

	SISTEMA ANTERIOR	EDAD	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA	JARDÍN DE INFANTES	5 AÑOS	1 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA
	PRIMER GRADO	6 AÑOS	2 DO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEGUNDO GRADO	7 AÑOS	3 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	TERCER GRADO	8 AÑOS	4 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	CUARTO GRADO	9 AÑOS	5 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	QUINTO GRADO	10 AÑOS	6 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
SECUNDARIA	SEXTO GRADO	11 AÑOS	7 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BACHILLERATO
	PRIMER CURSO	12 AÑOS	8 VO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEGUNDO CURSO	13 AÑOS	9 NO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	TERCER CURSO	14 AÑOS	10 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	CUARTO CURSO	15 AÑOS	1 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	
	QUINTO CURSO	16 AÑOS	2 DO .	AÑO DE BACHILLERATO	
	SEXTO CURSO	17 AÑOS	3 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste (...) actualmente a clases? SI 1 NO 2 Pase a 9	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6 Pase a 10	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad? Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por asistir a nivelación SENESCYT 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educación.....10 No está interesado en estudiar.....11 Por embarazo.....12 Por falta de cupo.....13 Por temor a los compañeros14 Por cuidado de los hijos..... 15 Otra, cuál?(Especifique).....16	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria..... 6 Educación Media / Bachillerato..... 7 Superior no Universitario..... 8 Superior Universitario..... 9 Post - grado.....10 NIVEL AÑO APROBADO	¿Sabe (...) leer y escribir? SI 1 NO 2 Pase a 13	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior? SI 1 NO 2 Pase a 13	¿Qué idioma (s) ó lengua (s) hablan o hablaban los padres de (...)? Sólo lengua indígena.....1 Lengua indígena y castellano / español...2 Sólo castellano / español.....3 Castellano / Español e idioma extranjero...4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	¿Qué idioma (s) ó lengua (s) habla (...)? Sólo lengua indígena.....1 Lengua indígena y castellano / español...2 Sólo castellano / español.....3 Castellano / Español e idioma extranjero...4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres: Indígena?.....1 Afroecuatoriano/a Afrodescendiente?...2 Negro/a?.....3 Mulato/a?.....4 Montubio/a?.....5 Mestizo/a?.....6 Blanco/a?.....7 Otro, cuál?(Especifique) 8

COD PER	7	8	9	10	11	12	COD.	13	14	15	COD PER
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

LUGAR DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS							MIGRACIÓN: PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS										EDUCACIÓN – SENESCYT				
<p>¿Dónde nació (.....):</p> <p>En esta ciudad? 1</p> <p>En otro lugar del país? 2 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país?..... 3 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</p>							<p>¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?</p> <p>Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta</p> <p>Si 1</p> <p>Pase a 19A</p> <p>No 2</p>			<p>¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?</p> <p>En otro lugar del país..... 1 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país..... 2 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</p>							<p>¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?</p> <p>Por Trabajo..... 1</p> <p>Para mejorar sus ingresos..... 2</p> <p>Matrimonio..... 3</p> <p>Estudio..... 4</p> <p>Salud/enfermedad..... 5</p> <p>Compró o le dieron casa o terreno..... 6</p> <p>Se vino con la familia..... 7</p> <p>Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 8</p>			<p>Personas de 16 años y más que en la pregunta 10 en NIVEL registraron códigos 6,7,8,9 ó 10</p> <p>¿Asiste (...) a algún tipo de nivelación de la SENESCYT?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>Pase a 20</p> <p>¿A qué tipo de nivelación de la SENESCYT asiste (...):</p> <p>Nivelación General?..... 1</p> <p>Nivelación de Carrera?... 2</p> <p>Nivelación Especial?..... 3</p> <p>Pase a 20</p>	
USO INEC							USO INEC							USO INEC							
COD	PROVINCIA/PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can	Cod Parr	COD	¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?	COD	PROVINCIA / PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod. Prov.	Cod. Cantón	Cod. Parroq.						
COD PER	15A						16		17						18		19A	19B			
01																					
02																					
03																					
04																					
05																					
06																					
07																					
08																					
09																					
10																					
11																					
12																					

