

FORMULARIO 1

Información General Datos sobre la Vivienda y el Hogar Características Demográficas, Económicas y Sociales de la Población Ingresos de los Perceptores

OBJETIVOS DE LA ENCUESTA.- *La Encuesta de Ingresos y Gastos de Hogares Urbanos - ENIGHU, tiene como objetivo general proporcionar información sobre la distribución, monto y estructura del ingreso y el gasto de los hogares, a través de la caracterización demográfica y socioeconómica de los mismos. La ENIGHU, proporcionará la información estadística adecuada para realizar el CAMBIO DE BASE DEL ÍNDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR URBANO - IPCU, es decir la información requerida para actualizar la "CANASTA BÁSICA DE BIENES Y SERVICIOS".*

CONFIDENCIAL; Art. 21.- *Los datos individuales que se obtengan para efectos de estadística y censos son de CARÁCTER RESERVADO, en consecuencia NO PODRÁN darse a conocer informaciones individuales de ninguna especie, NI PODRÁN ser utilizados para otros fines como tributación o conscripción, investigaciones judiciales y, en general para cualquier objeto distinto del propiamente estadístico censal. Solo se dará a conocer los resúmenes numéricos, las concentraciones globales, las totalizaciones y, en general, los datos impersonales.*

OBLIGATORIEDAD; Art. 20.- *Todas las personas naturales o jurídicas domiciliadas, residentes, o que tengan alguna actividad en el país, sin exclusión alguna, ESTÁN OBLIGADOS A SUMINISTRAR, cuando sean legalmente requeridas, los datos e informaciones EXCLUSIVAMENTE DE CARÁCTER ESTADÍSTICO CENSAL, referentes a sus personas y a la que de ellas dependan, a sus propiedades, a las operaciones de sus establecimientos o empresas, al ejercicio de su profesión u oficio, y, en general a toda clase de hechos y actividades que puedan ser objeto de investigación estadística censal.*

SANCIONES; Art. 22.- *Toda persona que suministrare datos e informaciones falsas, o no las entregue en su oportunidad, será sancionada por el Director del Instituto Nacional de Estadística y Censos CON PRISIÓN DE DIEZ A TREINTA DIAS, previa verificación del hecho.*
Art. 24.- *El cumplimiento de la pena no libera de la obligación de proporcionar los datos estadísticos solicitados; LA SANCIÓN SE APLICARÁ TANTAS VECES CUÁNTAS SE NEGARE a proporcionar la información requerida.*

ENCUESTA DE INGRESOS Y GASTOS - 2003

CAPITULO I. INFORMACIÓN GENERAL

Formulario de

Sección 1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

REGION NATURAL	<input type="checkbox"/>	DOMINIO	<input type="checkbox"/>
PROVINCIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CANTÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CABECERA CANTONAL O PARROQUIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTRATO	<input type="checkbox"/>		
PERIODO DE LA MUESTRA	<input type="checkbox"/>	No. DE SEMANA	<input type="checkbox"/>
ZONA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SECTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No. VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No. DE HOGAR EN LA VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No. SECUENCIAL DE LA VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No. VIVIENDA ORIGINAL EN EL SECTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reemplazo No. 1	<input type="checkbox"/>	Reemplazo No. 2	<input type="checkbox"/>
Reemplazo No. 3	<input type="checkbox"/>	Reemplazo No. 4	<input type="checkbox"/>
Reemplazo No. 5	<input type="checkbox"/>	Reemplazo No. 6	<input type="checkbox"/>

Sección 3. DATOS DEL INFORMANTE Y EL HOGAR

NOMBRE DEL INFORMANTE	<input type="text"/>
PARENTESCO CON EL JEFE DEL HOGAR	<input type="text"/>
No. MIEMBROS DEL HOGAR	<input type="checkbox"/>

Sección 4. SEGUIMIENTO DE LA ENTREVISTA

No.	FECHA ENTREVISTA	HORA INICIO	HORA FINALIZACIÓN	TIEMPO OCUPADO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Sección 5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

RESUMEN DE MIEMBROS DEL HOGAR				TOTAL PERCEPTORES
EDAD	Menores de 5 años	Población de 5 años y más	TOTAL	
SEXO				
HOMBRES				
MUJERES				
TOTAL				

