) Suplementos alimenticios?
Wildiosoft Teaths :	4) Insumos agropecuarios?
WildisApp:	5) 120 a los 65?
Skype? 3 Otras? (especifique) 7 GoToMeeting? 4	6) Ángel guardián?
Go Folivieeting? 4	h. Décimo tercer mes?
	i. Ingresos agropecuarios?
	k. Asistencia habitacional?
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:	I. Otros ingresos? (camarones)
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca de las entrevistas, los entrevistados, etc., que faciliten los procesos posteriores).	m. Sin ninguno de estos ingresos? 1

PARA NIÑOS DE 0 A 5 AÑOS (Si tiene de 6 a 17 años, pase a la preg. 76M Si tiene 18 y más años pase a la preg. 77)

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO
73. ¿CUÁL ES LA FECHA DE NACIMIENTO DE (Nombre)?
a. Día
b. Mes
c. Año
73A. (Nombre) ¿TIENE TARJETA DE CONTROL DE SALUD?
Sí O 1 No O 2
73B. ¿(Nombre), ASISTIÓ ALGUNA VEZ AL CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO?
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76A)
73C. ¿Nombre, CUÁNTOS CONTROLES RECIBIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?
INMUNIZACIÓN (Transcriba de la tarjeta)
76A. ¿Nombre, RECIBIÓ LAS VACUNAS: DPT, TETRAVALENTE, PENTAVALENTE O HEXAVALENTE?
Sí ◯ 1 ¬ No ◯ 2
¿Cuál recibió y cuántas dosis?
a. DPT 1 L L
b. TETRAVALENTE 2 Acepta más de una respuesta
c. PENTAVALENTE 3 L
d. HEXAVALENTE 4 L L
76B. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL ROTAVIRUS?
¿Cuántas dosis?
Si $\bigcirc$ 1 $\rightarrow$ No $\bigcirc$ 2
76C. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DEL NEUMOCOCO? ¿Cuántas dosis?
Sí ○ 1 → No ○ 2
76D. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA DE LA INFLUENZA (Gripe)? ¿Cuántas dosis?
Sí ○ 1 → No ○ 2
76E. ¿Nombre, RECIBIÓ LA VACUNA CONTRA LA MMR?
¿Cuántas dosis?
Sí ○ 1 → No ○ 2
76F. ¿Nombre, RECIBIÓ VACUNA CONTRA LA HEPATITIS A?
¿Cuántas dosis? Sí ◯ 1 →

LA PREGUNTA 76F1, NO DEBE LEERSE AL INFORMANTE, ES PAR CONTROL DEL ENCUESTADOR	A
76F1.¿LA INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS 73C A 76F, SE OBTUVIERON DE LA TARJETA DE CONTROL	_
DEL NIÑO? Sí 1 No 2	_
LACTANCIA INFANTIL PARA NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS	
76G. ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO LE DIO O LLEV DÁNDOLE SOLAMENTE PECHO A <i>Nombre,</i> E DECIR, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?	'A ES
a. Cantidad de meses 1	
b. Menos de un mes 2	
c. No le dio pecho solamente 3 (Pase a l	a
d. Nunca le dio pecho	la )
e. NS / NR	la )
76H. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBIDO LECHE MATERNA EXCLUSIVA, SIN DARLE NI SIQUIERA AGUA?	
Sí 1 (Pase a la P. 76L) No 2	_
76I. ¿ <u>Nombre,</u> TODAVÍA ESTÁ SIENDO AMAMANTADO/A?	_
Sí 1 No 2 (Pase a la P. 76K)	
76J. ¿Nombre, EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS HA RECIBID	0
Sí 🔾 1	
(Pase a la P. 76L)	
No 2	
No 2  76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i>	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: ¬	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: ¬  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A <i>Nombre</i> Lea: —  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: ¬  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: ¬  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: —  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea:   a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea: ¬  a. Poca leche?	
76K. ¿POR QUÉ RAZÓN USTED NUNCA LE DIO O DEJÓ DE DARLE PECHO A Nombre  Lea:   a. Poca leche?	

