

3:673)
c.2

LA INFORMACIÓN SOLICITADA ES CONFIDENCIAL
Decreto-Ley No.7 de 25 de febrero de 1960

Cuestionario No. _____



NOVENO CENSO NACIONAL DE POBLACIÓN Y QUINTO DE VIVIENDA
13 DE MAYO DE 1990

CUESTIONARIO CENSAL

I. LOCALIZACIÓN DE LA VIVIENDA

- 1. Provincia _____
- 2. Distrito _____
- 3. Corregimiento _____
- 4. Lugar Poblado o Barriada _____
- 5. Calle o Avenida (No. o nombre) _____
- 6. Edificio o Casa (No. o nombre) _____
- 7. Cuarto o Apartamiento No. _____
- 8. Segmento No. _____
- 9. Manzana No. _____

Para uso de la Oficina

Cuestionario No. _____

II. DATOS DE LA VIVIENDA

1. TIPO DE VIVIENDA

- Individual permanente..... 01
- Individual semi-permanente..... 02
- Improvisada..... 03
- Apartamiento..... 04
- Cuarto en casa de vecindad..... 05
- Local no destinado a habitación pero usado como vivienda..... 06
- Sin vivienda..... 07
- Vivienda colectiva..... 08

2. CONDICIÓN DE LA VIVIENDA

- Con ocupantes presentes..... 1
- Con ocupantes ausentes..... 2
- Desocupada:
 - En venta o alquiler..... 3
 - En reparación o construcción..... 4
 - De verano..... 5
 - Otro motivo..... 6

(Pase a la siguiente vivienda)

3. TENENCIA DE LA VIVIENDA

¿ES SU VIVIENDA...?

Lea: ↓

- Hipotecada?..... 1
- Alquilada?..... 2
- Propia?..... 3
- Cedida?..... 4
- Condenada?..... 5

o/ (Pago mensual)

4. ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE ESTA VIVIENDA? _____
(No incluya cocina, servicio y baño)

4a. ¿DE ÉSTOS, CUÁNTOS SON SOLO PARA DORMIR? _____

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

- Bloque, ladrillo, piedra, concreto..... 1
- Fibra-cemento, madera (tablas, trozas)..... 2
- Quincha, adobe..... 3
- Paja, penca, caña, palos..... 4
- Otro material o sin paredes..... 5

6. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL TECHO DEL EDIFICIO O CASA?

- Concreto..... 1
- Toja..... 2
- Fibra-cemento..... 3
- Metal (zinc, aluminio, otro)..... 4
- Madera protegida..... 5
- Paja o penca..... 6
- Otro..... 7

CELADE - SISTEMA DOCPAL
DOCUMENTACION
SOBRE POBLACION EN

7. ¿DE QUÉ MATERIAL ES LA MAYOR PARTE DEL PISO DE ESTA VIVIENDA?

- Pavimentado (concreto, mosaico, ladrillo, otro)..... 1
 Madera..... 2
 Tierra..... 3
 Otro (caña, palos, desechos, otro) 4

10. ¿QUÉ TIPO DE ALUMBRADO TIENE LA VIVIENDA?

- Eléctrico del IRHE..... 1
 Eléctrico de particulares..... 2
 Querosín..... 3
 Gas..... 4
 Otro..... 5

8. ¿DE DÓNDE OBTIENEN EL AGUA PARA BEBER?

- | Lea: DE: | Con instalación dentro de la vivienda? | Con instalación fuera de la vivienda? |
|--|--|---------------------------------------|
| Acueducto público del IDAAN..... | <input type="radio"/> 01 | <input type="radio"/> 04 |
| Acueducto público de la comunidad..... | <input type="radio"/> 02 | <input type="radio"/> 05 |
| Acueducto particular..... | <input type="radio"/> 03 | <input type="radio"/> 06 |
| Pozo sanitario..... | <input type="radio"/> 07 | <input type="radio"/> 08 |
| Brocal no protegido..... | <input type="radio"/> 08 | <input type="radio"/> 09 |
| Agua lluvia..... | <input type="radio"/> 09 | <input type="radio"/> 10 |
| Pozo superficial..... | <input type="radio"/> 10 | <input type="radio"/> 11 |
| Río o quebrada..... | <input type="radio"/> 11 | <input type="radio"/> 12 |
| Carro cisterna..... | <input type="radio"/> 12 | |

11. ¿QUÉ COMBUSTIBLE UTILIZA CON MÁS FRECUENCIA PARA COCINAR?

- Gas..... 1
 Leña..... 2
 Carbón..... 3
 Querosín..... 4
 Electricidad..... 5
 No cocina..... 6

12. ¿TIENEN EN ESTA VIVIENDA...

- | Lea: | SI | NO |
|---------------------|-------------------------|-------------------------|
| Televisor? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Radio? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Teléfono? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Refrigeradora? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Lavadora? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Abanico eléctrico? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Aire acondicionado? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |
| Máquina de coser? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 2 |

9. ¿TIENE ESTA VIVIENDA SERVICIO SANITARIO...