Sección 6. RESULTADOS DE LA ENTREVISTA

RESULTADO DE LA ENTREVISTA	VO	REEMPLAZOS					
		1er.	2do.	3er.	4to.	5to.	6to.
1. COMPLETA	<input type="checkbox"/>						
2. INCOMPLETA	<input type="checkbox"/>						
3. RECHAZO	<input type="checkbox"/>						
4. NADIE EN CASA	<input type="checkbox"/>						
5. VIVIENDA TEMPORAL	<input type="checkbox"/>						
6. VIVIENDA DESOCUPADA	<input type="checkbox"/>						
7. VIV. EN CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>						
8. VIV. INHABITADA /DESTRUIDA	<input type="checkbox"/>						
9. VIV. CONVERT. NEGOCIO	<input type="checkbox"/>						
10. OTRA RAZÓN	<input type="checkbox"/>						

Sección 2. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

CALLE Y No.	<input type="text"/>		
LOTE No.	<input type="text"/>	BLOQUE	<input type="text"/>
PATIO No.	<input type="text"/>	PISO No.	<input type="text"/>
DEPTO.	<input type="text"/>	TELF.	<input type="text"/>
OTRA IDENTIFICACIÓN	<input type="text"/>		

Sección 7. RESPONSABLES DEL PROCESO:

Encuestador:	Firma:
Supervisor:	Firma:
Crítico - Codificador:	Firma:
Digitador:	Firma:

