

GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES

GEPH – ENEMDU – MARZO – 2018

REPÚBLICA DEL ECUADOR – RONDA LIX – 03-2018



CONFIDENCIALIDAD:

LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL INFORMANTE SON ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES Y SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 21 DE LA LEY DE ESTADÍSTICA

INFORMACIÓN GENERAL
ÁREA URBANA - RURAL

ÁREA URBANA

ÁREA RURAL

FORMULARIO DE

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:	<input type="text"/>	Cabecera cantonal o parroquial:	<input type="text"/>
Cantón:	<input type="text"/>		
Conglomerado:	<input type="text"/>		
Zona:	<input type="text"/>	Sector:	<input type="text"/>
No. de Vivienda:	<input type="text"/>	Panel:	<input type="text"/>
Dominio/Resto:	<input type="text"/>	Período:	<input type="text"/>
ENCUESTA EFECTIVA: ¿La encuesta fue efectiva en la vivienda?			
SI	<input type="text"/>	1	} → Vivienda original: <input type="text"/>
NO	<input type="text"/>	2	
Si es vivienda de reemplazo (8 – 9 – 10) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza (1 – 7) : N° de Vivienda reemplazada: <input type="text"/>			

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

Manzana:	<input type="text"/>	Edificio:	<input type="text"/>
Calle:	Localidad:		
Lote No.	Bloque No.	Patio No.	<input type="text"/>
Piso No.	Casa No.	Depart. No.	

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Informante Calificado:	<input type="text"/>
Relación de parentesco con el jefe/a del hogar:	
Número de miembros del hogar:	<input type="text"/>
Nomb. Jefe Hogar:	N° Telf.: <input type="text"/>

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Resultado de la Entrevista	
1. COMPLETA	
2. RECHAZO	
3. NADIE EN CASA	
4. VIV. TEMPORAL	
5. VIV. DESOCUPADA	
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	
9. OTRA RAZÓN	

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR				POBLACIÓN DE 5 AÑOS Y MÁS			
EDAD	MENORES DE 5 AÑOS	POBLACIÓN DE 5 AÑOS Y MÁS	TOTAL	OCUPADA Preg. 20 21 22	DESOCUPADA (Preg. 37)	INACTIVA (Preg. 36)	TOTAL
SEXO				Cod. 1 1-11 1			
HOMBRES							
MUJERES							
TOTAL							

6. PERSONAL RESPONSABLE

NOMBRE RESPONSABLE ZONAL:	NOMBRE SUPERVISOR:
	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE ENCUESTADOR:	COD. Dom. Equipo. Enc.
C.I. <input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE CODIFICADOR:	NOMBRE DIGITADOR:
C.I. <input type="text"/>	C.I. <input type="text"/>

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

AÑO			MES		DÍA		Super.:	Corregido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Coord.:							Coord.:	Corregido:
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

		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	
	SEXTO GRADO	11 AÑOS	7 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
SECUNDARIA		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	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?	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6	¿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	¿Sabe (...) leer y escribir?	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?	¿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
SI 1				SI 1				
NO 2				NO 2		SI 1	NO 2	
Pase a 9				Pase a 13		Pase a 13	Pase a 13	
	Pase a 10			Pase a 12				
			NIVEL	AÑO APROBADO		COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC

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												
<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 20</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? (Especifique)..... 8</p>			
				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.	Pase a 20			
COD PER	15A						16		17						18				
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			

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

COD PER	COD. PER. INF.	20	21	22	23	24	25	26	COD PER							
REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA		<p>¿Qué hizo (...) la semana pasada:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">Trabajó al menos una hora? 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 24</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">No trabajó? 2</div>		<p>¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 24</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 22</div>		<p>¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Sí 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 32</div>		<p>¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?</p> <ul style="list-style-type: none"> 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? (<i>Especifique</i>)..... 7 		<p>¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;">En todos sus trabajos</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si es menos de 40 horas</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si es 40 horas o más</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">No. de horas</div>		<p>¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 27</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 40</div>		<p>¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?. 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 5 		
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 - No desea trabajar más horas?...4 <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 10px;">Pase a 28</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 10px;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 0 auto;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 5px auto;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 5px auto;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 0 auto;">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="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 10px;">Pase a 31</div> <div style="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="margin-top: 20px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 80px; margin: 0 auto;">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 		<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 37</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">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 		<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 37</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No 2</p>	<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 <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 61B1</p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No 2</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 61B1</p>	<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 style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No. Semanas</p>
--	--	---	---	--	--	---	--	--	--	---