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:
	Trabajó al menos una hora? 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No trabajó? 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 22</div>	Atender negocio propio?..... 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso? 11 No realizó ninguna actividad? 12 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 22</div>	Si 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 32</div> No 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 32</div>	Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál? (Especifique)..... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">En todos sus trabajos</div> Si es menos de 40 horas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 25</div> Si es 40 horas o más <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 26</div> No. de horas	Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 27</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 40</div>	Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?. 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál? (Especifique)..... 5

COD PER	COD. PER. INF.	20	21	22	23	24	25	26	COD PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... 1 - Trabajar más horas en otro trabajo adicional?..... 2 - Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?..... 3 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 28</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="margin-top: 20px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> <div style="margin-top: 5px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No. de horas</div> </div>	<p>¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buscar más trabajo ?..... 1 - Registro en agencia de empleo pública o privada ?..... 2 - Presentar solicitud a otros empleadores ?..... 3 - Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4 - Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5 - Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6 - No ha realizado ninguna gestión ?..... 7 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 31</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por qué no trabaja jornada completa?.. 1 - Inseguridad en su trabajo?..... 2 - Desea ejercer su profesión?..... 3 - Los ingresos no son suficientes?..... 4 - Por otras causas? (Especifique)..... 5 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>
---	---	--	--	---

COD PER	27	28	29	30	31	COD PER
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

SECCIÓN 2: BÚSQUEDA DE TRABAJO - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1 Hablar con amigos o parientes?..... 2 Buscar en la prensa o radio?..... 3 Acudir a agencias de empleo?..... 4 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5 Asistir a entrevistas?..... 6 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7 Búscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9 Otra gestión? <i>(Especifique)</i>..... 10 No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 33</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 100px;">Pase a 34</div> </div>	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a 37</div> <p>No. semanas</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1 Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2 Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3 Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4 Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5 Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6 No cree poder encontrar?..... 7 No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8 No tiene tiempo?..... 9 Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10 Está enfermo/incapacitado?..... 11 No está en edad de trabajar?..... 12 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 35</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 100px;">Pase a 36</div> </div>	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Pase a 37</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> </div>	<p>¿ (...) es:</p> <ul style="list-style-type: none"> Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?..... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?.. 4 Incapacitado?... 5 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 6 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 61B1</div> </div>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Pase a 61B1</div> </div>	<p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Liquidación de la empresa..... 1 Despido intempestivo..... 2 Renuncia voluntaria..... 3 Supresión de partidas del sector público..... 4 Terminación de contrato..... 5 Le fue mal en el negocio..... 6 Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7 Se jubiló o le pensionaron..... 8 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 9 	<p>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No. Semanas</div> </div>
--	---	---	--	---	--	--	---

COD PER	32	33	34	35	36	37	38	39	COD PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿QUÉ HACE?	¿CUÁL ES EL PRODUCTO?	¿CON QUÉ LO HACE?	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO
Cultiva	Flores		Cultivo de flores	Texas flowers S.A.
Cultiva y cría	Maíz y cerdos		Cultivo de maíz y cría cerdos	Hacienda "Cordovez"
Explotación de canteras	Piedra		Explotación de canteras de piedra	Minas Lican
Producción	Azúcar	Caña de azúcar	Producción de azúcar de caña	Ingenio azucarero Valdez
Fabricación	Tubos	Plástico	Fábrica de tubos de plástico	Tuboplas
Confección	Prendas de vestir, ternos	Máquina	Confección de prendas, ternos	Sastrería "Carlos"
Servicio	Educación	En escuela	Servicio de educación en Escuela	Escuela La Providencia
Servicio	Salud	Hospital	Servicio de Salud en Hospital	Hospital Regional MSP
Transporte	Pasajeros	Bus urbano	Transporte de pasajeros bus urbano	Transporte "Chillogallo"
Venta	Viveres	En tienda	Venta de viveres en tienda	Abarrotes "La golosina"
Venta	Caramelos	Ambulante	Venta de caramelos ambulante	
Venta	Verduras	Mercado	Venta de verduras al por menor en puesto de mercado	
Reparar	Sistema eléctrico	Vehículos	Servicio de reparación del sistema eléctrico de vehículos	Mecánica Electrocar
Asesoría	Contable		Asesoría Contable	Estudio contable "Ruiz"
Construir	Casas		Construcción de casas	Constructora "Vial"
Construir	Casas		Construcción de casas	
Servicio	Internet y juegos		Servicio de alquiler de internet y juegos en red	Cibercafé Paola
Servicio	De corte de cabello		Servicio de peluquería	Peluquería "Estilos"