CAPITULO II. DATOS DE LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

Sección 1. DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

<p>1). Tipo de vivienda (observación del encuestador)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Casa o Villa 2. Departamento 3. Cuarto (s) en casa de inquilinato 4. Mediagua 5. Rancho 6. Covacha 7. Choza 8. Otro (especifique)..... <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>7). En esta vivienda, existe cuartos exclusivamente para NEGOCIOS?</p> <p>1. SI <input type="checkbox"/> Número de cuartos <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p>2. NO <input type="checkbox"/> PASE A PREG. 9</p>	<p>14). Con que TIPO DE ALUMBRADO cuenta principalmente este Hogar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Empresa eléctrica pública? CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/> 2. Planta eléctrica privada ? <input style="width: 20px;" type="text"/> 3. Vela / candil/ gas? <input style="width: 20px;" type="text"/> 4. Ninguna <input style="width: 20px;" type="text"/> 	<p>21). De dónde obtuvieron los recursos financieros para la reparación y arreglos de la vivienda: <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ahorros? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 2. Préstamos de instituciones privadas? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 3. Préstamos de amigos o familiares? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 4. Ayudas en dinero de familiares y/o amigos? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 5. Bono de la vivienda (MIDUVI)? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 6. Préstamo del IESS? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 7. Otra, cuál? <input style="width: 20px;" type="text"/>
<p>2). La VIVIENDA que ocupa este hogar es:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. En arriendo? 2. Anticresis? 3. Anticresis y arriendo? 4. Propia y totalmente pagada? 5. Propia y la está pagando? 6. Cedida? 7. Recibida por servicios? 8. Otra, cuál? <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>8). Que porcentaje de la vivienda ocupa el NEGOCIO?</p> <p style="text-align: center;">Porcentaje (%) <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>15). Tiene este Hogar servicio TELEFÓNICO de red PÚBLICA?</p> <p>1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/> CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>22). Durante los últimos 12 meses de a los miembros de este hogar hicieron: <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Construcción y / o ampliación de cuartos? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 2. Construcción de terrazas / cercas? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 3. Instalación de parket/ vinil/ mármol? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 4. Relleno de terrenos? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 5. Colocación de alcantarillas/ desagues? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 6. Otra, cuál? 7. Ninguna? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> <p style="text-align: right;">PASE A SECCIÓN 2</p>
<p>3).Cuál es el MATERIAL predominante de las PAREDES de la vivienda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hormigón / bloque / ladrillo? 2. Adobe / Tapia? 3. Madera? 4. Bahareque (caña y carrizo revestido)? 5. Caña? 6. Otra, cuál? <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>9). En qué SITIO de la vivienda COCINAN los alimentos este Hogar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cuarto dedicado sólo para cocinar? 2. Cuarto dedicado también para dormir? 3. En la sala / comedor? 4. Otro sitio cuál? 5. No cocina <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">PASE A PREG. 11</p>	<p>16).Tienen en este Hogar servicio telefónico CELULAR ?</p> <p>1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/> CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Cuántas personas del hogar tienen celular? <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>23). De dónde obtuvieron los recursos financieros para la construcción, ampliación e instalaciones de la vivienda: <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ahorros? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 2. Préstamos de instituciones privadas? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 3. Préstamos de amigos o familiares? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 4. Ayudas en dinero de familiares y/o amigos? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 5. Bono de la vivienda (MIDUVI) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 6. Préstamo del IESS? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 7. Otra, cuál?..... <input style="width: 20px;" type="text"/>
<p>4).Cuál es el MATERIAL predominante del PISO de la vivienda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Duela/ parket/ tablón tratado? 2. Baldosa/ cerámica/ mármol/ vinil? 3. Cemento/ ladrillo? 4. Tabla/ tablón (no tratado)? 5. Caña? 6. Tierra? 7. Otra, cuál? <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>10). En este Hogar se cocina principalmente con:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gas? 2. Gasolina? 3. Leña/ carbón? 4. Electricidad? 5. Otro, cuál? <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>17). Cómo ELIMINAN en este hogar la mayor parte de la BASURA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Contratan el servicio? 2. Servicio Municipal (carro recolector)? 3. La botan a la calle, quebrada, río, lote? 4. La queman/ entierran? 5. Otro cuál?..... <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>18). Tiene este Hogar SERVICIO DE TELEVISIÓN POR CABLE?</p> <p>1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/> CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>
<p>5). De CUÁNTOS CUARTOS dispone este hogar, sin incluir cuartos de cocina, baños, garaje, o los destinados exclusivamente para negocio?</p> <p style="text-align: right;">Número de cuartos <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>11). Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el Hogar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Excusado y alcantarillado? 2. Excusado y pozo séptico? 3. Excusado y pozo ciego? 4. Letrina? 5. No tiene <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>19). Tiene este Hogar SERVICIO DE INTERNET?</p> <p>1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/> CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>20). Durante los últimos 12 meses de..... a los miembros de este hogar realizaron : <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Reparaciones de techo/ paredes/ piso (incluye pintura)? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 2. Reparación de servicio higiénico/ tubería pozos? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 3. Arreglos, reparaciones eléctricas y de seguridad? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 4. Compra de líneas telefónicas, medidores de luz y de agua? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 5. Otra, cuál? 6. Ninguna? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">PASE A PREG. 22</p>
<p>6). De estos CUARTOS cuántos utiliza este hogar en forma exclusiva para DORMIR?</p> <p style="text-align: right;">Número de cuartos <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>12). De dónde obtiene el AGUA principalmente este Hogar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Red pública? 2. Red pública y carro repartidor? 3. Pila o llave pública? 4. Otra fuente por tubería? 5. Carro repartidor / triciclo? 6. Pozo? 7. Río, vertiente o acequia? 8. Agua lluvia? 9. Otro cuál? <p style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>13). Tiene este Hogar DUCHA?</p> <p>1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/> CODIGO <input style="width: 20px;" type="text"/></p>	<p>21). De dónde obtuvieron los recursos financieros para la construcción, ampliación e instalaciones de la vivienda: <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ahorros? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 2. Préstamos de instituciones privadas? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 3. Préstamos de amigos o familiares? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 4. Ayudas en dinero de familiares y/o amigos? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 5. Bono de la vivienda (MIDUVI) <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 6. Préstamo del IESS? <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> 7. Otra, cuál?..... <input style="width: 20px;" type="text"/>

Sección 2. PERCEPCIÓN DEL NIVEL VIDA (SOLO PARA EL JEFE DEL HOGAR O CÓNYUGE)

1). Con los **INGRESOS** del Hogar, **USTED** estima que:

1. Viven bien? CODIGO

2. Viven más o menos bien?

3. Viven mal?

2). En cuánto estima **USTED** el **MONTO** mínimo **MENSUAL** que requiere su hogar para vivir bien?

