

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

### 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 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="text"/>

### 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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. INCOMPLETA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. RECHAZO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. NADIE EN CASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. VIVIENDA TEMPORAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. VIVIENDA DESOCUPADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. VIV. EN CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. VIV. INHABITADA /DESTRUIDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. VIV. CONVERT. NEGOCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. OTRA RAZÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 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

<b>1). Tipo de vivienda (observación del encuestador)</b> 1. Casa o Villa 2. Departamento 3. Cuarto (s) en casa de inquilinato 4. Mediagua 5. Rancho 6. Covacha 7. Choza 8. Otro (especifique)..... <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div>	<b>7). En esta vivienda, existe cuartos exclusivamente para NEGOCIOS?</b> 1. SI  Número de cuartos <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/> 2. NO <b>PASE A PREG. 9</b>	<b>14). Con que TIPO DE ALUMBRADO cuenta principalmente este Hogar:</b> 1. Empresa eléctrica pública? CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/> 2. Planta eléctrica privada ? 3. Vela / candil/ gas? 4. Ninguna	<b>21). De dónde obtuvieron los recursos financieros para la reparación y arreglos de la vivienda:</b> <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i> 1. Ahorros? <input style="width: 30px;" type="text"/> 2. Préstamos de instituciones privadas? <input style="width: 30px;" type="text"/> 3. Préstamos de amigos o familiares? <input style="width: 30px;" type="text"/> 4. Ayudas en dinero de familiares y/o amigos? <input style="width: 30px;" type="text"/> 5. Bono de la vivienda (MIDUVI)? <input style="width: 30px;" type="text"/> 6. Préstamo del IESS? <input style="width: 30px;" type="text"/> 7. Otra, cuál? <input style="width: 30px;" type="text"/> .....
<b>2). La VIVIENDA que ocupa este hogar es:</b> 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? ..... <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div>	<b>8). Que porcentaje de la vivienda ocupa el NEGOCIO?</b> Porcentaje (%) <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<b>15). Tiene este Hogar servicio TELEFÓNICO de red PÚBLICA?</b> 1. SI                      2. NO                      CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/>	<b>22). Durante los últimos 12 meses de ..... a ..... los miembros de este hogar hicieron:</b> <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i> 1. Construcción y / o ampliación de cuartos? <input style="width: 30px;" type="text"/> 2. Construcción de terrazas / cercas? <input style="width: 30px;" type="text"/> 3. Instalación de parket/ vinil/ mármol? <input style="width: 30px;" type="text"/> 4. Relleno de terrenos? <input style="width: 30px;" type="text"/> 5. Colocación de alcantarillas/ desagues? <input style="width: 30px;" type="text"/> 6. Otra, cuál? ..... 7. Ninguna? <input style="width: 30px;" type="text"/> <div style="text-align: right;"> <b>PASE A SECCIÓN 2</b></div>
<b>3).Cuál es el MATERIAL predominante de las PAREDES de la vivienda:</b> 1. Hormigón / bloque / ladrillo? 2. Adobe / Tapia? 3. Madera? 4. Bahareque (caña y carrizo revestido)? 5. Caña? 6. Otra, cuál? ..... <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div>	<b>9). En qué SITIO de la vivienda COCINAN los alimentos este Hogar:</b> 1. Cuarto dedicado sólo para cocinar? 2. Cuarto dedicado también para dormir? 3. En la sala / comedor? 4. Otro sitio cuál? ..... 5. No cocina <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div> <div style="text-align: right;"> <b>PASE A PREG. 11</b></div>	<b>16).Tienen en este Hogar servicio telefónico CELULAR ?</b> 1. SI                      2. NO                      CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/> <div style="text-align: center;"></div> Cuántas personas del hogar tienen celular? <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	
<b>4).Cuál es el MATERIAL predominante del PISO de la vivienda:</b> 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? ..... <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div>	<b>10). En este Hogar se cocina principalmente con:</b> 1. Gas? 2. Gasolina? 3. Leña/ carbón? 4. Electricidad? 5. Otro, cuál? ..... <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div>	<b>17). Cómo ELIMINAN en este hogar la mayor parte de la BASURA:</b> 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? ..... <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div>	
<b>5). De CUÁNTOS CUARTOS dispone este hogar, sin incluir cuartos de cocina, baños, garaje, o los destinados exclusivamente para negocio?</b> Número de cuartos <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<b>11). Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el Hogar:</b> 1. Excusado y alcantarillado? 2. Excusado y pozo séptico? 3. Excusado y pozo ciego? 4. Letrina? 5. No tiene <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div>	<b>18). Tiene este Hogar SERVICIO DE TELEVISIÓN POR CABLE?</b> 1. SI                      2. NO                      CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/>	
<b>6). De estos CUARTOS cuántos utiliza este hogar en forma exclusiva para DORMIR?</b> Número de cuartos <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>	<b>12). De dónde obtiene el AGUA principalmente este Hogar:</b> 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? <div style="text-align: right;">CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/></div>	<b>19). Tiene este Hogar SERVICIO DE INTERNET?</b> 1. SI                      2. NO                      CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/>	
	<b>13). Tiene este Hogar DUCHA?</b> 1. SI                      2. NO                      CODIGO <input style="width: 30px;" type="text"/>	<b>20). Durante los últimos 12 meses de..... a ..... los miembros de este hogar realizaron :</b> <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i> 1. Reparaciones de techo/ paredes/ piso (incluye pintura)? <input style="width: 30px;" type="text"/> 2. Reparación de servicio higiénico/ tubería pozos? <input style="width: 30px;" type="text"/> 3. Arreglos, reparaciones eléctricas y de seguridad? <input style="width: 30px;" type="text"/> 4. Compra de líneas telefónicas, medidores de luz y de agua? <input style="width: 30px;" type="text"/> 5. Otra, cuál? ..... 6. Ninguna? <div style="text-align: right;"> <b>PASE A PREG. 22</b></div>	<b>23). De dónde obtuvieron los recursos financieros para la construcción, ampliación e instalaciones de la vivienda:</b> <i>(Esta pregunta no es excluyente; se aceptará más de una opción)</i> 1. Ahorros? <input style="width: 30px;" type="text"/> 2. Préstamos de instituciones privadas? <input style="width: 30px;" type="text"/> 3. Préstamos de amigos o familiares? <input style="width: 30px;" type="text"/> 4. Ayudas en dinero de familiares y/o amigos? <input style="width: 30px;" type="text"/> 5. Bono de la vivienda (MIDUVI) <input style="width: 30px;" type="text"/> 6. Préstamo del IESS? <input style="width: 30px;" type="text"/> 7. Otra, cuál?..... .....