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES o TAREAS o LABORES)
Agricultor: Siembra, cultiva, cosecha, recoge las flores
Productor agropecuario: Sembrar y cultivar maíz y criar cerdos
Minero: Extraer piedra de la mina
Peón agrícola: Limpia y riega el terreno
Operador de máquina para la fabricación de tubos de plástico
Sastre: Confecciona prendas de vestir a la medida
Profesora: Enseña, dirige tareas a niños de Quinto de Básica
Médico cardiólogo: Atiende, diagnostica y receta a los pacientes
Chofer: Transporta pasajeros en bus urbano
Vendedor: Atiende, despacha viveres en la tienda
Vendedor: Ambulante de caramelos
Vendedor: Vende verduras en el puesto de mercado
Electricista: Arregla el sistema eléctrico de automotores
Asesor Contable: Lleva las contabilidades, declara impuestos de diferentes empresas
Albañil: Construye casas, levanta paredes - columnas, funde lozas
Peón de albañil: cierne la arena, y pasa materiales (bloques, ladrillos, etc.)
Cobra el servicio del alquiler de las computadoras
Estilista: lava, corta peina el cabello

ENCUESTA DOR/A

Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la PREGUNTA 61B1 de la SECCIÓN 2B.

Para las demás personas, continúe con la pregunta 43 o 45 según el flujo de la pregunta 42 y 42A.

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - OCUPADOS Y DESOCUPADOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

RAMA DE ACTIVIDAD		GRUPO DE OCUPACIÓN		CATEGORÍA DE OCUPACIÓN		COOPERATIVA O ASOCIACIÓN			
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>		¿Nombre de la empresa o institución? 		¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>		¿En esta ocupación (...) es o era: Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?.....2 Empleado/Obrero Tercerizado?.....3 Jornalero o Peón?.....4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?...10		¿Usted es socio de cooperativa o asociación? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a Pregunta 45</div>	
COD PER	40		41		42		42A		
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

USO INEC

Pase a 43

Pase a 45

USO INEC

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

El trabajo que tiene (...) es: ¿Con Nombramiento?..... 1 ¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2 ¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3 ¿Por obra, a destajo?..... 4 ¿Por horas?..... 5 ¿Por jornal?..... 6	¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador: <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">SI 1</div> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">NO 2</div> </div>	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> Si es menos de un año, registre 00 </div>												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 10%;">ALIMENTACIÓN?</td> <td style="width: 10%;">VIVIENDA?</td> <td style="width: 10%;">TRANSPORTE?</td> <td style="width: 10%;">VACACIONES?</td> <td style="width: 10%;">ROPA DE TRABAJO?</td> <td style="width: 10%;">SEGURO SOCIAL?</td> <td style="width: 10%;">SEGURO MÉDICO?</td> <td style="width: 10%;">GUARDERÍA?</td> <td style="width: 10%;">CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> <td style="width: 10%;">13° SUELDO</td> <td style="width: 10%;">14° SUELDO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No. de años</td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años			

COD PER	43	44	45	COD PER
01				01
02				02
03				03
04				04
05				05
06				06
07				07
08				08
09				09
10				10
11				11
12				12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO		TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2				HORAS HABITUALES			
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...): Local de una empresa o del patrono?..... 1 Una obra en construcción?..... 2 Se desplaza?..... 3 Al descubierto en la calle?..... 4 Kiosko en la calle?..... 5 Local propio o arrendado?..... 6 Local de cooperativa u asociación? 7 Vivienda distinta a la suya?..... 8 Su vivienda?..... 9 Su finca o terreno?..... 10 Finsa o terreno ajeno?..... 11 Finsa, terreno o establecimiento comunal?..... 12		¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio? Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">Pase a 50</div>		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva: Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva ningún registro?..... 3 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">No Sabe..... 4</div>		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">No Sabe.....3</div>		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada? Uno..... 1 Más de uno..... 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px;">Registre el número de horas para cada alternativa</div>		¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su: <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">OCUPACIÓN PRINCIPAL?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">OCUPACIÓN SECUNDARIA?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">OTRAS OCUPACIONES?</div> </div>	
COD PER	46	47	48	49	50	51			COD PER		
01									01		
02									02		
03									03		
04									04		
05									05		
06									06		
07									07		
08									08		
09									09		
10									10		
11									11		
12									12		

