

# SISTEMA INTEGRADO DE INDICADORES DE HOGARES

## SIH-ENEMDU-DICIEMBRE-2012

REPÚBLICA DEL ECUADOR - RONDA XXXVIII-12-2012



**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"/>		
Zona:	<input type="text"/>	Sector:	<input type="text"/>
No. de Vivienda en el Panel:	<input type="text"/>	Hogar:	<input type="text"/>
Dominio/Resto:	<input type="text"/>	Período:	<input type="text"/>
<b>ENCUESTA EFECTIVA:</b> ¿La encuesta fue efectiva en la vivienda?			
SI	<input type="text"/>	} → Vivienda original:	<input type="text"/>
NO	<input type="text"/>		
Si es vivienda de reemplazo (cod. 4) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza ( 1 - 2 - 3 ) : <input type="text"/>			

### 2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

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

### 3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Informante Calificado:	<input type="text"/>
Relación de parentesco con el jefe/a del hogar:	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>
2. RECHAZO	<input type="text"/>
3. NADIE EN CASA	<input type="text"/>
4. VIV. TEMPORAL	<input type="text"/>
5. VIV. DESOCUPADA	<input type="text"/>
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	<input type="text"/>
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	<input type="text"/>
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	<input type="text"/>
9. OTRA RAZÓN	<input type="text"/>

### 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

COORDINADOR REGIONAL:	SUPERVISOR:	COD.	<input type="text"/>
ENCUESTADOR:	COD.	Rg.	Dom.
CODIFICADOR:	COD.	Eq.	Enc.
DIGITADOR:	COD.	Rot.	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coord.:							Corregido:	<input type="text"/>

		SISTEMA ANTERIOR	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA		JARDÍN DE INFANTES	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA	
		PRIMER GRADO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		SEGUNDO GRADO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		TERCER GRADO	4 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		CUARTO GRADO	5 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		QUINTO GRADO	6 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
SECUNDARIA		SEXTO GRADO	7 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	MEDIA / BACHILLERATO	
		PRIMER CURSO	8 VO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		SEGUNDO CURSO	9 NO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		TERCER CURSO	10 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		CUARTO CURSO	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA		
		QUINTO CURSO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA		
	SEXTO CURSO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA			

**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 temor a los maestros..... 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educa.....10 No está interesado en estudiar.....11 Por embarazo.....12 Por falta de cupo.....13 Otra, cuál?(Especifique).....14	¿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 Universitaria..... 8 Superior Universitaria..... 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) o 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) o 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														
<p><b>¿Dónde nació (.....):</b></p> <p>En esta ciudad? 1</p> <p>En otro lugar del país? 2 → <b>Registre: Provincia, cantón y parroquia</b></p> <p>En otro país?..... 3 → <b>Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</b></p>							<p>¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?</p> <p><b>Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta</b></p> <p>Si 1</p> <p><b>Pregunta 20</b></p> <p>No 2</p>				<p>¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?</p> <p>En otro lugar del país..... 1 → <b>Registre: Provincia, cantón y parroquia</b></p> <p>En otro país..... 2 → <b>Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</b></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>				
USO INEC			USO INEC			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			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

COD PER	COD. PER. INF.	20	21	22	23	24	25	26	COD PER
<p>REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA</p>		<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;"><b>Pase a 24</b></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"> <li>Atender negocio propio?..... 1</li> <li>Fabricar algún producto?..... 2</li> <li>Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3</li> <li>Brindar algún servicio?..... 4</li> <li>Ayudar en algún negocio familiar?..... 5</li> <li>Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6</li> <li>Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7</li> <li>Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8</li> <li>Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9</li> <li>Trabajar para otra familia?..... 10</li> <li>Otra actividad por un ingreso? 11</li> <li>No realizó ninguna actividad? 12</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;"><b>Pase a 24</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;"><b>Pase a 22</b></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;">Si 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;"><b>Pase a 32</b></div>	<p>¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Vacaciones o días feriados..... 1</li> <li>Enfermedad o accidente..... 2</li> <li>Huelga o paro..... 3</li> <li>Licencia con sueldo..... 4</li> <li>Licencia sin sueldo..... 5</li> <li>Suspensión temporal del trabajo 6</li> <li>Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 7</li> </ul>	<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;"><b>En todos sus trabajos</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;"><b>Si es menos de 40 horas</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;"><b>Pase a 25</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;"><b>Si es 40 horas o más</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;"><b>Pase a 26</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;"><b>No. de horas</b></div>	<p>¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Porque su trabajo así lo exige?..... 1</li> <li>No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2</li> <li>No pudo conseguir más trabajo?..... 3</li> <li>Reducción de las actividades económicas? 4</li> <li>Por falta de materia prima?..... 5</li> <li>Motivos de salud, personales o familiares? 6</li> <li>Por estudios?..... 7</li> <li>Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8</li> <li>No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;"><b>Pase a 27</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;"><b>Pase a 40</b></div>	<p>¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Horario normal?..... 1</li> <li>Horas extras?..... 2</li> <li>Exceso de trabajo o clientes?. 3</li> <li>Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4</li> <li>Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 5</li> </ul>	
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"> <li>- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... 1</li> <li>- Trabajar más horas en otro trabajo adicional?..... 2</li> <li>- Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?..... 3</li> <li>- No desea trabajar más horas?... 4</li> </ul> <div style="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;">Si 1</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="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>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p>	<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"> <li>- Buscar más trabajo ?..... 1</li> <li>- Registro en agencia de empleo pública o privada ?. 2</li> <li>- Presentar solicitud a otros empleadores ?..... 3</li> <li>- Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4</li> <li>- Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5</li> <li>- Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6</li> <li>- No ha realizado ninguna gestión ?..... 7</li> </ul> <div style="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"> <li>- Por qué no trabaja jornada completa?.. 1</li> <li>- Inseguridad en su trabajo?..... 2</li> <li>- Desea ejercer su profesión?..... 3</li> <li>- Los ingresos no son suficientes?..... 4</li> <li>- Por otras causas? (<i>Especifique</i>)..... 5</li> </ul> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	
<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>	<b>No. de horas</b>

COD PER					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"> <li>Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1</li> <li>Hablar con amigos o parientes?..... 2</li> <li>Buscar en la prensa o radio?..... 3</li> <li>Acudir a agencias de empleo?..... 4</li> <li>Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5</li> <li>Asistir a entrevistas?..... 6</li> <li>Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7</li> <li>Búscar por Internet?..... 8</li> <li>Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9</li> <li>Otra gestión? <i>(Especifique)</i>..... 10</li> <li>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11</li> </ul>		<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>Pase a 37</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>No. semanas</b></p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1</li> <li>Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2</li> <li>Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3</li> <li>Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4</li> <li>Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5</li> <li>Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6</li> <li>No cree poder encontrar?..... 7</li> <li>No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8</li> <li>No tiene tiempo?..... 9</li> <li>Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10</li> <li>Está enfermo/incapacitado?..... 11</li> <li>No está en edad de trabajar?..... 12</li> </ul>		<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>Si 1</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>Pase a 37</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>No 2</b></p>	<p>¿ (...) es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rentista?..... 1</li> <li>Jubilado o pensionado?..... 2</li> <li>Estudiante?..... 3</li> <li>Ama de casa?.. 4</li> <li>Incapacitado?... 5</li> <li>Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 6</li> </ul> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>Pase a 61</b></p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>Si 1</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>No 2</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>Pase a 61</b></p>	<p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Liquidación de la empresa..... 1</li> <li>Despido intempestivo..... 2</li> <li>Renuncia voluntaria..... 3</li> <li>Supresión de partidas del sector público..... 4</li> <li>Terminación de contrato..... 5</li> <li>Le fue mal en el negocio..... 6</li> <li>Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7</li> <li>Se jubiló o le pensionaron..... 8</li> <li>Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 9</li> </ul>		<p style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><b>No. Semanas</b></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