## 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?	<input type="checkbox"/>
3. Viven mal?	<input type="checkbox"/>
2). En cuánto estima USTED el MONTO mínimo MENSUAL que requiere su hogar para vivir bien?	
MONTO EN DÓLARES <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/>	
3). En la actual SITUACIÓN ECONÓMICA de su Hogar:	
1. Logran ahorrar dinero?	CODIGO
2. Apenas logran equilibrar sus ingresos y gastos?	<input type="checkbox"/>
3. Se ven obligados a gastar los ahorros?	<input type="checkbox"/>
4. Se ven obligados a endeudarse?	<input type="checkbox"/>
4). En los últimos 12 meses de ..... a ..... el NIVEL DE VIDA de su Hogar:	
1. Mejoró?	CODIGO
2. Está igual?	<input type="checkbox"/>
3. Empeoró?	<input type="checkbox"/>
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 perceptor 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"/>
Si 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?	<input type="checkbox"/>
3. Ambos?	<input type="checkbox"/>
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?	<input type="checkbox"/>	
3. Empeoró?	<input type="checkbox"/>	
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 style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
2. Programa Nuestros Niños? *	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
3. Programa de Rescate infantil (ORI)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
4. Beca Escolar?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
5. Unidades Móviles de Salud del MSP?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
6. Maternidad gratuita y cuidados del recién nacido	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
7. Alimentación y nutrición del MSP (madres embaraz. y niños (6-24 mes.)?)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
8. Plan de Inmunización (Vacunación)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
9. Control epidemiológico (Tuberculosis)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
10. Control epidemiológico (Malaria Denge)?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

## Sección 3. EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

Tiene este Hogar ( ... BIEN ...):  SI ➡ <span style="background-color: #00FF00; padding: 2px 5px;">1</span> NO ➡ <span style="background-color: #00FF00; padding: 2px 5px;">2</span>		Cuántos (...BIEN..) tiene?  Si es menos de 1 año, registre 00	Cuántos años tiene este (...BIEN..)?  Si es menos de 1 año, registre 00
	CÓDIGO	NÚMERO	AÑOS
BIENES DEL HOGAR		1	2
1	Refrigeradora?		
2	Cocina con Horno?		
3	Microondas?		
4	Licuada?		
5	Lavadora?		
6	Máquina de coser?		
7	Equipo de Sonido?		
8	Radio - Grabadora?		
9	Televisor a color?		
10	Televisor Blanco/Negro?		
11	Betamax, VHS, DVD?		
12	Cámara de video?		
13	Computador?		
14	Aire Acondicionado?		
15	Ventilador?		
16	Motocicleta?		
17	Vehículos para uso exclusivo del HOGAR?		
18	Vehículos para el NEGOCIO?		
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 (%)		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>