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; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	¿Nombre de la empresa o institución?	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</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	} Pase a 43 } Pase a 45 } Pase a 43	¿Usted es socio de cooperativa o asociación? SI 1 NO 2 Pase a Pregunta 45	
COD PER	40		41		42		42A
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

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

El trabajo que tiene (...) es:	¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador:	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)?													
¿Con Nombramiento?..... 1															
¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</div>														
¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO 2</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Si es menos de un año, registre 00</div>													
¿Por obra, a destajo?..... 4															
¿Por horas?..... 5															
¿Por jornal?..... 6															
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <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%;"></td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 100%; text-align: center;">No. de años</td> </tr> </table>	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		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?	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 Fincas o terreno ajeno?..... 11 Fincas, 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		¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">Registre el número de horas para cada alternativa</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 la Sección 3

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;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 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

OBSERVACIONES

SITIO DE TRABAJO		TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2		OBSERVACIONES	
¿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="text-align: center;"> Pase a 59 </div>		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva: Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva ningún registro?..... 3 No Sabe..... 4			¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC? <div style="text-align: center;"> SI 1 NO 2 No Sabe.....3 </div>
COD. PER	55	COD.	56	COD.	57	COD.	58
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							

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

<p>¿Cómo se siente (.....) en su trabajo:</p> <p>Contento?..... <input type="checkbox"/> 1 → Pase a Sección 2A</p> <p>Poco contento?..... <input type="checkbox"/> 2 } → Pase a pregunta 60</p> <p>Descontento pero conforme?..... <input type="checkbox"/> 3 } →</p> <p>Totalmente descontento?..... <input type="checkbox"/> 4 } →</p> <p>NS/ NR?..... <input type="checkbox"/> 5 → Pase a Sección 2A</p>	<p>¿El motivo del descontento es:</p> <div style="text-align: center; margin: 20px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">PASE A SECCIÓN 2A</div> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%;">Por tener ingresos bajos?</td> <td style="width: 10%;">Por muchas horas de trabajo?</td> <td style="width: 10%;">Por horarios de trabajo Inconveniente?</td> <td style="width: 10%;">Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?</td> <td style="width: 10%;">Por no tener estabilidad laboral?</td> <td style="width: 10%;">Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?</td> <td style="width: 10%;">Por trabajar en la calle?</td> <td style="width: 10%;">Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?</td> <td style="width: 10%;">Por las actividades o tareas que realiza?</td> <td style="width: 10%;">Por las pocas posibilidades de progresar?</td> <td style="width: 10%;">Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?</td> </tr> </table>	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)?
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						APORTE 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 INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA

$63 + 64 \geq 65$ ✓

~~$63 + 64 < 65$~~

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?		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?		En el mes de FEBRERO ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisaratos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		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 ?			
SI 1		NO 2		Registre 00 si todavía no ha cobrado		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2					
MONTO		COD	MONTO		MONTO		MONTO		COD	MONTO		MONTO		COD	MONTO		
COD PER	63		64		65		66		67		68		69		70		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 3: INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

Personas de 5 años y más															
INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD							
¿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 Siguiente sección		Si no recibió en el mes de FEBRERO registre 00	
COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	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: ASPECTOS GENERALES DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

**PARA TODAS LAS PERSONAS QUE EN LA PREGUNTA 37 RESPONDIERON ALTERNATIVA 1 Ó 2
INFORMANTE DIRECTO**

ASPECTOS GENERALES												OBSERVACIONES
Durante la semana pasada, ¿realizó usted algún trabajo por paga o para obtener ganancias?	¿La semana pasada que no tenía trabajo USTED, que actividades realizó: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> Si 1 No 2 </div> Estudió o estuvo capacitándose?..... 1 Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?..... 2 Realizó alguna gestión para buscar trabajo?..... 3 Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?..... 4 Ayudó como voluntario/a?..... 5 Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?..... 6 Realizó manualidades o tejidos para la venta?..... 7 Ayudó en algún negocio familiar?..... 8 Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?..... 9 Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?..... 10 Otro (especificar)?.....11										¿El principal motivo por el que usted está sin trabajo es:	
Si..... 1											Regrese a Preg. 21	
Regresar a P. 20												
No..... 2												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
COD. PER.	1	2									3	
01												
02												
03												
04												
05												
06												

SECCIÓN 5: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada

	1
--	---
- Empedrado.....

	2
--	---
- Lastrado/ calle de tierra.....

	3
--	---
- Sendero.....

	4
--	---
- Río/ Mar.....

	5
--	---
- Otro, cuál ?

	6
--	---

2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)

- * Casa o villa.....

	1
--	---
- * Departamento.....

	2
--	---
- * Cuartos en casa de inquilinato.....

	3
--	---
- * Mediagua.....

	4
--	---
- * Rancho, Covacha.....