ENCUESTADOR/A:

LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ESTÁN REFERIDAS AL TRABAJO SECUNDARIO Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

Recuerde que las preguntas 52 a 58 deberán ser realizadas, si en la pregunta 50 se ha registrado el código 2, en caso contrario, pase a SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO pregunta 59

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD		GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>	¿Nombre de la empresa o institución? 	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>	¿En esta ocupación (...) es: Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?.....2 Empleado/Obrero Tercerizado?.....3 Jornalero o Peón?.....4 Patrono?.....5 Cuenta Propia?.....6 Trabajador del hogar No Remunerado?.....7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....8 Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....9 <i>Empleado(a) Doméstico(a)?...10</i>	¿Usted es socio de cooperativa o asociación?
USO INEC		USO INEC	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">Pase a 55</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">Pase a 55</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px;">Pase a Pregunta 55</div>

COD PER	52	53	54	54A
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AŞ DOMÉSTICOS/ AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2	
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?
Local de una empresa o del patrono?..... 1	Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div>	Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="SI"/> 1
Una obra en construcción?..... 2		Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2	<input type="text" value="NO"/> 2
Se desplaza?..... 3		No lleva ningún registro?..... 3	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3
Al descubierto en la calle?..... 4		<input type="text" value="No Sabe....."/> 4	<input type="text" value="No Sabe....."/> 4
Kiosko en la calle?..... 5			
Local propio o arrendado?..... 6			
Local de cooperativa u asociación? 7			
Vivienda distinta a la suya?..... 8			
Su vivienda?..... 9			
Su finca o terreno?..... 10			
Finca o terreno ajeno?..... 11			
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12			
COD.	CUÁNTAS?		

COD PER	55	56	57	58
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Las siguientes preguntas tienen como objetivo captar el grado de satisfacción con relación a su situación laboral

SECCIÓN 2: SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO - PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

¿Cómo se siente (.....) en su trabajo:

Contento?..... 1 → Pase a Sección 2A

Poco contento?..... 2 } → Pase a pregunta 60

Descontento pero conforme? 3 } → Pase a pregunta 60

Totalmente descontento?..... 4 } → Pase a pregunta 60

NS/ NR?..... 5 → Pase a Sección 2A

¿El motivo del descontento es:

SI 1

NO 2

PASE A SECCIÓN 2A

Por tener ingresos bajos?	Por muchas horas de trabajo?	Por horarios de trabajo Inconveniente?	Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?	Por no tener estabilidad laboral?	Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?	Por trabajar en la calle?	Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?	Por las actividades o tareas que realiza?	Por las pocas posibilidades de progresar?	Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?
---------------------------	------------------------------	--	---	-----------------------------------	---	---------------------------	--	---	---	---

COD PER	59	60										COD PER
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SECCIÓN 2A : OCUPACIÓN PRINCIPAL – CARACTERÍSTICAS – PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

ESTABILIDAD LABORAL				SALUD Y SEGURIDAD																																		
¿Desde hace cuánto tiempo empezó (...) su trabajo actual, de manera continua: Menos de 12 meses?.....1 <input type="text" value="Cuantos meses?"/> Un año o más?.....2 <input type="text" value="Cuantos años y meses?"/> <input type="text" value="00 si es menos de 1 mes"/>				¿(...) cree que conservar su trabajo actual durante los siguientes 12 meses es probable? <input type="text" value="SI..... 1"/> <input type="text" value="NO..... 2"/>				¿Durante los últimos 12 meses, por el trabajo actual, (...) recibió o se realizó alguno de los siguientes tipos de atención médica: Examen preventivo en un establecimiento de salud público?.....1 Examen preventivo en un establecimiento de salud privado?.... 2 Examen médico pre-ocupacional?.... 3 Examen médico periódico?..... 4 <input type="text" value="SI..... 1"/> <input type="text" value="NO..... 2"/> <input type="text" value="No sabe.....3"/>				¿A (...) le han informado o conoce de los riesgos a los que está expuesto por desempeñar su trabajo actual? <input type="text" value="SI..... 1"/> <input type="text" value="NO..... 2"/> <input type="text" value="No sabe.....3"/>				¿Ha recibido alguna capacitación o se ha capacitado (...) para prevenir accidentes y minimizar los riesgos a los que está expuesto en su trabajo actual? <input type="text" value="SI..... 1"/> <input type="text" value="NO..... 2"/> <input type="text" value="No sabe.....3"/>				¿Durante los últimos 12 meses, (...) ha sufrido algún accidente desempeñando su trabajo actual? <input type="text" value="SI..... 1"/> <input type="text" value="NO..... 2"/> <input type="text" value="No sabe.....3"/>				¿(...) ha sufrido alguna enfermedad causada por las actividades de su trabajo actual? <input type="text" value="SI..... 1"/> <input type="text" value="NO..... 2"/> <input type="text" value="No sabe.....3"/>														
Cod.	Años	Meses		1	2	3	4					Cod.	Cuántos?																									
COD PER	61A1			61A2				61A3				61A4				61A5				61A6				61A7														
01																																						
02																																						
03																																						
04																																						
05																																						
06																																						
07																																						
08																																						
09																																						
10																																						
11																																						
12																																						