MONTO EN DÓLARES

3). En la actual **SITUACIÓN ECONÓMICA** de su Hogar:

1. Logran ahorrar dinero? CODIGO

2. Apenas logran equilibrar sus ingresos y gastos?

3. Se ven obligados a gastar los ahorros?

4. Se ven obligados a endeudarse?

4). En los últimos 12 meses de a el **NIVEL DE VIDA** de su Hogar:

1. Mejoró? CODIGO

2. Está igual?

3. Empeoró?

5). En los últimos 12 meses de a su hogar se vió afectado por alguno de los siguientes problemas:

	SI	NO
1. Pérdida del empleo de algún miembro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Quiebra del negocio familiar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Muerte de algún receptor de ingresos del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Muerte/ enfermedad/ accidente de un miembro del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Abandono del jefe del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Incendio de la vivienda/negocio/propiedad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hecho delictivo/robos/ asaltos etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Desastres naturales (sequía, inundaciones, etc.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Migración de uno de los padres?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sí respondió NO a todas las alternativas, PASE A PREG. 8

6). Este / os problema / as han significado para su Hogar:

1. Disminución de ingresos? CODIGO

2. Pérdida de bienes o patrimonio?

3. Ambos?

4. Ninguno? *Pase a PREG. 8*

7). Qué hicieron para **SOLUCIONAR** esta disminución o pérdida de ingresos / bienes / patrimonios:

	SI	NO
1. Gastaron ahorros o inversiones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Empeñaron o hipotecaron bienes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Vendieron casas, depto., terrenos, vehículos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vendieron joyas, electrodomésticos, muebles, etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Recibieron dinero del exterior de amigos o familiares?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Obtuvieron préstamos de familiares, amigos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Obtuvieron préstamos en el trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Cobro de seguro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Trabajaron más?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Trabajaron otros miembros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Recibieron ayuda del gobierno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Recibieron ayuda de ONG, iglesias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Disminuyeron gastos en alimentación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Redujeron los gastos en salud o educación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8). Desde que se instauró la **DOLARIZACIÓN** la situación económica del hogar (enero del 2000):

1. Mejoró? CODIGO

2. Está igual?

3. Empeoró?

9). En el mes anterior algún miembro del hogar ha sido beneficiado por alguno de los siguientes Programas de Gobierno:

	NO	SI	Valor Estimado
1. Alimentación escolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
2. Programa Nuestros Niños? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
3. Programa de Rescate infantil (ORI)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
4. Beca Escolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
5. Unidades Móviles de Salud del MSP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
6. Maternidad gratuita y cuidados del recién nacido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
7. Alimentación y nutrición del MSP (madres embaraz. y niños (6-24 mes.)?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
8. Plan de Inmunización (Vacunación)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
9. Control epidemiológico (Tuberculosis)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
10. Control epidemiológico (Malaria Denge)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Sección 3. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

Tiene este Hogar (... BIEN...):

SI 1

NO 2

	CÓDIGO	NÚMERO	AÑOS
BIENES DEL HOGAR			
	1	2	3
1	Refrigeradora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Cocina con Horno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Microondas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Licuadaora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Lavadora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Máquina de coser?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Equipo de Sonido?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Radio - Grabadora?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Televisor a color?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Televisor Blanco/Negro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Betamax, VHS, DVD?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Cámara de video?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Computador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Aire Acondicionado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Ventilador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Motocicleta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Vehículos para uso exclusivo del HOGAR?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Vehículos para el NEGOCIO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18 a. De los **VEHÍCULOS** para el **NEGOCIO** que **PORCENTAJE (%)** de tiempo en la semana se lo destina para **USO PARTICULAR** de los miembros del Hogar?