PARA PERSONAS DE 0 A 17 ANOS	AHORA ME GUSTARÍA PEDIR SU	CONSENTIM	IENTO PAR	A HAÇERLE
76M. ¿DURANTE LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, <u>Nombre</u> HA RECIBIDO ALGUNO DE ESTOS GRUPOS DE	ALGUNAS PREGUNTAS A SU RECIBIDA EN ALGUN			IACION
ALIMENTO Lea:	80C. ¿HA RECIBIDO ORIENTA REPRODUCTIVA?	ACIÓN EN	SALUD SE	XUAL Y
a. Cereales, granos o raíces (arroz, maíz,	KEI KOBOOTIVA.			
pastas, papa, plátano, yuca, poroto, frijol, etc)	Sí 1	No C	) 2 (Pase a	la P. 80E)
b. Frutales y vegetales (mango, papaya, naranja, tomate, lechuga, zanahoria,	80D. ¿DE QUIÉN RECIBIÓ UST			ÓN?
etc)	Acepta más de	-	_	
c. Huevo o carnes (carne de vaca, pollo, cerdo, pescado, etc)	a. Amigos b. Padres o hermanos mayore		$\sim$	<sup>)</sup> 1 ) 2
d. Leche, yogurt o queso Sí 1 No 2	c. Vecino		$\simeq$	) <sub>3</sub>
	d. Profesores o maestros			) 4
e. Aceite, grasa (mantequilla, mayonesa, margarina, chicharrón, etc) Sí 1 No 2	e. Profesionales de la salud (d	octor u enfe	rmera)	) 5
f. Azúcar (azúcar blanca, morena, miel,	f. A través de la Internet		······ C	6
dulce, etc)	g. Por redes sociales			7
ACCESO A SERVICIOS DE SALUD (PARA TODAS LAS PERSONAS)	h. Otro? (esp	ecifique)	— С	8
77. ¿EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES SUFRIÓ ALGUNA	PARA PERSONAS DE S	Y MÁS AÑ	OS DE ED	AD
ENFERMEDAD, ACCIDENTE O QUEBRANTO DE SALUD AUNQUE ÉSTE HAYA SIDO PASAJERO?  (Pase a la	80E. ¿ESTÁ (USTED / NOMBRE COVID-19?	) VACUNA	DO CONTI	RA EL
SI 1 NO 2 P. 80A)	Sí 1	No	$\bigcirc$ 2	(Pase a la
78. ¿CONSULTÓ A ALGÚN ESPECIALISTA O ASISTIÓ A ALGÚN HOSPITAL O PUESTO DE SALUD PARA SER	¥			P. 80G)
ATENDIDO?	80F. ¿Cuál		ántas dosi	
SI 0 1 NO 2 P. 80A)	Lea:—	Una	Dos	Tres
79. ¿A QUIÉN CONSULTÓ EL MAYOR NÚMERO DE VECES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES CUANDO SE ENFERMÓ O	1. Pfizer?	10	20	3 🔾
TUVO EL ACCIDENTE O SE HIZO UN CONTROL DE SALUD	2. AztraZeneca?	10	20	3 🔾
	3. Johnson & Johnson?	1 🔾	20	3 🔾
Lea:	4. Otra?(especifique)	1 🔾	2 🔾	3 🔾
a. Médico / odontólogo / ginecólogo? 1	80G. ¿CUÁL ES EL MOTIVO POR	EL CUÁL N	O SE HA V	ACUNADO?
b. Enfermera / auxiliar de enfermería? 2	Considera que la vacuna no e	es segura?	(	<b>)</b> 1
c. Ayudante / técnico de salud / promotor? 3	No hay disponibilidad de vacu	ınas en su á	rea?(	<u> </u>
d. Curandero / hierbero?	Tiene fobia a las vacunas?		(	3
e. Médico tradicional indígena?5	Otro motivo?(espec	ifique)		<b>)</b> 4
f. Farmacéutico / boticario? 6	CONTROL D (SOLO PARA LAS MUJ	E EMBARA		26)
g. Familiares / miembros del hogar / vecinos? 7	81. ¿ALGUNA VEZ HA ESTADO			
h. Otro? 0especifique)		( <b>T</b>	rmine la en	trevista
PARA PERSONAS DE 5 A 17 AÑOS			on esa pe	
80A. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE	81A. ¿A QUÉ EDAD TUVO SU I	PRIMER EM	IBARAZO?	•
CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL MÉDICO?	Años	L		
a. Dentro de los últimos 12 meses 1	82. ¿EN QUÉ MES Y AÑ		Ó SU ÚL	TIMO O
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	ANTERIOR EMBARAZO	<b>.</b>		
c. Hace más de 2 años 3	a. Mes 1			
d. Nunca consultó	b. Año 2			
80B. ¿SIN ESTAR ENFERMO Y POR CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSULTÓ AL ODONTÓLOGO?	(Si ocurrió antes de 20 con esa	17, termine persona)	la entrevis	sta
a. Dentro de los últimos 12 meses 1	c. Está embar	azada actua	lmente	. Оз
b. Entre 1 y 2 años atrás 2	83. ¿FUE A CONTROL EN	SU ÚLT	IMO O A	CTUAL
c. Hace más de 2 años 3	EMBARAZO?			
d. Nunca consultó	Sí O 1		No 2	