SECCIÓN 2A : OCUPACIÓN PRINCIPAL – CARACTERÍSTICAS – PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

SECCIÓN 2B: SEGURIDAD SOCIAL PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

SALUD Y SEGURIDAD	CAPACITACIÓN LABORAL – DURANTE LOS ÚLTIMOS DOCE MESES						APOORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL		
¿Cree (...) que su seguridad o salud está expuesta a riesgos por las actividades que desempeña en su trabajo actual? SI..... 1 NO.....2 No sabe.....3	¿En los últimos 12 meses (...) ha asistido o tomado algún curso de capacitación? SI..... 1 NO..... 2 Pase a 61B1 No sabe.....3 Pase a 61B1	En los últimos 12 meses, ¿quién financió o pagó principalmente los últimos 3 cursos de capacitación a los que asistió o tomó (...) ? Financiamiento propio..... 1 La empresa donde trabaja..... 2 Un programa de gobierno/GAD..... 3 Organismo internacional/ONG 4 Cámara, sindicato o gremio de su actividad.....5 El curso fue gratuito.....6 Otro 7 No sabe 8			¿En qué horario (...) recibió estos cursos de capacitación: Durante el horario de trabajo?.....1 Fuera del horario de trabajo?..... 2 En horario mixto? 3 No sabe..... 4			¿A cuál de las siguientes formas de seguridad social aporta actualmente (...): IESS General?..... 1 IESS Voluntario?..... 2 Seguro Campesino?..... 3 Seguro del ISSFA o ISSPOL?..... 4 No aporta?..... 5 No sabe 6	
	Cod.	Cuántos?	Curso 1	Curso 2	Curso 3	Curso 1	Curso 2	Curso 3	

COD PER	61A8	61A9	61A10			61A11			61B1
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

**ENCUESTADOR/A:
SI EN LA
PREGUNTA 22
RESPONDIÓ
"NO"=2
PASE A 71, CASO
CONTRARIO
CONTINÚE CON
LA SIGUIENTE
SECCIÓN**

$$63 + 64 \geq 65 \quad \checkmark$$

~~$$63 + 64 < 65$$~~

REPREGUNTA



OBSERVACIÓN - VERIFICACIÓN - FIRMA

INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL INGRESO NETO O GANANCIA

- + VENTAS BRUTAS O INGRESOS BRUTOS + AUTOCONSUMO Y/O AUTOSUMINISTRO**

- COSTO DE MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS Y/O MATERIALES O MERCADERÍAS**

- GASTOS DE OPERACIÓN: LUZ, AGUA, TELÉFONO, ARRIENDO DEL LOCAL, SUELDOS, COMUNICACIONES, TRANSPORTE, GASTOS FINANCIEROS, PAGOS DE IMPUESTOS, APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS GASTOS**