## 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	
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En esta ocupación (...) es o era:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1</li> <li>Empleado/Obrero Privado?..... 2</li> <li>Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3</li> <li>Jornalero o Peón?..... 4</li> <li>Patrono?..... 5</li> <li>Cuenta Propia?..... 6</li> <li>Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7</li> <li>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8</li> <li>Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9</li> <li><i>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10</i></li> </ul> <div style="margin-top: 5px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 43</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 20px;">Pase a 45</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 20px;">Pase a 43</span> </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 20px;">NO 2</span> </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a Pregunta 45</span> </div>	
<b>COD PER</b>	<b>40</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>42A</b>
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

### ENCUESTA DOR/A

**Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la pregunta 61.**

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



**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;"> <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;">NO    2</div> </div>	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)?    <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                     Si es menos de un año, registre 00                 </div>												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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%;"><b>No. de años</b></td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	<b>No. de años</b>	
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	<b>No. de años</b>			

COD PER	<b>43</b>	<b>44</b>										<b>45</b>	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: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">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 No Sabe..... 4	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC? SI 1 NO 2 No Sabe.....3	¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada? Uno..... 1 Más de uno..... 2 No Sabe.....3	¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Registre el número de horas para cada alternativa</div>			
	COD. CUÁNTAS?				OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?	
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
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">USO INEC</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">USO INEC</div>	<p>En esta ocupación (...) es :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1</li> <li>Empleado/Obrero Privado?..... 2</li> <li>Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3</li> <li>Jornalero o Peón?..... 4</li> <li>Patrono?..... 5</li> <li>Cuenta Propia?..... 6</li> <li>Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7</li> <li>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8</li> <li>Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9</li> <li><i>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10</i></li> </ul> <div style="margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 55</span> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 55</span> </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="margin-top: 20px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</span> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO 2</span> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PASE A 55</span> </div>

COD PER	52	53	54	54A	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 SECUNDARIA - 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 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;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 59</span> </div>	Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="SI"/> 1
Una obra en construcción?..... 2		Registros contables completos?..... 1	<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	
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

<p>¿Cómo se siente (.....) en su trabajo:</p>  <p>Contento?..... <input type="checkbox"/> 1 → Pase a pregunta 61</p> <p>Poco contento?..... <input type="checkbox"/> 2 } → Pase a pregunta 60</p> <p>Descontento pero conforme?..... <input type="checkbox"/> 3 } → Pase a pregunta 60</p> <p>Totalmente descontento?..... <input type="checkbox"/> 4 } → Pase a pregunta 60</p> <p>NS/ NR?..... <input type="checkbox"/> 5 → Pase a pregunta 61</p>	<p>¿El motivo del descontento es:</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">SI 1</div>    <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">NO 2</div> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por tener ingresos bajos?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por muchas horas de trabajo?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por horarios de trabajo Inconveniente?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por no tener estabilidad laboral?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por trabajar en la calle?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por las actividades o tareas que realiza?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Por las pocas posibilidades de progresar?</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">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 2: PARTICIPACIÓN EN QUEHACERES DOMÉSTICOS

### PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Participa (...) en los quehaceres de su hogar, tales como arreglar la casa, cuidar a los niños (as), ayudar en las tareas escolares, lavar y planchar la ropa, cocinar, cuidar enfermos o ancianos, hacer trabajo voluntario para la comunidad, etc?  <div style="border: 1px solid black; width: 60px; margin: 5px auto; text-align: center; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; margin: 5px auto; text-align: center; padding: 2px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; margin: 5px auto; text-align: center; padding: 2px;">Pase a la alternativa 7</div>	¿Cuántas horas a la semana (...) dedica a realizar tareas del hogar como:													Reuniones y participación en: (en los últimos 15 días)  - Comuna, Comunidad o barrio?..... 1 - Sindicato u organización de trabajadores?..... 2 - Asociación?..... 3 - Cooperativa?..... 4 - Algún nivel de Gobierno del Estado?..... 5  <div style="text-align: center;"><b>13</b></div>				
	<b>Arreglo de casa?</b> Barrer, limpiar polvos, tender camas	<b>Compras en mercados, supermercados, etc.?</b>	<b>Arreglo de ropa?</b> Lavar, planchar, coser, arreglar	<b>Preparación de alimentos?</b> Preparar desayuno, almuerzo, cena	<b>Cuidado niños, ancianos y enfermos?</b>	<b>Ayudar en tareas escolares?</b>	<b>Total</b>	<b>Dormir?</b> Tiempo cotidiano	<b>Tiempo libre?</b> Lectura, oír música, descansar sin hacer nada, ver TV., etc.	<b>Necesidad es personales?</b> Comer, cuidado personal, etc.	<b>Tiempo comprometido?</b> Buscar trabajo, iniciar algún negocio, traslado al trabajo, escuela, etc.	<b>Mingas o trabajo comunitario:</b> presta manos en siembra, cosecha, producción, limpieza de áreas comunes, etc.,?  (en los últimos 15 días)	<b>Construcción de infraestructura para la comunidad, ejemplo:</b> construcción de escuelas, vías, sistemas de riego, canales, etc.,?  (en los últimos 15 días)					
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>		<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

COD PER	<b>61</b>	<b>62</b>	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

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 <b>NOVIEMBRE</b> ¿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 <b>NOVIEMBRE</b> ¿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 <b>NOVIEMBRE</b> ¿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 <b>NOVIEMBRE</b> 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;"> <b>Registre 00 si todavía no ha cobrado</b> </div>		En el mes de <b>NOVIEMBRE</b> , 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 <b>NOVIEMBRE</b> ?		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 <b>NOVIEMBRE</b> ?  <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**

Personas de 5 años y más										OBSERVACIONES	
INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD			
¿Recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?  <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		¿Recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?  <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		¿Recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?  <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		¿Recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?  <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?  <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a <b>77</b>	¿Cuánto recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?  Si no recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> registre 00  MONTO	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?  <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Siguiete persona	¿Cuánto recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?  Si no recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> registre 00  MONTO
COD PER	71	72	73	74	75	76	77	78	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 4: ASPECTOS CUALITATIVOS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