- | Lea: | Es de uso privado? | Es de uso colectivo? |
|--------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| De hueco o letrina? | <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 4 |
| Conectado a alcantarillado?... | <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 5 |
| Conectado a tanque séptico?... | <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 6 |
| No tiene..... | <input type="radio"/> 7 | |

13. ¿EN QUÉ AÑO FUE CONSTRUIDA ESTA VIVIENDA?

- Lea:
- Antes de 1980..... 1
 Entre 1980 y 1985..... 2
 Entre 1986 y 1990..... 3
 No sabe..... 4

14. ¿ALGÚN MIEMBRO DE ESTE HOGAR SE HA IDO A VIVIR PERMANENTEMENTE A OTRO PAÍS EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS?

SI 1 No 2 → (Continúe con III. Lista de Ocupantes)

1. Nombre de la persona	2. En qué año se fue?	3. A qué país se fue?	4. Qué edad tenía cuando se fue?	5. Sexo (H o M)
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____

III. LISTA DE OCUPANTES

DIGAME LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE TODAS LAS PERSONAS QUE DURMIERON ANOCHЕ EN ESTA VIVIENDA, EMPEZANDO CON EL JEFE DEL HOGAR
(Incluya, además, los que no durmieron aquí y no se alojaron en otra parte)

1. PERSONA No.	2. NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) (la 1a. persona de la lista debe ser el jefe)	3. SEXO		4. ¿ALGÚN MIEMBRO DE ESTA VIVIENDA TIENE IMPEDIMENTO FÍSICO O MENTAL?		5. ¿VIVE AQUÍ ALGUNA PERSONA INDÍGENA?	
		Hombre	Mujer	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2	Si <input type="radio"/> 1	No <input type="radio"/> 2
01		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	Quién? <input type="radio"/>		Quién? <input type="radio"/>	
02		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
03		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
04		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
05		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
06		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
07		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
08		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	

CUANDO EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE 8 PERSONAS, UTILICE UN CUESTIONARIO ADICIONAL Y CONTÍNUЕ CON LA LISTA DE OCUPANTES

Observaciones sobre los datos de la Vivienda y la Lista de Ocupantes:

VERIFIQUE SI TODAS LAS PERSONAS QUE ESTÁN EN LA LISTA DE OCUPANTES HAN SIDO EMPADRONADAS Y PROCEDA A LLENAR EL SIGUIENTE CUADRO

TOTAL.....	
Hombres.....	
Mujeres.....	

**IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES:
Para todas las personas**

1. JEFE 1

2. SEXO Hombre 1
Mujer 2

3. ¿QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?
Años _____

4. ¿CUÁL ES SU ESTADO CONYUGAL ACTUAL?
Lea: ↓
Unido(a) 1
Separado(a) de matrimonio 2
Separado(a) de unión 3
Casado(a) 4
Divorciado(a) 5
Viudo(a) 6
Soltero(a) 7

5. ¿ESTÁ VIVA SU MADRE? Sí 1
No 2
No sabe 3

SI LA PERSONA ESTÁ MARCADA EN LAS PREGUNTAS 4 Y 5 DE LA LISTA DE OCUPANTES, PREGUNTE:

6. ¿QUÉ TIPO DE IMPEDIMENTO FÍSICO O MENTAL TIENE? (Marque el más grave)
Ciego 1
Sordo 2
Retraso mental 3
Parálisis cerebral 4
Impedimento físico permanente 5
Otro 6
Ninguno 7

7. ¿A QUÉ GRUPO INDÍGENA PERTENECE?
Kuna 1
Guaymí 2
Teribe 3
Bokota 4
Emberá 5
Wounana 6
Ninguno 7

8. ¿EN QUÉ LUGAR POBLADO DE ESTE PAÍS NACIÓ?

En este mismo lugar 000
En otro lugar poblado: _____
(especifique)
Distrito al que pertenece ese lugar: _____
(especifique)
En otro país: _____
(especifique)

(Pase a la pregunta 9)

8a. ¿EN QUÉ AÑO LLEGÓ A PANAMÁ? _____

9. ¿EN QUÉ LUGAR POBLADO DE ESTE PAÍS, VIVE PERMANENTEMENTE?

En este mismo lugar 0000
En otro lugar poblado: _____
(especifique)
Distrito al que pertenece ese lugar: _____
(especifique)
En otro país 0001

**V. RESIDENCIA HACE 5 AÑOS Y
CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS:
Para personas de 5 años y más de edad**

10. ¿EN QUÉ LUGAR POBLADO DE ESTE PAÍS VIVIA EN MAYO DE 1985?