Porcentaje (%)

CAPITULO III. REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

MIEMBROS DEL HOGAR	SEXO	EDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	AFILIACION
Registre el NOMBRE Y APELLIDO de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar. <div style="border: 1px solid black; background-color: cyan; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 20px;"> COMIENCE CON EL JEFE (A) DE HOGAR </div>	Hombre 1 Mujer 2	Cuantos AÑOS cumplidos tiene (.....)? <div style="border: 1px solid black; background-color: cyan; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 20px;"> Si tiene menos de un año registre 00 </div>	Que relación de PARENTESCO tiene (.....) con el jefe(a) de hogar? Jefe (a) 1 Conyuge 2 Hija o Hijo 3 Yerno o nuera 4 Nieto o nieta 5 Padres o suegros 6 Otros parientes 7 Empleada Doméstica 8 Otro no parientes 9	Actualmente (.....) es: <div style="border: 1px solid black; background-color: cyan; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> Solo para personas de 12 años y más </div> Unido (a)? 1 Soltero (a)? 2 Casado (a)? 3 Divorciado (a)? 4 Viudo (a)? 5 Separado (a)? 6	(.....) está AFILIADO o cubierto por: Seguro de Salud Privado? 1 IESS, Seguro General? 2 IESS, Seguro Campesino? 3 Seguro del ISSFA o ISSPOL? 4 Ninguno? 5

COD. PERS.	1	2	3	4	5	6 A	6 B
------------	---	---	---	---	---	-----	-----

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

CAPITULO III. INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS										PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS															
(.....) recibe INGRESOS MONETARIOS o EN ESPECIE por concepto de trabajo asalariado o independiente, por pensiones, becas, arriendos, intereses, regalos o envíos de dinero? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">NO 2</div>		Asiste (.....) actualmente a clases? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto; background-color: #90EE90;">PASE A PREG. 10</div>		A que TIPO de establecimiento educativo asiste? Fiscal 1 Privado 2 Fiscomisional 3 Municipal o Consejo Prov. 4 Secundaria 5 Superior 6 Postgrado 7 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto; background-color: #90EE90;">PASE A PREG. 12</div>		Cuál es el NIVEL de INSTRUCCION y el año más alto que aprobó (.....)? Ninguno 1 Cent. Alfabetiz.. 2 Jardin Infantes 3 Primaria 4 Secundaria 5 Superior 6 Postgrado 7 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto; background-color: #90EE90;">PASE A PREG. 12</div>		(.....) Sabe leer y escribir? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">NO 2</div>		Qué IDIOMA HABLAN o hablaban los PADRES de (.....)? Solo español 1 Solo Lengua Nativa 2 Solo idioma extranjero 3 Español y lengua nativa 4 Idioma extranjero y español 5		Cuál es el IDIOMA o LENGUA que habla (.....)? Solo español 1 Solo Lengua Nativa 2 Solo idioma extranjero 3 Español y lengua nativa 4 Idioma extranjero y español 5		Qué OTRO IDIOMA habla (.....) además del indicado (idioma Preg. 13)? Lengua nativa 1 Español 2 Idioma extranjero 3 Ninguno 4		USTED se considera: Indigena? 1 Mestizo? 2 Blanco? 3 Negro? 4 Mulato? 5 Otro cuál? 6		El PADRE de (.....) vive en este hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto; background-color: #90EE90;">PASE A PREG. 18</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">NO 2</div>		El NIVEL DE INSTRUCCION alcanzado y AÑO más alto que aprobó el PADRE de (....) es o fue: Ninguno? 1 Cent. Alfabetizac.? 2 Primaria? 3 Secundaria? 4 Superior? 5 Postgrado? 6		La MADRE de (.....) vive en este hogar? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto; background-color: #90EE90;">PASE A PREG. 20</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; margin: 5px auto;">NO 2</div>		El NIVEL DE INSTRUCCION alcanzado y AÑO más alto que aprobó el MADRE de (.....) es o fue: Ninguno? 1 Cent. Alfabetizac.? 2 Primaria? 3 Secundaria? 4 Superior? 5 Postgrado? 6	
COD. PERS.	7	8	9	10		11	12	13	14	15	16		17		18		19		COD. PERS.						
01																				01					
02																					02				
03																					03				
04																					04				
05																					05				
06																					06				
07																					07				
08																					08				
09																					09				
10																					10				
11																					11				
12																					12				