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

¿La <b>PRINCIPAL</b> causa por la que <b>USTED</b> se encuentra sin trabajo es :	¿Quién piensa que es el <b>PRINCIPAL</b> responsable, para que <b>USTED</b> esté sin trabajo:	¿ <b>USTED</b> estaría dispuesto a trabajar en el sector: (Registre las dos más importantes)	¿ <b>USTED</b> estaría dispuesto a trabajar como:	¿El que esté sin trabajo ha significado para <b>USTED</b> :	¿El que <b>USTED</b> esté sin trabajo ha significado <b>para su hogar</b> :
Falta de oportunidades en la actualidad? ..... 1 Resultado de sus errores del pasado? ..... 2 Motivos personales / familiares? ..... 3 Fenómenos / desastres naturales? ... 4	Los Empresarios? ..... 1 Los Sindicatos? ..... 2 El Gobierno Central? ..... 3 El Gobierno Local (Provincial / Municipal)?..... 4 La Naturaleza? ..... 5 Usted Mismo? ..... 6	Agrícola? ..... 1 Manufacturero?..... 2 Construcción? ..... 3 Comercio? ..... 4 Transporte?..... 5 Administración Pública? ..... 6 Enseñanza? ..... 7 Servicios Domésticos? ..... 8 Otro, cuál? ( <i>Especifique</i> )_ 9 Ninguno? ..... 10	Trabajador Asalariado ? ..... 1 Trabajador Independiente ?..... 2 En lo que salga? ..... 3	Deterioro de sus habilidades / destrezas?..... 1 Disminución de su autoestima (desmotivado)?... 2 Problemas de salud (depresión)? ..... 3 Falta de superación académica, personal y profesional? ..... 4	Gasto de los ahorros o inversiones? ..... 1 Venta de su bienes (casas, terrenos, vehículos, joyas, etc.?..... 2 Endeudamiento? ..... 3 Compra de productos más baratos? ..... 4 Disminución de consumo de alimentos (leche, pan, carnes, etc.)? ..... 5 Disminución de frecuencia en compra de vestido, calzado, artículos del hogar? ..... 6 Cambio de los estudiantes de establecimientos privados a establecimientos públicos / Retiro ?... 7
		Alter. 1    Alter. 2		Si    1 No    2	Si    1 No    2
				1    2    3    4	1    2    3    4    5    6    7

COD. PER.	1	2	3	4	5				6									

## SECCIÓN 5: EDUCACIÓN PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

MATRÍCULA		ESTABLECIMIENTO		APORTE VOLUNTARIO		REPITENCIA		PARA NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 5 Y 14 AÑOS						
								ESTABLECIMIENTO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR				
¿Se matriculó o inscribió (.....) en el año escolar (2012 - 2013)?	¿En qué nivel y año se matriculó o inscribió (....) en el año escolar (2012 - 2013):	¿El establecimiento donde se matriculó o inscribió (.....) es:	¿El establecimiento donde (....) se matriculó o inscribió el año pasado (año lectivo 2011-2012) fue:	¿En el establecimiento donde estudia (...) tuvo que entregar algún aporte voluntario por matrícula?	¿Cuántas veces se ha matriculado o inscrito (.....) en el año o curso indicado anteriormente?	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (.....) recibió <b>TEXTOS ESCOLARES GRATUITOS?</b>	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (...) recibió <b>UNIFORMES ESCOLARES GRATUITOS:</b>	¿En el establecimiento al que asiste (...) recibe DESAYUNO ESCOLAR; ¿con qué frecuencia?	¿En el establecimiento al que asiste (...) recibe ALMUERZO ESCOLAR; ¿con qué frecuencia?					
SI 1	Centro de alfabetización?.... 2 Jardín de Infantes?..... 3 Primaria?..... 4 Educación Básica?..... 5 Secundaria?..... 6 Educación Media / Bachillerato?..... 7 Superior no Universidad?.... 8 Superior Universidad?..... 9 Post - grado?..... 10	Fiscal?..... 1  Particular?..... 2	Fiscal?..... 1  Particular?..... 2  Municipal, Consejo, Provincial, Fiscomisional, Fisco militar, JBG?.. 3 Ninguno?..... 4	SI 1  NO 2	SI 1  NO 2	SI 1  NO 2	SI 1  NO 2	SI 1  NO 2  <b>Pase a 10</b>  <b>FRECUENCIA</b> Todos los días..... 1 De 1 a 4 días a la semana..... 2 Rara vez..... 3	SI 1  NO 2  <b>Siguiente Sección</b>  <b>FRECUENCIA</b> Todos los días..... 1 De 1 a 4 días a la semana..... 2 Rara vez..... 3	COD	Frecuencia	COD	Frecuencia	
NO 2														
<b>Siguiente Sección</b>	NIVEL	AÑO / CURSO		COD.	MONTO	VECES				COD	Frecuencia	COD	Frecuencia	
COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 6: TIC'S A HOGARES PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (Para 15 años y más INFORMANTE DIRECTO)

COD. PER	1	1A	1B						2	3	4			5	6				7	8	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

**CALENDARIO DE VACUNAS (SECCIÓN 7)**

<b>EDAD</b>	<b>BCG</b>	<b>POLIOMIELITIS O POLIO</b>	<b>PENTAVALENTE</b>	<b>SRP</b>	<b>ROTAVIRUS</b>
<b>Recién nacido</b>	<b>1D*</b>				
<b>2 meses</b>		<b>1D</b>	<b>1D</b>		<b>1D</b>
<b>4 meses</b>		<b>2D</b>	<b>2D</b>		<b>2D</b>
<b>6 meses</b>		<b>3D</b>	<b>3D</b>		<b>3D</b>
<b>12 a 23 meses</b>				<b>1D</b>	
<b>12 meses</b>		<b>4D</b>	<b>4D</b>		
<b>6 años</b>	<b>2D</b>				

## SECCIÓN 7 : COBERTURA DE PROGRAMAS SOCIALES

Mujeres en Edad Fértil de 12 a 49 Años			PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS																								
(...) está embarazada o en período de lactancia?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Siguiete Sección</div>			Durante los últimos 12 meses de <b>diciembre 2011 a noviembre 2012</b> ¿recibió del gobierno fundas de <b>MI BEBIDA</b> en forma gratuita?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Siguiete Sección</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">FRECUENCIA</div> Mensual ..... 1 Cada 2 meses..... 2 Más de 2 meses..... 3			¿(...) asiste a algún <b>PROGRAMA o SERVICIO de DESARROLLO INFANTIL</b> (guardería)?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Pase a 4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">TIPO</div> Público ..... 1 Privado..... 2			Durante los últimos 12 meses de <b>diciembre 2011 a noviembre 2012</b> ¿recibió del gobierno fundas de <b>MI PAPILLA</b> en forma gratuita?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Pase a 5</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">FRECUENCIA</div> Mensual ..... 1 Cada 2 meses..... 2 Más de 2 meses..... 3			¿Recibió (...) la <b>VACUNA</b> contra la <b>TUBERCULOSIS</b> , (BCG) o vacuna del nacimiento?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Pase a 6</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Cuántas DOSIS?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">TIPO</div> Público ..... 1 Privado..... 2			¿Recibió (...) la <b>VACUNA PENTAVALENTE</b> (triple más meningitis y hepatitis) ?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Pase a 7</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Cuántas DOSIS?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">TIPO</div> Público ..... 1 Privado..... 2			¿Recibió (...) la <b>VACUNA</b> contra la <b>POLIOMIELITIS o POLIO?</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Pase a 8</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Cuántas DOSIS?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">TIPO</div> Público ..... 1 Privado..... 2			¿Recibió (...) la <b>VACUNA</b> contra el <b>SARAMPIÓN, RUBEOLA, PAPERAS O TRIPLE VIRAL (SRP)?</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Pase a 9</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Cuántas DOSIS?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">TIPO</div> Público ..... 1 Privado..... 2			¿Recibió (...) la <b>VACUNA</b> contra el <b>ROTAVIRUS?</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Siguiete persona</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">Cuántas DOSIS?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; text-align: center;">TIPO</div> Público ..... 1 Privado..... 2			
COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	9	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo
01																											
02																											
03																											
04																											
05																											
06																											
07																											
08																											
09																											
10																											
11																											
12																											