En este mismo lugar 0000
En otro lugar poblado: _____
(especifique)
Distrito al que pertenece ese lugar: _____
(especifique)
En otro país: _____
(especifique)

11. ¿ASISTE A LA ESCUELA ACTUALMENTE? Sí 1
No 2

12. ¿QUÉ GRADO O AÑO ESCOLAR MÁS ALTO APROBÓ?

Ningún grado 00
Primaria 1
Secundaria 2
Universitaria 3
Posi-Grado 4
Vacacional 5

SI MARCÓ NINGÚN GRADO O HASTA 3ER. GRADO DE PRIMARIA Y TIENE 10 AÑOS Y MÁS DE EDAD, PREGUNTE:

12a. ¿SABE LEER Y ESCRIBIR? (Marque sí, sólo cuando sabe hacer ambas cosas) Sí 1
No 2

VI. TÍTULO OBTENIDO Y CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS:
Para personas de 10 años y más de edad.

13. ¿QUÉ DIPLOMA O TÍTULO TIENE?

_____ (especifique)

Ninguno..... 000

14. ACTIVIDAD PRINCIPAL DE LA PERSONA:

14a. ¿TRABAJÓ LA SEMANA PASADA O TIENE ALGÚN EMPLEO DEL CUAL ESTUVO AUSENTE TEMPORALMENTE?

Si 01
No 02

14b. ¿BUSCÓ TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Si 03
No 04

14c. ¿POR QUÉ MOTIVO NO BUSCO TRABAJO LA SEMANA PASADA?

Hace trabajos ocasionales..... 03
Buscó intentos y espera noticias..... 04
Imposible encontrar trabajo..... 05

Ama de Casa..... 06
Estudiante..... 07
Jubilado o pensionado..... 08
Rentista..... 09
Otra condición..... 10

(Pase a la pregunta 21)

15. ¿QUÉ OCUPACIÓN, OFICIO O TRABAJO REALIZÓ LA SEMANA PASADA O LA ÚLTIMA VEZ QUE TRABAJÓ? (Si la persona nunca ha realizado ningún trabajo escriba "Nunca ha trabajado" y pase a la pregunta 21. Si tiene más de un trabajo, anote la ocupación que le produce mayor ingreso).

_____ (especifique la ocupación)

16. ¿DÓNDE TRABAJA O TRABAJÓ LA ÚLTIMA VEZ? (Si la persona trabajó en un establecimiento, empresa o institución, anote el nombre correspondiente; si trabaja en la calle, en su casa, en casa de familia, en finca agropecuaria, etc., escriba lo que declare).

17. ¿A QUÉ SE DEDICA ESE NEGOCIO, ESTABLECIMIENTO, EMPRESA O INSTITUCIÓN, DONDE TRABAJA O TRABAJÓ?

_____ (especifique actividad principal de la empresa)

18. ¿TRABAJA O TRABAJÓ LA ÚLTIMA VEZ COMO:

Lea:—

Empleado o asalariado?..... 1 } (Continúe con la pregunta 19)

Independiente o por cuenta propia?..... 2 } (Pase a la pregunta 21)

Trabajador familiar sin sueldo?..... 3

Patrón?..... 4

Miembro de una Cooperativa de Producción o Asentamiento?..... 5

19. ¿PARA QUIÉN TRABAJA O TRABAJÓ:

Lea:—

Empresa Privada?..... 1

Gobierno?..... 2

Cooperativa?..... 3

Casa de Familia?..... 4

Comisión del Canal?..... 5

Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?..... 6

20. ¿ES O ERA EMPLEADO PERMANENTE O EVENTUAL?

Permanente..... 1

Eventual..... 2

21. CUAL FUE SU INGRESO EL MES PASADO POR:

a. Sueldo o salario bruto?..... B/ _____

b. Ingreso por trabajo independiente o por cuenta propia?..... B/ _____

c. Ventas agropecuarias?..... B/ _____

d. Jubilaciones, pensiones, becas, ayuda familiar, alquileres, rentas o subsidios? B/ _____

e. Sin ingreso..... 0

VII. CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDAD Y MORTALIDAD:
Para las mujeres de 15 años y más de edad

22. ¿CUÁNTOS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS HA TENIDO?

Total hijos(as) tenidos..... 00 } (Continúe con la pregunta 23)

Ninguno..... 00

(Pase a la siguiente persona)

23. ¿DE ÉSTOS, CUÁNTOS ESTÁN VIVOS?

Total hijos(as) vivos.....

SÓLO PARA MUJERES DE 15 A 49 AÑOS DE EDAD, CON DECLARACIÓN DE HIJOS NACIDOS VIVOS TENIDOS

24. ¿DE SUS HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS, TUVO ALGUNO EN EL PERÍODO DEL 14 DE MAYO DE 1989 A LA FECHA?

Fecha de nacimiento: _____

Si 1 } (Continúe con la pregunta 25)

No 2 } (Pase a la siguiente persona)

Día Mes Año

25. ¿ESTÁ VIVO ESE NIÑO O NIÑA?

Si 1

No 2