CAPITULO IV. Sección 1: CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>Que 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="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A PREG. 28</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> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">Atender negocio propio?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">1</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Labores agrícolas o cuidado de animales?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">2</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Fabricar algún producto?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">3</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Hacer algo en casa por un ingreso?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">4</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Brindar algún servicio?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">5</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Ayudar en algún negocio familiar?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">6</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">7</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Estudiante que realizó algún trabajo?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">8</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Trabajar para otra familia?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">9</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Otra actividad por un ingreso?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">10</td></tr> </table> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A PREG. 28</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">No realizó ninguna actividad económica? 11</div>	Atender negocio propio?	1	Labores agrícolas o cuidado de animales?	2	Fabricar algún producto?	3	Hacer algo en casa por un ingreso?	4	Brindar algún servicio?	5	Ayudar en algún negocio familiar?	6	Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?	7	Estudiante que realizó algún trabajo?	8	Trabajar para otra familia?	9	Otra actividad por un ingreso?	10	<p>Aunque (.....) no haya trabajado la semana pasada, tenía algún trabajo del cual estuvo ausente por razones de vacaciones enfermedad, huelga o paro, licencia con sueldo, licencia sin sueldo, suspensión temporal del trabajo, u otro motivo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">SI 1</div> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A PREG. 28</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">NO 2</div>	<p>(.....) estuvo buscando trabajo las 5 semanas anteriores?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">SI 1</div> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A PREG. 27</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">NO 2</div>	<p>Por qué razón no buscó trabajo (.....):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">Tiene un trabajo esporádico u ocasional?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">1</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">2</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">No cree poder encontrar?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">3</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Su cónyuge o familia no le permite?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">4</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">5</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">6</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Espera cosecha o temporada de trabajo?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">7</td></tr> </table> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A PREG. 25</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">No tiene necesidad o deseos de trabajar?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">8</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">No tiene tiempo?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">9</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Está enfermo o incapacitado?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">10</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">No está en edad de trabajar?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">11</td></tr> </table> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A PREG. 26</div>	Tiene un trabajo esporádico u ocasional?	1	Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?	2	No cree poder encontrar?	3	Su cónyuge o familia no le permite?	4	Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?	5	Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?	6	Espera cosecha o temporada de trabajo?	7	No tiene necesidad o deseos de trabajar?	8	No tiene tiempo?	9	Está enfermo o incapacitado?	10	No está en edad de trabajar?	11	<p>(.....) desea trabajar y está dispuesto a hacerlo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">SI 1</div> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A PREG.27</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">NO 2</div>	<p>(.....) es:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">Rentista?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">1</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Jubilado o pensionado?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">2</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Estudiante?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">3</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Ama de casa?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">4</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Incapacitado?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">5</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Otro, cuál?</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">6</td></tr> </table> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">FIN DEL CAPITULO</div>	Rentista?	1	Jubilado o pensionado?	2	Estudiante?	3	Ama de casa?	4	Incapacitado?	5	Otro, cuál?	6	<p>Trabajó (.....) anteriormente?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">SI 1</div> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">PASE A PREG.28</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; text-align: center;">NO 2</div> <div style="background-color: #00FF00; text-align: center; padding: 2px; margin: 5px 0;">FIN DEL CAPITULO</div>
Atender negocio propio?	1																																																												
Labores agrícolas o cuidado de animales?	2																																																												
Fabricar algún producto?	3																																																												
Hacer algo en casa por un ingreso?	4																																																												
Brindar algún servicio?	5																																																												
Ayudar en algún negocio familiar?	6																																																												
Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?	7																																																												
Estudiante que realizó algún trabajo?	8																																																												
Trabajar para otra familia?	9																																																												
Otra actividad por un ingreso?	10																																																												
Tiene un trabajo esporádico u ocasional?	1																																																												
Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?	2																																																												
No cree poder encontrar?	3																																																												
Su cónyuge o familia no le permite?	4																																																												
Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?	5																																																												
Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?	6																																																												
Espera cosecha o temporada de trabajo?	7																																																												
No tiene necesidad o deseos de trabajar?	8																																																												
No tiene tiempo?	9																																																												
Está enfermo o incapacitado?	10																																																												
No está en edad de trabajar?	11																																																												
Rentista?	1																																																												
Jubilado o pensionado?	2																																																												
Estudiante?	3																																																												
Ama de casa?	4																																																												
Incapacitado?	5																																																												
Otro, cuál?	6																																																												