## SECCIÓN 8 : INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD										PERCEPCIÓN DE RIESGO																																																																																																
En términos de seguridad, ¿Cómo calificaría usted los siguientes lugares, en la escala de 1 a 5, en dónde:										¿Por temor a ser víctima de algún delito (robo/asalto, secuestro, etc.) en el último mes usted dejó de:										¿En su casa, se utiliza o se recurre a alguna de estas medidas de seguridad como defensa contra la delincuencia:								En su opinión ¿Cuáles son las tres principales causas de la delincuencia en esta ciudad:																																																																														
<b>Muy inseguro</b> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>					1	2	3	4	5	<b>Muy seguro</b> <table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>					1	2	3	4	5	<table border="1"> <tr> <td>SI.....1</td> <td>NO.....2</td> <td>N/S, N/R.....99</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										SI.....1	NO.....2	N/S, N/R.....99																															<table border="1"> <tr> <td>SI.....1</td> <td>NO.....2</td> <td>N/S, N/R.....99</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								SI.....1	NO.....2	N/S, N/R.....99																					<table border="1"> <tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr><tr><td>3</td></tr><tr><td>4</td></tr><tr><td>5</td></tr><tr><td>6</td></tr><tr><td>7</td></tr><tr><td>8</td></tr><tr><td>9</td></tr><tr><td>99</td></tr> </table>			1	2	3	4	5	6	7	8	9	99
1	2	3	4	5																																																																																																						
1	2	3	4	5																																																																																																						
SI.....1	NO.....2	N/S, N/R.....99																																																																																																								
SI.....1	NO.....2	N/S, N/R.....99																																																																																																								
1																																																																																																										
2																																																																																																										
3																																																																																																										
4																																																																																																										
5																																																																																																										
6																																																																																																										
7																																																																																																										
8																																																																																																										
9																																																																																																										
99																																																																																																										
<table border="1"> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table>											1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<table border="1"> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table>											1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<table border="1"> <tr> <td></td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td> </tr> </table>									1	2	3	4	5	6	7	8	<table border="1"> <tr> <td>Alternativa 1</td> <td>Alternativa 2</td> <td>Alternativa 3</td> </tr> </table>			Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3																																										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																
	1	2	3	4	5	6	7	8																																																																																																		
Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3																																																																																																								

COD PER	1										2										3								4			
	01																															
02																																
03																																
04																																
05																																
06																																
07																																
08																																
09																																
10																																
11																																
12																																

**SECCIÓN 8 : INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)**

CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES										DELITOS								LUGAR		DENUNCIA DE DELITOS																												
<p>¿En una escala de 1 a 5, donde significa "1" Ninguna Confianza y "5" Total confianza. ¿Cómo calificaría usted el grado de confianza que le inspira el (la) autoridad:</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">Ninguna Confianza</td> <td style="text-align: center;">Total Confianza</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">N/S, N/R.....99</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poder Ejecutivo (Presidencia)?..... <b>1</b></li> <li>- Poder Legislativo (Asamblea Nacional)?..... <b>2</b></li> <li>- Poder Judicial?..... <b>3</b></li> <li>- Policía Nacional?..... <b>4</b></li> <li>- Fiscalía General del Estado?..... <b>5</b></li> <li>- Gobiernos Provinciales/Locales (Municipios)?..... <b>6</b></li> <li>- Ministerio de Justicia?..... <b>7</b></li> <li>- Ministerio de Defensa?..... <b>8</b></li> </ul>										Ninguna Confianza	Total Confianza	1	5	2	4	3	3	4	2	N/S, N/R.....99		<p>¿Usted ha sido víctima de algún <b>DELITO (Último delito):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En el último mes?..... 1</li> <li>- En los últimos <b>TRES</b> meses?..... 2</li> <li>- En los últimos <b>SEIS</b> meses?..... 3</li> <li>- En los últimos <b>DOCE</b> meses?..... 4</li> <li>- No ha sido víctima?..... 5</li> <li>- N/S, N/R..... 6</li> </ul>								<p>¿De qué <b>TIPO</b> de delito ha sido víctima (<b>Último delito</b>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hurto?..... 1</li> <li>- Robo / Asalto a personas?..... 2</li> <li>- Estafa / fraude?..... 3</li> <li>- Intimidación / amenaza?..... 4</li> <li>- Heridas / lesiones?..... 5</li> <li>- Secuestro?..... 6</li> <li>- Secuestro Express?..... 7</li> <li>- Otro ¿cuál?..... 8</li> </ul>								<p>Usted mencionó que fue víctima de hurto, robo/asalto. ¿Qué tipo de objeto fue sustraído:</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="text-align: center;">SI...1</td> <td style="text-align: center;">NO...2</td> <td style="text-align: center;">N/S, N/R....99</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Teléfono celular?..... 1</li> <li>- Dinero, tarjetas crédito, etc.?..... 2</li> <li>- Documentos personales?..... 3</li> <li>- Bolso, maleta, portafolio?..... 4</li> <li>- Joyas, reloj?..... 5</li> <li>- Laptop, ipod, mp3?..... 6</li> <li>- Ropa?..... 7</li> <li>- Otro ¿cuál?..... 8</li> </ul>		SI...1	NO...2	N/S, N/R....99	<p>¿Dónde sucedió el Delito indicado: (Último Delito)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vía Pública?..... 1</li> <li>- Transporte público?..... 2</li> <li>- En la vivienda?..... 3</li> <li>- Almacén /tienda?..... 4</li> <li>- Centro comercial?..... 5</li> <li>- Mercado?..... 6</li> <li>- Espacios públicos?..... 7</li> <li>- Centros de diversión?..... 8</li> <li>- Trabajo?..... 9</li> <li>- Otro ¿cuál? ..... 10</li> </ul>		<p>¿Usted o alguna persona <b>DENUNCIÓ</b> el hecho delictivo? (Último Delito)</p> <p style="text-align: center;"><b>SI ... 1</b></p> <p style="text-align: center;"><b>NO .. 2</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Pase a P.15</b></p>		<p>¿Este delito fue denunciado a la: (Último Delito)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiscalía General del Estado?..... 1</li> <li>- Policía Nacional?..... 2</li> <li>- Policía Nacional y Fiscalía General del Estado?..... 3</li> <li>- Comisaría/Juzgados de paz?..... 4</li> <li>- No sabe/No responde?..... 5</li> <li>- Otro, ¿Cuál?..... 6</li> </ul>	
Ninguna Confianza	Total Confianza																																															
1	5																																															
2	4																																															
3	3																																															
4	2																																															
N/S, N/R.....99																																																
SI...1	NO...2	N/S, N/R....99																																														
COD PER	5									6								7		8								9		10		11		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 8 : INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