	5
--	---
- * Choza.....

	6
--	---
- * Otra, cuál ?

	7
--	---

3. El material predominante del TECHO de la vivienda es:

- Hormigón/ losa/ cemento ?.....

	1
--	---
- Asbesto (Eternit) ?.....

	2
--	---
- Zinc ?.....

	3
--	---
- Teja ?.....

	4
--	---
- Palma/ paja/ hoja ?.....

	5
--	---
- Otro, cuál ?

	6
--	---

Estado:

1. Bueno

--	--

 2. Regular

--	--

 3. Malo

--	--

4. El material predominante del PISO de la vivienda es:

- Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?.....

	1
--	---
- Cerámica/ baldosa/ vinyl ?.....

	2
--	---
- Mármol/ marmetón ?.....

	3
--	---
- Cemento/ ladrillo?.....

	4
--	---
- Tabla/ tablón no tratado ?.....

	5
--	---
- Caña ?.....

	6
--	---
- Tierra ?.....

	7
--	---
- Otro, cuál ?

	8
--	---

Estado:

1. Bueno

--	--

 2. Regular

--	--

 3. Malo

--	--

5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:

- * Hormigón/bloque/ladrillo?.....

	1
--	---
- * Asbesto/cemento (Fibrolit)?.....

	2
--	---
- * Adobe/tapia?.....

	3
--	---
- * Madera?.....

	4
--	---
- * Bahareque (caña, carrizo revestido)?.....

	5
--	---
- * Caña o estera?.....

	6
--	---
- * Otra, cuál?.....

	7
--	---

Estado:

1. Bueno

--	--

 2. Regular

--	--

 3. Malo

--	--

6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?

* Número de cuartos

--	--

7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?

* Número de cuartos

--	--

Ninguno = 00

7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?

* Número de cuartos

--	--

Ninguno = 00

7b. ¿Dispone este HOGAR, de un cuarto o espacio exclusivo para cocinar?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:

- * Gas?.....

	1
--	---
- * Leña, carbón?.....

	2
--	---
- * Electricidad?.....

	3
--	---
- * Otro, cuál?.....

	4
--	---

9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:

- * Excusado y alcantarillado?.....

	1
--	---
- * Excusado y pozo séptico?.....

	2
--	---
- * Excusado y pozo ciego?.....

	3
--	---
- * Letrina?.....

	4
--	---
- * No tiene?.....

	5
--	---

10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:

- * Red Pública?.....

	1
--	---
- * Pila o llave pública?.....

	2
--	---
- * Otra fuente por tubería?.....

	3
--	---
- * Carro repartidor/triciclo?.....

	4
--	---
- * Pozo?.....

	5
--	---
- * Río, vertiente o acequia?.....

	6
--	---
- * Otro, cuál?.....

	7
--	---

Pase a 10a

10.1. ¿Tiene medidor de agua?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

10.2. ¿El agua que obtiene es de la junta de agua?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

10a. ¿EL AGUA que recibe la vivienda es:

- * Por tubería dentro de la vivienda?.....

	1
--	---
- * Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?.....

	2
--	---
- * Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?.....

	3
--	---
- * No recibe agua por tubería sino por otros medios?.....

	4
--	---

11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:

- * Exclusivo del hogar?.....

	1
--	---
- * Compartido con otros hogares?.....

	2
--	---
- * No tiene?.....

	3
--	---

12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:

- * Empresa eléctrica pública?.....

	1
--	---
- * Planta eléctrica privada?.....

	2
--	---
- * Vela, candil, mechero, gas?.....

	3
--	---
- * Ninguno?.....

	4
--	---

13. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:

- * Contratan el servicio?.....

	1
--	---
- * Servicio municipal ?.....

	2
--	---
- * Botan a la calle, quebrada, río?.....

	3
--	---
- * La queman, entierran?.....

	4
--	---
- * Otra, cuál ?.....

	5
--	---

14. La vivienda que ocupa este Hogar es:

- En arriendo ?.....

	1
--	---
- Anticrisis y/o arriendo ?.....

	2
--	---
- Propia y la está pagando ?.....

	3
--	---
- Propia y totalmente pagada ?.....

	4
--	---
- Cedida ?.....

	5
--	---
- Recibida por servicios ?.....

	6
--	---
- Otra, cuál ?.....

	7
--	---

Siguiente sección

15. ¿Cuál es el valor que paga mensualmente por el arriendo?