PERCEPCIÓN CIUDADANA
(Entreviste al jefe del hogar, de no encontrarse presente, entreviste al cónyuge o a un informante

adecuado de 18 y mas anos	s ae e	uau r	esiaei	nte na	ibituai	ue ia	vivien	ua)			
AHORA ME GUSTARÍA CONVERSAR CON USTED TEMAS RE ABSOLUTAMENTE CONFIDENCIALES, TRATADAS DE FORMA SECRETO ESTADÍSTICO. SU PARTICIPACIÓN ES TOTALMEN	ESTADÍ	STICA	Y TOTA	LMENTE	E ANÓNI	MAS DE	ACUERI	OO CO	N LA LE		
Sí 1			No	<u> </u>	2 (Pase	a la si	guiente	vivien	da)		
I. DATO	OS DE	L ENT	REVIS	TADO							
1. Persona N.° (Coloque el	número	o que	ocupa	la pers	sona de	ntro de	l cuesti	onario	o)		
II. PE	RCEP	CIÓN	CIUDA	DANA	ı.						
1. ¿TIENE CONOCIMIENTO DE LO QUE ES LA EUTAN	NASIA?										
Sí 1 No (	2	(Pase	e al acá	pite b	de la pre	egunta	2, leyen	do la	escala	de valo	ores)
2. EN UNA ESCALA DEL UNO AL CINCO, DONDE: DESACUERDO, CUATRO ES MUY EN DESACUERDO									RDO, 1	TRES	ES EN
¿QUÉ TAN DE ACUERDO ESTÁ USTED CON QUE		y de erdo	De acuer		En sacuerd		luy en acuerdo		n acuer ni en sacuero	. 1	No sabe No contesta
a. En Panamá se apruebe la ley que permita la eutanasia?	1 (	$\cap$	2		3 🔘	4			5 🔾		0 (
b. En Panamá se haya aprobado la ley que permite el consumo de la Cannabis (marihuana) con fines medicinales?	1 (	$\supset$	2		3 🔾	2	1 (		5 🔾		0 (
c. En Panamá se apruebe una ley que permita el consumo de la <i>Cannabis</i> (marihuana) con fines recreativos?	1 (		2 (	)	3 🔾	4	1 (		5 🔾		0 (
d. Actualmente, la ley panameña solo permite el aborto terapéutico en casos de violación, malformación fetal y riesgo a la vida de la mujer. ¿Qué tan de acuerdo está usted con que en Panamá se modifique la actual ley para permitir el aborto por cualquier causa que la mujer decida?	1 (		2 (	)	3	2	1		5		0 (
e. En las escuelas se imparta educación integral en sexualidad, a través de las guías desarrolladas por el Meduca?	1 (	$\supset$	2 (	)	3	4	1		5		0 (
f. En Panamá se legalice la unión entre personas del mismo sexo?	1 (	$\supset \Big $	2		3 🔵	2			5 🔾		0 (
g. En Panamá, a las parejas del mismo sexo, se les permita la adopción de menores?	1 (		2	)	3 🔵	4	1 (		5 🔾		0 (
h. Considera que las persona de la comunidad LGBTIQ+ tienen los mismos derechos que el resto de la población?	1 (		2		3 🔾	2	1 (		5 🔾		0 🔾
3. EN UNA ESCALA DEL CERO AL DIEZ , DONDE: CERO	O ES N	ADA T	OLERA	NTE Y	DIEZ ES	SMUY	TOLER	ANTE			
<ul> <li>a. ¿Dónde ubicaría usted la tolerancia de la sociedad panameña, hacia las personas de la comunidad LGBTIQ+?</li> </ul>	0	1 (	2	3 🔾	4	5 🔾	6	7	8	9	10
b. ¿Dónde ubicaría usted su tolerancia hacia las personas de la comunidad LGBTIQ+?	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR:			•		•				!		
(Favor anotar cualquier comentario/observaciones acerca posteriores).	a de la	s entre	evistas,	los info	ormantes	s, entre	otras,	que fa	ciliten l	os prod	cesos