	DENUNCIA DE DELITOS	SEGUIMIENTO	NO DENUNCIA	CONFIANZA EN LA POLICÍA NACIONAL	OBSERVACIONES																			
	<p>¿La <b>DENUNCIA</b> la realizo por escrito? (Último Delito)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">SI ..... 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">NO ..... 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase a P.15</div>	<p>¿Donde "1" Deficiente,"5" Eficiente, Cómo califica usted en escala del 1 al 5, la eficiencia de la institución en la que presentó su <b>DENUNCIA</b>:</p> <p style="text-align: center;"><b>Deficiente</b>                      <b>Excelente</b></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">N/S, N/R.....99</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	N/S, N/R.....99					<p>¿Hasta donde llegó el proceso de la denuncia: (Último Delito)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Solo denuncia?..... 1</li> <li>- Orden de investigación?.....2</li> <li>- Hasta inicio del proceso judicial?.....3</li> <li>- Hasta el veredicto?.....4</li> <li>- Sigue en trámite?..... 5</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a P.16</div>	<p>¿Cuál es la razón principal por la que <b>NO SE DENUNCIÓ</b> el hecho delictivo: (Último Delito):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Por miedo a futuras represalias?..... 1</li> <li>- No confía en el Sistema Justicia?..... 2</li> <li>- Por falta de tiempo?..... 3</li> <li>- No confía en la policía?.... 4</li> <li>- Falta de interés o descuido?..... 5</li> <li>- Delito de poca importancia?..... 6</li> <li>- Desconoce el procedimiento?..... 7</li> <li>- No sabe/no responde?... 8</li> <li>- Otro, ¿cuál?..... 9</li> </ul> <p>¿Cómo calificaría usted las siguientes afirmaciones sobre la Policía Nacional, en la escala de 1 a 5, en dónde:</p> <p style="text-align: center;"><b>Muy en desacuerdo</b>                      <b>Muy de acuerdo</b></p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Es una institución disciplinada, profesional y altamente especializada?..... <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></li> <li>- Garantiza la seguridad ciudadana y el orden público?..... <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span></li> <li>- Protege el libre ejercicio los derechos ciudadanos?..... <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span></li> <li>- Es respetuosa de los derechos humanos?..... <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</span></li> </ul> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">1</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">2</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">3</td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">4</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	
1	2	3	4	5																				
N/S, N/R.....99																								
1	2	3	4	5																				
1	2	3	4																					
COD PER	12	13	14	15	16																			
01																								
02																								
03																								
04																								
05																								
06																								
07																								
08																								
09																								
10																								
11																								
12																								



## SECCIÓN 8 : INSEGURIDAD CIUDADANA - (JEFE O CÓNYUGE)

### DELITOS PARA EL HOGAR

1. ¿En los últimos **DOCE** meses, alguna persona del hogar ha sufrido algún delito de:

- |                                     |                          |   |                |
|-------------------------------------|--------------------------|---|----------------|
| 1. Robo Parcial del automotor?..... | <input type="checkbox"/> | → | Pase a 2       |
| 2. Robo a la vivienda?.....         | <input type="checkbox"/> | → | Pase a 3       |
| 3. Robo Total del automotor?.....   | <input type="checkbox"/> | → | Pase a 4       |
| 4. No sufrieron ningún delito?..... | <input type="checkbox"/> | → | Fin de Sección |

2. ¿Usted menciona que algún integrante de este hogar fue víctima de "Robo parcial del automotor", que objetos fueron sustraídos (Último Delito):

- |                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| 1. Radio?.....        | <input type="checkbox"/> |
| 2. Retrovisores?..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. Llantas?.....      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Herramientas?..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. Cerebro?.....      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Parlantes?.....    | <input type="checkbox"/> |
| 7. Plumas?.....       | <input type="checkbox"/> |
| 8. Tapacubos?.....    | <input type="checkbox"/> |
| 9. Otros, cuál?.....  | <input type="checkbox"/> |
| 10. N/S, N/R.....     | <input type="checkbox"/> |

3. ¿Usted mencionó que algún integrante de este hogar fue víctima de "Robo a la vivienda", que objetos fueron sustraídos:

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Electrodomésticos (tv, equipo sonido, etc.)?.....   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mobiliario (juego de sala, comedor, etc.)?.....     | <input type="checkbox"/> |
| 3. Bolsa/cartera, mochila, maleta, portafolio?.....    | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ropa?.....  | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dinero, tarjetas crédito, cheques, documentos?..... | <input type="checkbox"/> |
| 6. Joyas, reloj?.....                                  | <input type="checkbox"/> |
| 7. Teléfono celular?.....                              | <input type="checkbox"/> |
| 8. Equipo electrónico (computador)?.....               | <input type="checkbox"/> |
| 9. Otros, cuál?.....                                   | <input type="checkbox"/> |
| 10. N/S, N/R.....                                      | <input type="checkbox"/> |

4. ¿De los delitos antes mencionados, alguno de los miembros de este hogar fue víctima (Último Delito):

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. En el último mes?.....                 | <input type="checkbox"/> |
| 2. En los últimos <b>TRES</b> meses?..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. En los últimos <b>SEIS</b> meses?..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. En los últimos <b>DOCE</b> meses?..... | <input type="checkbox"/> |
| 5. N/S, N/R.....                          | <input type="checkbox"/> |

5. ¿Usted o alguna persona del hogar **DENUNCIÓ** el hecho delictivo? (Último Delito)

- |         |                          |   |  |         |                          |   |   |          |
|---------|--------------------------|---|--|---------|--------------------------|---|---|----------|
| SI..... | <input type="checkbox"/> | 1 |  | NO..... | <input type="checkbox"/> | 2 | → | Pase a 8 |
|---------|--------------------------|---|--|---------|--------------------------|---|---|----------|

6. ¿Este delito fue denunciado a la: (Último Delito)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Fiscalía General del Estado?                         | <input type="checkbox"/> |
| 2. Policía Nacional?.....                               | <input type="checkbox"/> |
| 3. Policía Nacional y Fiscalía General del Estado?..... | <input type="checkbox"/> |
| 4. Comisaría/Juzgados de paz?                           | <input type="checkbox"/> |
| 5. Sistema de Justicia?.....                            | <input type="checkbox"/> |
| 6. No sabe/No responde?.....                            | <input type="checkbox"/> |
| 7. Otro, ¿Cuál?.....                                    | <input type="checkbox"/> |

7. ¿La **DENUNCIA** la realizo por escrito? (Último Delito)

- |                          |                          |   |  |         |                          |   |  |
|--------------------------|--------------------------|---|--|---------|--------------------------|---|--|
| SI.....                  | <input type="checkbox"/> | 1 |  | NO..... | <input type="checkbox"/> | 2 |  |
| ↓                        |                          |   |  |         |                          |   |  |
| <b>Siguiente Sección</b> |                          |   |  |         |                          |   |  |

8. ¿Cuál es la razón principal por la que **NO SE DENUNCIÓ** el hecho delictivo: (Último Delito)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Por miedo a futuras represalias?.....  | <input type="checkbox"/> |
| 2. No confía en el Sistema Justicia?..... | <input type="checkbox"/> |
| 3. Por falta de tiempo?.....              | <input type="checkbox"/> |
| 4. No confía en la policía?.....          | <input type="checkbox"/> |
| 5. Falta de interés o descuido?.....      | <input type="checkbox"/> |
| 6. Delito de poca importancia?.....       | <input type="checkbox"/> |
| 7. Desconoce el procedimiento?.....       | <input type="checkbox"/> |
| 8. No sabe/no responde?.....              | <input type="checkbox"/> |
| 9. Otros, cuál?.....                      | <input type="checkbox"/> |

### OBSERVACIONES


## SECCIÓN 9: AUTO PERCEPCIÓN DE LOS HOGARES

### PREGUNTAS DIRIGIDAS SOLO AL JEFE O JEFA DEL HOGAR O SU CÓNYUGE

1.- Por favor, responda usando la siguiente escala, en el cual **0** significa totalmente **infeliz** y **10** significa totalmente **feliz**. ¿Cómo se siente usted con respecto a:.....

a).- Su profesión?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
b).- Su trabajo?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
c).- Su situación financiera?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
d).- Su estado de salud?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
e).- Su vivienda?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
f).- Su tiempo libre?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
g).- Su familia?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
h).- Su educación?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
i).- El medio ambiente?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
j).- La vida social? ..... (relaciones sociales)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
k).- Su estado civil?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
l).- Su participación dentro de su comunidad, vecindario y/o barrio?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
m).- El gobierno?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
n).- La satisfacción general con su vida, es decir, tomando en cuenta todos los aspectos de su vida?.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2.- ¿Usted considera que su hogar es pobre?