COD. PERS.	20	21	22	23	24	25	26	27	COD. PERS.
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

CAPITULO IV. Sección 1: CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (OCUPACIÓN PRINCIPAL)

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	TRABAJO	ANTIGÜEDA	HORAS DE TRABAJO	SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	EXCEPTO EMPLEADOS DE GOBIERNO Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS	
A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja (ba) (.....)?	En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (ba) (.....)?	En esta ocupación (.....), es o era:	Cuántos trabajos tuvo (.....) la semana pasada?	Cuántos años trabaja (.....) como (Preg. 29)?	Cuántas horas trabaja (.....) habitualmente a la semana en su:	En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (.....):	Cuántas personas trabajan en la empresa o negocio donde trabaja (.....)?	El establecimiento o lugar donde trabaja (.....) lleva:	El establecimiento o lugar donde trabaja (.....) tiene Registro Único de Contribuyentes -RUC)?
DESCRIBA LAS ACTIVIDADES	ANOTE LAS TAREAS PRINCIPALES	Empleado/Obrero de Gobierno? 1		Si es menos de 1 año anote 00		Local de una empresa o del patrono? 1	Menos de 100 1 100 y más 2	Registros Contables Completos? 1	
		Empleado/Obrero Privado? 2	Uno 1			Una obra en construcción? 2			
		Jornalero o Peón? 3	Más de uno 2			Se desplaza? 3			
		Patrono o Socio? 4	Ninguno 3			Al descubierto en la calle? 4			
		Cuenta Propia? 5				Kiosco en la calle? 5			
		Trab. Familiar no Remunerado? 6				Local propio o arrendado? 6			
		Empleada Doméstica? 7				Vivienda distinta a la suya? 7			
USO INEC	USO INEC			FIN DEL CAPITULO		Su vivienda? 8		Solo un Cuaderno de Cuentas? 2	SI 1
				No. AÑOS		Su finca o terreno? 9		No lleva Contabilidad? 3	NO 2
					OCUP. PRINC. OCUP. SECU. OTRAS OCUP.	Finca o terreno ajeno? 10	COD. Cuántos?		

COD. PERS.	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	COD. PERS.
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

CAPITULO IV. Sección 2: CARACTERÍSTICAS ECONÓMICAS PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MAS (OCUPACIÓN SECUNDARIA)

(Solamente para aquellas personas que en la pregunta 31 respondieron código 2)

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORIA DE	ANTIGUEDAD	SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	EXCEPTO EMPLEADOS DE GOBIERNO Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS		
A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja (ba) (.....)?	En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (ba) (.....)?	En esta ocupación (.....), es o era:	Cuántos años trabaja (.....) como (Preg. 39)?	En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (.....):	Cuántas personas trabajan en la empresa o negocio donde trabaja (.....)?	El establecimiento o lugar donde trabaja (.....) lleva:	El establecimiento o lugar donde trabaja (.....) tiene Registro Único de Contribuyentes - RUC)?	
DESCRIBA LAS ACTIVIDADES	ANOTE LAS TAREAS PRINCIPALES	Empleado/Obrero de Gobierno? 1	Si es menos de 1 año anote 00	Local de una empresa o del patrono? 1	Menos de 100 1	Registros Contables Completos? 1	Solo un Cuaderno de Cuentas? 2	SI 1
		Empleado/Obrero Privado? 2		Una obra en construcción? 2				100 y más 2
		Jornalero o Peón? 3		Se desplaza? 3				
		Patrono o Socio? 4		Al descubierto en la calle? 4				
		Cuenta Propia? 5		Kiosco en la calle? 5				
		Trab. Familiar no Remunerado? 6		Local propio o arrendado? 6				
		Empleada Doméstica? 7		Vivienda distinta a la suya? 7				
				Su vivienda? 8				
				Su finca o terreno? 9				
				Finca o terreno ajeno? 10				
USO INEC	USO INEC		No. AÑOS		COD. Cuántos?			

COD. PERS.	38	39	40	41	42	43	44	45	COD. PERS.
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12