## 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.	Hombre 1 Mujer 2	Cuantos AÑOS cumplidos tiene ( ..... )?	Que relación de PAREN- TESCO tiene (.....) con el jefe(a) de hogar?	Actualmente (.....) es:	(.....) está AFILIADO o cubierto por:
<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>COMIENCE CON EL JEFE (A) DE HOGAR</b> </div>		<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>Si tiene menos de un año registre 00</b> </div>	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 5px; width: fit-content; margin-bottom: 10px;"> <b>Solo para personas de 12 años y más</b> </div> 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	Unido (a)? 1 Soltero (a)? 2 Casado (a)? 3 Divorciado (a)? 4 Viudo (a)? 5 Separado (a)? 6	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; float: left;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: right;">NO 2</div>		Asiste (.....) actualmente a clases?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: left;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: right;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: right; 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		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; float: right; background-color: #90EE90;">PASE A PREG. 12</div>		(.....) Sabe leer y escribir?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: left;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: right;">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:  Indígena? 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; float: left;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: right;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: right; background-color: #90EE90;">PASE A PREG.18</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; float: left;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: right;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; float: right; background-color: #90EE90;">PASE A PREG.20</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: 5px; margin-top: 10px;"> Trabajó al menos una hora? 1 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>PASE A PREG. 28</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 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 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>PASE A PREG. 28</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> No realizó ninguna actividad económica? 11 </div>	<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: 5px; margin-top: 10px;"> SI 1 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>PASE A PREG. 28</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> NO 2 </div>	<p>(.....) estuvo buscando trabajo las 5 semanas anteriores?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> SI 1 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>PASE A PREG. 27</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> NO 2 </div>	<p>Por qué razón no buscó trabajo (.....):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 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 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>PASE A PREG. 25</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> No tiene necesidad o deseos de trabajar? 8  No tiene tiempo? 9  Está enfermo o incapacitado? 10  No está en edad de trabajar? 11 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>PASE A PREG. 26</b> </div>	<p>(.....) desea trabajar y está dispuesto a hacerlo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> SI 1 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>PASE A PREG. 27</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> NO 2 </div>	<p>(.....) es:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Rentista? 1  Jubilado o pensionado? 2  Estudiante? 3  Ama de casa? 4  Incapacitado? 5  Otro, cuál? 6 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>FIN DEL CAPITULO</b> </div>	<p>Trabajó (.....) anteriormente?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> SI 1 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>PASE A PREG. 28</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> NO 2 </div> <div style="background-color: green; color: white; text-align: center; margin-top: 5px;"> <b>FIN DEL CAPITULO</b> </div>
--	--	--	--	---	---	--	--

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		ANTIGÜEDAD		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:					
DESCRIBA LAS ACTIVIDADES		ANOTE LAS TAREAS PRINCIPALES		Empleado/Obrero de Gobierno?	1	<div> <div>Si es menos de 1 año anote 00</div> <div>FIN DEL CAPITULO</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>Más de uno</div> <div>2</div> <div>Ninguno</div> <div>3</div> </div>	<div> <div>No. AÑOS</div> <div>OCUP. PRINC.</div> <div>OCUP. SECU.</div> <div>OTRAS OCUP.</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>	<div> <div>Local de una empresa o del patrono?</div> <div>Una obra en construcción?</div> <div>Se desplaza?</div> <div>Al descubierto en la calle?</div> <div>Kiosco en la calle?</div> <div>Local propio o arrendado?</div> <div>Vivienda distinta a la suya?</div> <div>Su vivienda?</div> <div>Su finca o terreno?</div> <div>Finca o terreno ajeno?</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> </div>	<div> <div>Menos de 100</div> <div>100 y más</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> </div>	<div> <div>Registros Contables Completos?</div> <div>Solo un Cuaderno de Cuentas?</div> <div>No lleva Contabilidad?</div> </div>	<div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> </div>						
				Empleado/Obrero Privado?	2																
				Jornalero o Peón?	3																
				Patrono o Socio?	4																
				Cuenta Propia?	5																
				Trab. Familiar no Remunerado?	6																
				Empleada Doméstica?	7																
USO INEC		USO INEC																			
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	ANTIGÜEDAD	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:
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	El establecimiento o lugar donde trabaja (.....) lleva:  Registros Contables Completos? 1  Solo un Cuaderno de Cuentas? 2  No lleva Contabilidad? 3
		Empleado/Obrero Privado? 2		Una obra en construcción? 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?	SI 1 NO 2	

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