Si	1	
No	2	

3.- Por favor imagine una escalera con diez escalones / gradas, donde en el primer escalón, están las personas más pobres y en el último escalón, están los más ricos ¿en cuál escalón se ubicaría usted hoy?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0 Más Pobres					10 Más Ricos					

4.- En su opinión ¿cuáles son los ingresos mensuales netos que como mínimo se necesitarían para que un hogar como el suyo llegue a fin de mes?

MONTO MENSUAL \$.

--	--	--	--

5.- ¿Según las circunstancias de su hogar ¿cómo considera su nivel de ingreso mensual disponible:

Muy malo?.....		1
Malo?.....		2
Insuficiente?.....		3
Suficiente?.....		4
Bueno?.....		5
Muy bueno?.....		6

### DEMOCRACIA - Jefe, Cónyuge o informante mayor de 18 años

DEMOCRACIA: Gobierno en que el pueblo ejerce la soberanía.

1. En su opinión, Cuánta importancia tiene la democracia en un gobierno?

Muy Importante.....		1	Poco Importante.....		3
Importante.....		2	Ninguna Importancia.....		4
			NO SABE .....		5

2. Está usted de acuerdo con las opiniones siguientes:

MUY DE ACUERDO.....		1	}	CÓDIGOS	REGISTRAR EL CÓDIGO
POCO DE ACUERDO.....		2			
EN DESACUERDO.....		3			

1. ¿ Cree Usted que la democracia puede causar problemas, pero es mejor que cualquier otra forma de gobierno?.....
2. ¿Cree Usted que con la democracia el sistema económico funciona mal?.....
3. ¿Cree Usted que la democracia tiene dificultad para tomar decisiones porque hay desacuerdos?.....
4. ¿Cree Usted que la democracia sabe mantener el orden?.....


3. En su opinión, desde 1990, la democracia en el país:

Ha mejorado?.....		1	Ha empeorado?.....		3
Sigue igual?.....		2	NO SABE.....		4

4. En su vida. Piensa usted que son importantes:

MUY IMPORTANTE.....		1	}	CÓDIGOS	REGISTRAR EL CÓDIGO
IMPORTANTE.....		2			
POCO IMPORTANTE.....		3			
NO ES IMPORTANTE.....		4			

1. El Trabajo?.....
2. La familia?.....
3. Los amigos y las relaciones sociales?.....
4. Las diversiones?.....
5. La política?.....
6. La religión?.....
7. La Salud?.....
8. El conocimiento / Información?.....

## SECCIÓN 10: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE DE HOGAR O CÓNYUGE

### Agua

1. ¿En su hogar cuál fue el consumo mensual de agua en m3 y USD en la última planilla de agua recibida?

m3       ,   USD  
 1. No tiene acceso       → Pase a la 5  
 2. No sabe     

2. ¿En su hogar se han dado cortes del servicio de agua potable?

SI.....   1      NO.....   2  
 ↓  
 ¿Cuántos al mes?  → ¿Cuánto duran?      Minutos    Horas    Días  
       

3. ¿En su hogar se realiza alguna práctica de ahorro de agua potable?

SI.....   1      NO.....   2  
 ↓  
 Cuál?

4. ¿Estaría ud. dispuesto a pagar en su planilla de agua un valor mensual adicional que sirva para conservar y mantener las fuentes de agua?

SI.....   1      NO.....   2  
 ↓  
 ¿Cuánto?  ,   USD

5. ¿Cómo calificaría usted la calidad de agua que utiliza en su hogar en una escala de 1 a 5, siendo 1 la de menor calidad y 5 la de mayor calidad:

1    2    3    4    5

6. ¿Consumo usted agua en botellón?

SI.....   1      NO.....   2  
 ↓  
 ¿Cuántos al mes?

7. En promedio ¿Cuánto tiempo emplean todos los miembros de su hogar para bañarse diariamente?

Minutos      Horas  
   

### Energía

8. ¿En su hogar cuál fue el consumo mensual de luz en kw/h y USD de su última planilla de luz pagada?

Kw/h       ,   USD  
 1. No tiene acceso       → Pase a la 11  
 2. No sabe     

9. ¿Su hogar utiliza focos ahorradores?

SI.....   1      NO.....   2  
 ↓  
 ¿Por qué:  
 1. Conciencia ambiental?.....   
 2. Ahorro en el pago de energía eléctrica?.....   
 3. Le entregó el gobierno?.....

10. ¿En su hogar tiene aire acondicionado?

SI.....   1      NO.....   2  
 ↓  
 ¿De qué tipo es:  
 1. Un sistema central de aire?.....  SI  
 2. Una unidad independiente.....

¿Cuánto tiempo en promedio permanece prendido al día?

Minutos      Horas  
   

### Residuos

11. ¿En su barrio o sector existen recipientes para el depósito diferenciado de la basura?

SI.....   1      NO.....   2

12. ¿En su rutina diaria o de algún miembro de su familia, guarda los desechos (en fundas, cartera, bolsillo, etc) que produce para depositarla posteriormente en un basurero?

SI.....   1      NO.....   2

13. ¿En su hogar clasifican los desechos de:

	SI	NO
1. Papel?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Plástico?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Desechos orgánicos (cáscaras de alimentos, restos de jardín, etc.) ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

14. ¿Conoce usted o algún miembro de su hogar lugares en los cuales haya estaciones/tachos de reciclaje?

SI.....   1      NO.....   2

15. ¿En su hogar qué hacen con los desechos electrónicos (lavadoras, computadoras, licuadoras, etc.):

1. Los vende?.....   
 2. Los bota con el resto de la basura?.....   
 3. Otro, cuál?.....  
 4. No tiene?.....

### Hábitos

16. ¿Usted o algún miembro de su hogar ha recibido algún tipo de capacitación referente a mejorar sus hábitos ambientales?

SI.....   1      NO.....   2

## SECCIÓN 10: INFORMACIÓN AMBIENTAL JEFE DE HOGAR O CÓNYUGE

17. Al hacer compras, usted o algún miembro de su hogar ¿lleva una bolsa de tela o cesta propia:

1. Siempre?.....
2. A veces?.....
3. Nunca?.....

18. ¿ En su hogar cuántas libras de carne roja (res) consume a la semana?

lbs

1. No consume

19. ¿Utiliza pilas (cilindro) recargables?