#### INTRODUCCIÓN

La Encuesta de Propósitos Múltiples es una de investigación estadística que permite el análisis de diferentes aspectos socio-demográficos y económicos.

En este sentido, el Instituto Nacional de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República, ha mantenido las actividades censales y un Programa permanente de Encuestas de Hogares por más de 50 años. Este programa ha tenido como objetivo principal, la medición de los cambios en la fuerza laboral y aspectos de interés sobre la población y hogares, a solicitud de diversas instituciones **nacionales e internacionales**. Asimismo, la muestra de esta investigación, se ha empleado para profundizar en el conocimiento de aspectos tales como: la información a nivel nacional y regional sobre los niveles de empleo y desempleo, la evaluación del impacto del crecimiento de la población y su movilidad interna; la medición del ingreso, el estudio de las condiciones de vida de las familias y otros, a través de suplementos que son incorporados a la misma.

#### I. IMPORTANCIA DE LA ENCUESTA

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

#### II. LAS ESTADÍSTICAS Y SU BASE LEGAL

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

De acuerdo con el artículo 54 de la Ley 32 de 1984

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

La Ley 10 de 22 de enero de 2009, establece en el artículo 5:

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

La información individual que se recopila a través de esta encuesta es estrictamente confidencial, tal como lo establecen los artículos 52 y 53 de la Ley 10 de 22 de enero de 2009.

#### **III. RESULTADOS**

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

#### IV. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Para mayor información puede dirigirse a la Contraloría General de la República, Sección de Encuestas Sociodemográficas .

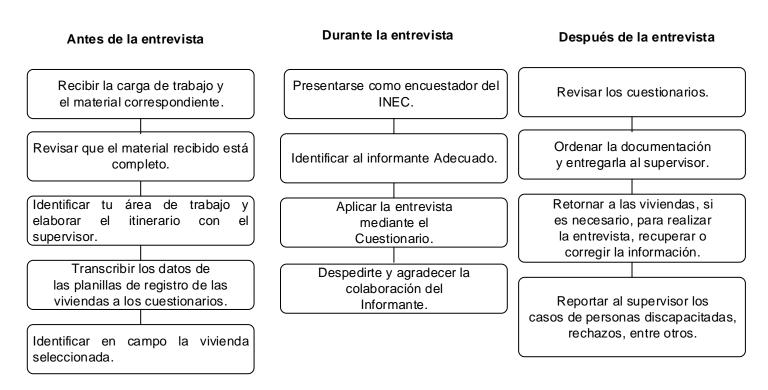
Bocas del Toro, tel. 758-5992 Coclé, tel. 997-9810 Colón, tel. 447-3542 Chiriquí, tel. 775-4821 Darién, tel. 287-0080 Herrera, tel. 995-4035 Los Santos, tel. 994-0454 Panamá Oeste, tel. 253-6492