Monto

--	--	--	--	--	--

16. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de agua?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

17. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de luz?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

18. ¿Tiene relación de parentesco con el propietario de la vivienda?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

SECCIÓN 6: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

<p style="text-align: center;">SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR</p> <p>1.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica de su hogar es:</p> <p>- Mejor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Peor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>6a.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos importados será:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>12.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en vestimenta dentro de los próximos 3 meses:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>20a.- Con relación a los 3 meses anteriores, ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo es:</p> <p>- Mejor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Peor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3																																			
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
<p>2.- ¿Cómo cree usted que será la situación económica de su hogar dentro de los próximos 3 meses:</p> <p>- Mejor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Peor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>6b.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos nacionales será:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>13.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en electrodomésticos (cocina, refrigeradora, televisor, plancha, etc.) es:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>21a.- ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo dentro de 3 meses será:</p> <p>- Mejor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Peor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3																																			
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
<p>CONSUMO DEL HOGAR</p>																																																													
<p>3.- Con relación al mes anterior, ¿el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar es:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>7.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos es:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>14.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodomésticos dentro de los próximos 3 meses:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p style="text-align: center;">PARA TODAS LAS PERSONAS</p> <p style="text-align: center;">CÉDULA DE CIUDADANÍA</p> <p>¿Tiene (...) Cédula de Identidad o Ciudadanía Ecuatoriana?</p> <p style="text-align: right;">Si..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 20px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td></tr></table></p> <p style="text-align: right;">No..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 20px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td></tr></table></p> <p style="text-align: right;">No responde..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 20px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td></tr></table></p>	1	2	3																																					
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
<p>4a.- ¿En los próximos 3 meses, el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar será:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>8a.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos será:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>15a.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un vehículo en los próximos 3 meses?</p> <p>- Si <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- No..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p>	1		2		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">Cód. Per.</th> <th style="width: 10%;">Cód.</th> <th style="width: 80%;">NÚMERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr><td>01</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>02</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>03</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>04</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>05</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>06</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>07</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>08</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>09</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Cód. Per.	Cód.	NÚMERO	1			01			02			03			04			05			06			07			08			09			10			11			12		
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
Cód. Per.	Cód.	NÚMERO																																																											
1																																																													
01																																																													
02																																																													
03																																																													
04																																																													
05																																																													
06																																																													
07																																																													
08																																																													
09																																																													
10																																																													
11																																																													
12																																																													
<p>4b.- ¿En los próximos 3 meses, el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar será:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>9.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento (cine, discotecas, etc.) es:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>16a.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un inmueble (casa, departamento, pieza) en los próximos 3 meses?</p> <p>- Si <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- No <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p>	1		2		<p>17a.- ¿Usted o algún miembro del hogar tiene planes de endeudamiento en los próximos 3 meses (bancos, financieras, tarjetas, de crédito, cooperativas de ahorro, etc.)?</p> <p>- Si <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- No <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p>	1		2																																							
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
1																																																													
2																																																													
<p>5a.- ¿Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos importados es:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>10.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en entretenimiento dentro de los próximos 3 meses:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS</p>																																															
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
<p>5b.- ¿Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos nacionales es:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>11.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en vestimenta (ropa en general) es:</p> <p>- Mayor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Menor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>18.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica del país es:</p> <p>- Mejor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Peor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3		<p>19.- ¿Usted considera que durante los próximos 3 meses la situación económica del país será:</p> <p>- Mejor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>1</td><td></td></tr></table></p> <p>- Igual ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>2</td><td></td></tr></table></p> <p>- Peor ?..... <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;"><tr><td>3</td><td></td></tr></table></p>	1		2		3																																			
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													
1																																																													
2																																																													
3																																																													

SECCIÓN 1: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

MIEMBROS DEL HOGAR				SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO		ESTADO CIVIL
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR </div>				Hombre... 1 Mujer.....2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?	¿Qué relación de parentesco tiene (...) con el jefe del hogar? Jefe..... 1 Cónyuge..... 2 Hijo ó hija..... 3 Yerno ó nuera..... 4 Nieto ó nieta..... 5 Padres ó suegros... 6 Otros parientes..... 7 Empleado(a)..... 8 Doméstico(a)..... 8 Otros no parientes... 9	¿(...) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?... 1 IESS, Seguro Voluntario?... 2 Seguro Campesino?... 3 Seguro del ISSFA ó ISSPOL?... 4 Seguro de salud privado con hospitalización?... 5 Seguro de salud privado sin hospitalización ?..... 6 AUS..... 7 Seguros Municipales y de Consejos Provinciales ?... 8 Seguro M.S.P.?..... 9 Ninguno?... 10		¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: Casado (a)?... 1 Separado (a)?.. 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)?..... 6
1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO		Años		Altern. 1	Altern. 2	
COD PER	1			2	3	4	5		6
01						1			
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

Para personas de 12 años o más

Si tiene menos de un año, registre 00