SI.....  1 NO.....  2

20. ¿Al adquirir un electrodoméstico para su hogar, qué tan importante es que tenga características de ahorro de energía?

1. Muy importante?.....
2. Poco importante?.....
3. indiferente?.....
4. No compran?.....

21. ¿Usted o algún miembro de su hogar estaría dispuesto a comprar un producto ecológico (amigable con el ambiente) frente a uno que no tenga estas características, siempre y cuando:

1. El costo sea menor ?.....
  2. El costo sea el mismo ?.....
  3. Independientemente del costo ?.....
- ¿Cuánto estaría dispuesto a pagar adicionalmente frente a uno de las mismas características?

22. ¿Estaría su hogar dispuesto a pagar un valor mensual por la existencia de las áreas protegidas (Galápagos, Cotopaxi, Cuyabeno, Yasuní, Machalilla, etc) del país?

SI.....  1 NO.....  2

↓

¿Cuánto?  ,  USD

↓

¿Cómo:

1. Planilla de servicios básicos?.....
2. Descuento directo cuenta bancaria?.....
3. Descuento pago de impuestos?.....

23. ¿Su hogar posee vehículo/s?

SI.....  1 NO.....  2 → Pase a la 25

↓

¿Cuántos?.....

¿Qué combustible consume c/u?

Super Extra Gas Diesel

¿Cuánto gasta al mes por combustible de todos los vehículos que posee?.....  ,

24. ¿Realiza usted o algún miembro de su hogar la revisión del aire de los neumáticos de su vehículo?

SI.....  1 NO.....  2

↓

¿Por qué:

- 1 Costumbre?.....
2. Reducción consumo de combustible?.....
3. Otra?.....

25. En la rutina diaria de su hogar ¿Qué medio de transporte predominantemente utilizan para trasladarse:

1. Vehículo particular?.....
2. Transporte Público?.....
3. Bicicleta?.....
4. Caminando?.....
5. Vehículo taxi?.....

¿Por qué razón utiliza este medio de transporte:

1. Conciencia Ambiental?.....
2. Ahorro de dinero?.....
3. Comodidad?.....
4. Necesidad?.....

26. ¿Su hogar estaría dispuesto a comprar un vehículo híbrido?

SI.....  1 NO.....  2

↓

¿Por qué:

1. Ahorro de combustible.....
2. Conciencia Ambiental.....
3. Otro.....

27. ¿En su hogar cuenta con un espacio verde (jardín)?

SI.....  1 NO.....  2

↓

¿Cuántas veces a la semana lo riega?

28. ¿Con qué frecuencia visita su hogar parques públicos:

1. Muy frecuentemente?.....
2. Frecuentemente?.....
3. Alguna vez?.....
4. Nunca?.....

29. ¿ Qué prefiere su hogar visitar cuando sale de viaje:

1. Áreas Naturales con infraestructura turística?.....
2. Áreas Naturales sin infraestructura?.....
3. Indiferente?.....

30. ¿En los últimos doce meses ha visitado su hogar un área protegida (Galápagos, Cotopaxi, Cuyabeno, Yasuní, Machalilla, etc) ?

SI.....  1 NO.....  2

↓

¿Cuántas veces?

## SECCIÓN 11: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

<p><b>1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>- Empedrado..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>- Lastrado/ calle de tierra..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>- Sendero..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>- Río/ Mar..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> <li>- Otro, cuál ? <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table></li> </ul>		1		2		3		4		5		6	<p><b>5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Hormigón/bloque/ladrillo?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Asbesto/cemento (Fibrolit)?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Adobe/tapia?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>* Madera?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>* Bahareque (caña, carrizo revestido)?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> <li>* Caña o estera?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table></li> <li>* Otra, cuál?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table></li> </ul> <p><b>Estado:</b></p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td>2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td>3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> </table>		1		2		3		4		5		6		7	1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		<p><b>10a. ¿El AGUA que recibe la vivienda es:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Por tubería dentro de la vivienda?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>* No recibe agua por tubería sino por otros medios?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> </ul>		1		2		3		4	<p><b>15. ¿Tienen los miembros de este HOGAR: FINCAS, PARCELAS o TIERRAS que sean propias, arrendadas o al partir, destinadas al uso agropecuario?</b></p> <p>SI..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → <b>Pase a 17</b></p>		1		2																							
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	6																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	6																																																																					
	7																																																																					
1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																		
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
<p><b>2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Casa o villa..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Departamento..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Cuartos en casa de inquilinato..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>* Mediagua..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>* Rancho, Covacha..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> <li>* Choza..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table></li> <li>* Otra, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table></li> </ul>		1		2		3		4		5		6		7	<p><b>6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?</b></p> <p>* Número de cuartos <table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p><b>7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?</b></p> <p>* Número de cuartos <table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> Ninguno = 00</p> <p><b>7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?</b></p> <p>* Número de cuartos <table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> Ninguno = 00</p>							<p><b>11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Exclusivo del hogar?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Compartido con otros hogares?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* No tiene?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> </ul> <p><b>12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Empresa eléctrica pública?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Planta eléctrica privada?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Vela, candil, mechero, gas?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>* Ninguno?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> </ul>		1		2		3		1		2		3		4	<p><b>16. ¿Las Tierras con las que cuenta el HOGAR son:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Propias?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Arrendadas y/o al partir?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Propias y arrendadas y/o al partir?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> </ul> <p><b>17. ¿En los últimos 3 años ha sido beneficiario de algún Programa de Vivienda del MIDUVI?</b></p> <p>SI..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> NO... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → <b>Pase a 19</b></p> <p>Año..... <table border="1" style="width: 60px; text-align: center;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p>		1		2		3		1		2																							
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	6																																																																					
	7																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
<p><b>3. El material predominante del TECHO de la vivienda es:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hormigón/ losa/ cemento ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>- Asbesto (Eternit) ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>- Zinc ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>- Teja ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>- Palma/ paja/ hoja ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> <li>- Otro, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table></li> </ul> <p><b>Estado:</b></p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td>2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td>3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> </table>		1		2		3		4		5		6	1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		<p><b>8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Gas?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Leña, carbón?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Electricidad?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>* Otro, cuál?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> </ul> <p><b>9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Excusado y alcantarillado?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Excusado y pozo séptico?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Excusado y pozo ciego?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>* Letrina?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>* No tiene?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> </ul>		1		2		3		4		1		2		3		4		5	<p><b>13. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Contratan el servicio?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Servicio municipal ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Botan a la calle, quebrada, río?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>* La queman, entierran?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>* Otra, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> </ul>		1		2		3		4		5	<p><b>18. ¿Qué tipo de bono recibió:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para construcción de vivienda en terreno propio ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>- Para mejoramiento de vivienda ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>- Para adquisición de vivienda nueva ?.. <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>- Vivienda por emergencia ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>- Otro, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Monto</b></p> <table border="1" style="margin: auto; width: 100px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		1		2		3		4		5											
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	6																																																																					
1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																		
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
<p><b>4. El material predominante del PISO de la vivienda es:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>- Cerámica/ baldosa/ vinyl ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>- Mármol/ marmetón ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>- Cemento/ ladrillo?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>- Tabla/ tablón no tratado ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> <li>- Caña ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table></li> <li>- Tierra ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table></li> <li>- Otro, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>8</td></tr></table></li> </ul> <p><b>Estado:</b></p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td>2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td>3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> </table>		1		2		3		4		5		6		7		8	1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		<p><b>10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Red Pública?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>* Pila o llave pública?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>* Otra fuente por tubería?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>* Carro repartidor/triciclo?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>* Pozo?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> <li>* Río, vertiente o acequia?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table></li> <li>* Otro, cuál?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table></li> </ul>		1		2		3		4		5		6		7	<p><b>14. La vivienda que ocupa este Hogar es:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En arriendo ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table></li> <li>- Anticresis y/o arriendo ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></li> <li>- Propia y la está pagando ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table></li> <li>- Propia y totalmente pagada ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table></li> <li>- Cedida ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table></li> <li>- Recibida por servicios ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>6</td></tr></table></li> <li>- Otra, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>7</td></tr></table></li> </ul>		1		2		3		4		5		6		7	<p style="text-align: center;"><b>PROGRAMAS SOCIALES DEL HOGAR</b></p> <p><b>19. Durante los últimos 12 meses de diciembre 2011 a noviembre 2012 ¿recibió su hogar:</b></p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>SI</b></td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;"><b>NO</b></td> </tr> <tr> <td>- Fundas de alimentos o colada fortificada?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;"><table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;"><table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>- Capacitación en educación alimentaria?.....</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;"><table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; text-align: center;"><table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table></td> </tr> </table> <p><b>20. Durante los últimos 12 meses de diciembre 2011 a noviembre 2012 ¿su hogar fue visitado o atendido por las UNIDADES BÁSICAS DE SALUD (EBAS)?</b></p> <p>SI..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table></p>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	- Fundas de alimentos o colada fortificada?.....	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		- Capacitación en educación alimentaria?.....	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>			1		2
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	6																																																																					
	7																																																																					
	8																																																																					
1. Bueno <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		2. Regular <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		3. Malo <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																		
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	6																																																																					
	7																																																																					
	1																																																																					
	2																																																																					
	3																																																																					
	4																																																																					
	5																																																																					
	6																																																																					
	7																																																																					
	<b>SI</b>	<b>NO</b>																																																																				
- Fundas de alimentos o colada fortificada?.....	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																			
- Capacitación en educación alimentaria?.....	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"><tr><td> </td></tr></table>																																																																			
	1																																																																					
	2																																																																					