- = INGRESO NETO O GANANCIA NETA**

SECCIÓN 3: INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L								O C U P A C I Ó N S E C U N D A R I A					
PATRONOS Y CUENTA PROPIA (Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)				ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)				ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)					
En el mes de FEBRERO ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		En el mes de FEBRERO ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 </div>		En el mes de FEBRERO ¿cuánto gastó para el funcionamiento de su negocio en: compra de mercadería, pago de mano de obra, insumos o materia prima de los productos que vende, produce o los servicios que ofrece?		En el mes de FEBRERO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos? <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;"> Registre 00 si todavía no ha cobrado </div>		En el mes de FEBRERO , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?		En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de FEBRERO ?		En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de FEBRERO ? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 </div>	
MONTO	COD	MONTO	MONTO	MONTO	MONTO	COD	MONTO	MONTO	COD	MONTO			
63		64	65	66	67		68	69		70			
01											01		
02											02		
03											03		
04											04		
05											05		
06											06		
07											07		
08											08		
09											09		
10											10		
11											11		
12											12		

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES								TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD		OBSERVACIONES							
¿Recibió en el mes de FEBRERO ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?								¿Recibió en el mes de FEBRERO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?				¿Recibió en el mes de FEBRERO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió en el mes de FEBRERO dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?			¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?		¿Cuánto recibió en el mes de FEBRERO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?		¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?		¿Cuánto recibió en el mes de FEBRERO por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2								<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2				<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a 77		Si no recibió en el mes de FEBRERO registre 00		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a siguiente persona		Si no recibió en el mes de FEBRERO registre 00	
COD	MONTO		COD	MONTO		COD	MONTO		COD	MONTO		MONTO		MONTO		MONTO							
COD PER	71		72		73		74		75		76		77		78								
01																							
02																							
03																							
04																							
05																							
06																							
07																							
08																							
09																							
10																							
11																							
12																							

SECCIÓN 4: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)			5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:			10a. ¿El AGUA que recibe la vivienda es:			OBSERVACIONES	
- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada <input type="checkbox"/> 1 - Empedrado..... <input type="checkbox"/> 2 - Lastrado/ calle de tierra..... <input type="checkbox"/> 3 - Sendero..... <input type="checkbox"/> 4 - Río/ Mar..... <input type="checkbox"/> 5 - Otro, cuál ? <input type="checkbox"/> 6	* Hormigón/bloque/ladrillo?..... <input type="checkbox"/> 1 * Asbesto/cemento (Fibrolit)?..... <input type="checkbox"/> 2 * Adobe/tapia?..... <input type="checkbox"/> 3 * Madera?..... <input type="checkbox"/> 4 * Bahareque (caña, carrizo revestido)?..... <input type="checkbox"/> 5 * Caña o estera?..... <input type="checkbox"/> 6 * Otra, cuál?..... <input type="checkbox"/> 7 Estado: 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>	* Por tubería dentro de la vivienda?..... <input type="checkbox"/> 1 * Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?..... <input type="checkbox"/> 2 * Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?..... <input type="checkbox"/> 3 * No recibe agua por tubería sino por otros medios?..... <input type="checkbox"/> 4	* Casa o villa..... <input type="checkbox"/> 1 * Departamento..... <input type="checkbox"/> 2 * Cuartos en casa de inquilinato..... <input type="checkbox"/> 3 * Mediagua..... <input type="checkbox"/> 4 * Rancho, Covacha..... <input type="checkbox"/> 5 * Choza..... <input type="checkbox"/> 6 * Otra, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 7	6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio? * Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/>	11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es: * Exclusivo del hogar?..... <input type="checkbox"/> 1 * Compartido con otros hogares?..... <input type="checkbox"/> 2 * No tiene?..... <input type="checkbox"/> 3	7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir? * Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00	12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR: * Empresa eléctrica pública?..... <input type="checkbox"/> 1 * Planta eléctrica privada?..... <input type="checkbox"/> 2 * Vela, candil, mechero, gas?..... <input type="checkbox"/> 3 * Ninguno?..... <input type="checkbox"/> 4	3. El material predominante del TECHO de la vivienda es: - Hormigón/ losa/ cemento ?..... <input type="checkbox"/> 1 - Asbesto (Eternit) ?..... <input type="checkbox"/> 2 - Zinc ?..... <input type="checkbox"/> 3 - Teja ?..... <input type="checkbox"/> 4 - Palma/ paja/ hoja ?..... <input type="checkbox"/> 5 - Otro, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 6 Estado: 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>		7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios? * Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00
4. El material predominante del PISO de la vivienda es: - Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?..... <input type="checkbox"/> 1 - Cerámica/ baldosa/ vinyl ?..... <input type="checkbox"/> 2 - Mármol/ marmetón ?..... <input type="checkbox"/> 3 - Cemento/ ladrillo?..... <input type="checkbox"/> 4 - Tabla/ tablón no tratado ?..... <input type="checkbox"/> 5 - Caña ?..... <input type="checkbox"/> 6 - Tierra ?..... <input type="checkbox"/> 7 - Otro, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 8 Estado: 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>	8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con: * Gas?..... <input type="checkbox"/> 1 * Leña, carbón?..... <input type="checkbox"/> 2 * Electricidad?..... <input type="checkbox"/> 3 * Otro, cuál?..... <input type="checkbox"/> 4	14. La vivienda que ocupa este Hogar es: - En arriendo ?..... <input type="checkbox"/> 1 - Anticresis y/o arriendo ?..... <input type="checkbox"/> 2 - Propia y la está pagando ?..... <input type="checkbox"/> 3 - Propia y totalmente pagada ?..... <input type="checkbox"/> 4 - Cedida ?..... <input type="checkbox"/> 5 - Recibida por servicios ?..... <input type="checkbox"/> 6 - Otra, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 7	9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR: * Excusado y alcantarillado?..... <input type="checkbox"/> 1 * Excusado y pozo séptico?..... <input type="checkbox"/> 2 * Excusado y pozo ciego?..... <input type="checkbox"/> 3 * Letrina?..... <input type="checkbox"/> 4 * No tiene?..... <input type="checkbox"/> 5	10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR: * Red Pública?..... <input type="checkbox"/> 1 * Pila o llave pública?..... <input type="checkbox"/> 2 * Otra fuente por tubería?..... <input type="checkbox"/> 3 * Carro repartidor/triciclo?..... <input type="checkbox"/> 4 * Pozo?..... <input type="checkbox"/> 5 * Río, vertiente o acequia?..... <input type="checkbox"/> 6 * Otro, cuál?..... <input type="checkbox"/> 7						