Oficinas centrales en Panamá, tel. 510-4870/4872

Veraguas, tel. 998-3648

Correos electrónicos: himartinez@contraloria.gob.pa alquintero@contraloria.gob.pa Cie\_inec@contraloria.gob.pa

#### V. ACTIVIDADES DEL ENCUESTADOR



#### VI. MANEJO CONCEPTUAL DE LA ENCUESTA

### ¿A quién investiga la EPM?

A los hogares particulares que habitan en viviendas particulares ocupadas

#### ¿Qué es un hogar particular?

Es el constituido por una persona o también un grupo de personas **con o sin** vínculo de parentesco, que habitan bajo un mismo techo, que comparten una olla común y un solo presupuesto para sus gastos. En una vivienda puede haber más de un hogar particular.

#### ¿Quiénes forman parte del hogar?

Los miembros del hogar que residen habitualmente en la vivienda

#### ¿Quiénes son los miembros del hogar?

Cada una de las personas que forman parte del hogar particular, es decir, los residentes habituales del hogar: jefe, cónyuge, hijos de mayor a menor, otros parientes, servicio doméstico y no parientes.

### ¿Quiénes son los residentes habituales del hogar?

Las personas que viven habitualmente o DUERMEN la mayor parte del tiempo en el hogar.

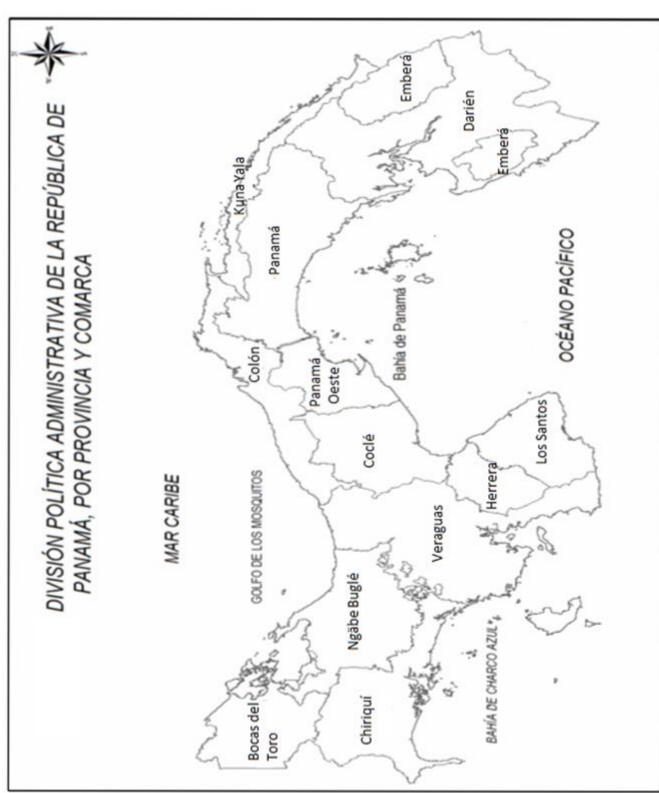
### ¿Quiénes se deben entrevistar?

A todos los miembros del hogar y residentes habituales. A las personas de 10 y más años de edad deben entrevistarse de maneta DIRECTA.

#### **IMPORTANTE**

#### "Recuerde utilizar un cuestionario adicional en los siguientes casos":

- \*\*Cuando hay más de 7 personas en el hogar.
- \*\*Cuando hay más de un hogar particular.



Provincia	Capital	Población
Total		3,405,813
Total		3,205,956
Bocas del Toro	Bocas del Toro	125,461
Codé	Penonomé	233,708
Colón	Colón	241,928
Chinquí	David	416,873
Darién	LaPalma	48,378
Непега	Chitré	109,955
Los Sartos	Las Tablas	89,592
Panamá	Panamá	1,249,032
Panamá Oeste	La Chorrera	464,038
Veraguas	Sartiago	226,991
	Comarcas	
Total		199,857
Kuna Yala	ElPorverir	33, 109
Emberá	Unión Chocó	10,001
Naäbe Buglé	Llano Tugrí	156.747

INEC, Censo de Población y Vivienda, 2010

# IMPORTANTE

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