**SECCIÓN 11: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE**

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				OBSERVACIONES														
21. ¿Tiene este HOGAR:			Cuántos tiene?															
BIEN	CÓDIGO		No. De BIENES															
		1	2															
1	REFRIGERADOR?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
2	TELEVISOR A COLOR ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
3	LICUADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
4	COMPUTADORA DE ESCRITORIO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
5	EQUIPO DE SONIDO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
6	MICRO-HONDAS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
7	COCINA CON HORNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
8	COCINA SIN HORNO? (cocineta, cocina industrial)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
9	RADIO GRABADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
10	LAVADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
11	DVD-VHS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
12	BICICLETA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
13	MOTOCICLETA.....?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
14	AUTOMOVIL. CAMIONETA....?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
15	LÍNEA TELEFÓNICA FIJA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
16	PLASMA, LCD, LED...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
17	TELEFONÍA CELULAR(Líneas Activas)...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
18	COMPUTADORA LAPTO...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> → SB	1	2														
1																		
2																		
19	ACCESO A INTERNET	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1"><tr><td>1</td></tr><tr><td>2</td></tr></table> →	1	2	¿Qué tipo de acceso utiliza:	<table border="1"> <tr><td>Línea telefónica?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Cable o fibra óptica?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Inalámbrico?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>No sabe?.....</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> </table>	Línea telefónica?.....	<input type="checkbox"/>	1	Cable o fibra óptica?.....	<input type="checkbox"/>	2	Inalámbrico?.....	<input type="checkbox"/>	3	No sabe?.....	<input type="checkbox"/>	4
1																		
2																		
Línea telefónica?.....	<input type="checkbox"/>	1																
Cable o fibra óptica?.....	<input type="checkbox"/>	2																
Inalámbrico?.....	<input type="checkbox"/>	3																
No sabe?.....	<input type="checkbox"/>	4																

## SECCIÓN 12: 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 consumo de su hogar en entretenimiento (cine, discotecas, etc.) es:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

4.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en entretenimiento dentro de los próximos 3 meses?

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

5.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en vestimenta (ropa en general) es:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

6.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en vestimenta dentro de los próximos 3 meses:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

7.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en electrodomésticos (cocina, refrigeradora, televisor, plancha, etc.) es:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

8.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodomésticos dentro de los próximos 3 meses:

- Mayor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Menor ?.....	3	

9.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un vehículo en los próximos 6 meses?

- Si .....	1	
- No.....	2	

10.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un inmueble (casa, departamento, pieza) en los próximos 6 meses?

- Si .....	1	
- No .....	2	

11.- ¿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

12.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica del país es:

- Mejor ?.....	1	
- Igual ?.....	2	
- Peor ?.....	3	

13.- ¿Usted considera que durante los próximos 3 meses la situación económica del país 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		





RAMA DE ACTIVIDAD
EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Enseñanza	- Servicio de Educación Nivel Primario
2	- Comercio de víveres al por menor	- Venta de abarrotes al por menor en tienda de barrio
3	- Venta en puesto de mercado	- Venta de verduras al por menor en puesto de mercado
4	- Venta ambulante	- Venta o comercio ambulante de caramelos, lotería, periódicos, etc.
5	- Confección y reparación de prendas de vestir	- Servicio de confección o reparación de prendas de vestir
6	- Agricultura de tubérculos	- Cultivo de papas
7	- Producción pecuaria	- Cría cerdos
8	- Cultivo de productos agrícolas y cría de animales	- Cultiva y cría animales
9	- Mantenimiento y reparación de vehículos	- Servicio de reparación de vehículos automotores
10	- Construcción y reparación de inmuebles	- Construir, reparar edificios y/o casas
11	- Construcción de casas	- Construir, reparar casas
12	- Reparación de radios, televisores, equipos de sonido	- Servicio de reparación de radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Servicio de transporte de pasajeros	- Transporte de pasajeros en autobús, taxi
14	- Servicio de peluquería	- Servicio de lavado, corte y peinado de cabello

GRUPO DE OCUPACIÓN
EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Profesor	- Enseña a niños de nivel primario
2	- Vendedor	- Vende abarrotes en tienda de barrio
3	- Vendedor en puesto de mercado	- Vende verduras en puesto en el mercado
4	- Vendedor ambulante	- Vende caramelos, loterías, periódicos, etc.
5	- Sastre	- Confecciona y repara prendas de vestir
6	- Agricultor	- Cultiva papa
7	- Criador de animales	- Cría cerdos
8	- Productor agropecuario	- Cultiva y cría animales
9	- Mecánico de autos	- Repara y hace mantenimiento de vehículos
10	- Pintor	- Pinta interiores en edificios y casas
11	- Albañil	- Levanta paredes, funde lozas, etc.
12	- Radiotécnico	- Repara radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Conductor (chofer)	- Transporta pasajeros en autobús, taxi, etc.
14	- Estilista	- Lavado, corte y peinado del cabello

$63 + 64 \geq 65$  ✓

~~$63 + 64 < 65$~~

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**