SECCIÓN 5 : ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

PARA TODAS LAS PERSONAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR			
1.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica de su hogar es:	- Mejor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Peor ?.....	3	
2.- ¿Cómo cree usted que será la situación económica de su hogar dentro de los próximos 3 meses:	- Mejor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Peor ?.....	3	
CONSUMO DEL HOGAR			
3.- Con relación al mes anterior, ¿el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar es:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
4.- ¿En los próximos 6 meses, el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar será:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
5.- ¿Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos importados / nacionales es:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
6.- ¿En los próximos 6 meses, el consumo de su hogar en alimentos importados / nacionales será:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
7.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos es:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
8.- ¿En los próximos 6 meses, el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos será:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
9.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento (cine, discotecas, etc.) es:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
10.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en entretenimiento dentro de los próximos 3 meses:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
11.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en vestimenta (ropa en general) es:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
12.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en vestimenta dentro de los próximos 3 meses:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
13.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en electrodomésticos (cocina, refrigeradora, televisor, plancha, etc.) es:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
14.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodomésticos dentro de los próximos 3 meses:	- Mayor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Menor ?.....	3	
15.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un vehículo en los próximos 6 meses?	- Si	1	
	- No.....	2	
16.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un inmueble (casa, departamento, pieza) en los próximos 6 meses?	- Si	1	
	- No	2	
17.- ¿Usted o algún miembro del hogar tiene planes de endeudamiento en los próximos 6 meses (bancos, financieras, tarjetas, de crédito, cooperativas de ahorro, etc.)?	- Si	1	
	- No	2	
SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS			
18.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica del país es:	- Mejor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Peor ?.....	3	
19.- ¿Usted considera que durante los próximos 3 meses la situación económica del país será:	- Mejor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Peor ?.....	3	
20.- Con relación a los 6 meses anteriores, ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo es:	- Mejor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Peor ?.....	3	
21.- ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo dentro de 6 meses será:	- Mejor ?.....	1	
	- Igual ?.....	2	
	- Peor ?.....	3	

¿Tiene (...) Cédula de Identidad o Ciudadanía Ecuatoriana?

Si..... 1

No..... 2

No responde..... 3

Cód. Per.	Cód.	NÚMERO
		1

01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

