

Sección 1: Características de la vivienda y el hogar

A: Datos de la vivienda

1. TIPO DE VIVIENDA (Registre por observación)

* Casa / villa.....		1
* Departamento en casa o edificio.....		2
* Cuarto (s) en casa de inquilinato.....		3
* Mediagua.....		4
* Rancho.....		5
* Covacha.....		6
* Chozas.....		7
* Otra vivienda particular.....		8

2. ¿El material predominante del techo o cubierta de la vivienda es de:

* Hormigón (losa, cemento)?.....		1
* Asbesto (eternit, eurolit)?.....		2
* Zinc?.....		3
* Teja?.....		4
* Palma, paja u hoja?.....		5
* Otros materiales?.....		6

3. ¿El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es de:

* Hormigón?.....		1
* Ladrillo o bloque?.....		2
* Adobe o tapia?.....		3
* Madera?.....		4
* Caña revestida o bahareque?.....		5
* Caña no revestida?.....		6
* Otros materiales?.....		7

4. ¿El material predominante del piso de la vivienda es de:

* Duela, parquet, tablón o piso flotante?...		1
* Tabla sin tratar?.....		2
* Cerámica, baldosa, vinil o mármol?.....		3
* Ladrillo o cemento?.....		4
* Caña?.....		5
* Tierra?.....		6
* Otro materiales?.....		7

5. ¿De dónde proviene principalmente el agua que recibe la vivienda:

* De red pública?.....		1
* De pozo?.....		2
* Río, vertiente o acequia o canal?.....		3
* De carro repartidor?.....		4
* Otro (agua lluvia/albarrada)?.....		5

6. ¿El agua que recibe la vivienda es:

* Por tubería dentro de la vivienda?...		1
* Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?....		2
* Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?.....		3
* No recibe agua por tubería sino por otros medios?.....		4

7. ¿El servicio higiénico o escusado de la vivienda es:

* Conectado a red pública de alcantarrillado?.....		1
* Conectado a pozo séptico?.....		2
* Conectado a pozo ciego?.....		3
* Con descarga directa al mar, río, lago, o quebrada?.....		4
* Letrina?.....		5
* No tiene?.....		6

8. ¿El servicio de luz (energía) eléctrica de la vivienda proviene principalmente de:

* Red de empresa eléctrica o servicio público?.....		1
* Panel solar?.....		2
* Generador de luz (planta eléctrica)?.....		3
* Otro?.....		4
* No tiene?.....		5

9. ¿Principalmente, ¿Cómo elimina la basura de la vivienda:

* Por carro recolector?.....		1
* La arrojan en terreno baldío o quebrada?.....		2
* La queman?.....		3
* La entierran?.....		4
* La arrojan al río, acequia o canal?.....		5
* De otra forma?.....		6

10. Sin contar la cocina, el baño y cuartos de negocio, ¿cuántos cuartos tiene la vivienda, incluyendo sala y comedor?

* Número de cuartos.....

B: Datos del hogar

11. Del total de cuartos de este hogar, ¿Cuántos son exclusivos para dormir?

* Número de cuartos.....
Ninguno=00

12. ¿Cuál es el principal combustible o energía que utiliza este hogar para cocinar:

* Gas (tanque o cilindro)?.....		1
* Gas centralizado?.....		2
* Electricidad?.....		3
* Leña, carbón?.....		4
* Residuos vegetales y/o de animales?..		5
* Otro (Ej.: gasolina, Kérex o diesel, etc)?		6
* No cocina?.....		7

13. Principalmente, ¿el agua que toman los miembros del hogar:

* La beben tal como llega al hogar?....		1
* La hierven?.....		2
* Le ponen cloro?.....		3
* La filtran?.....		4
* Compran agua purificada?.....		5

14. ¿La VIVIENDA que ocupa este hogar es:

* Propia y totalmente pagada?.....		1
* Propia y la está pagando?.....		2
* Propia? (regalada, donada, heredada o por posesión).....		3
* Prestada o cedida? (no paga).....		4
* Por servicios?.....		5
* Arrendada?.....		6
* Anticresis ?.....		7

15. ¿Dispone el hogar de alguna de estas instalaciones:

	cocina	servicio higiénico	ducha
* Dentro de la casa y exclusivas?...		1	1
* Dentro de la casa y comunes?.....		2	2
* Fuera de la casa y exclusivas?.....		3	3
* Fuera de la casa y comunes?.....		4	4
* No dispone de ninguna?.....		5	5

C: Situación económica del hogar

16. ¿Tienen los miembros de este HOGAR: FINCAS, PARCELAS o TIERRAS que sean propias, arrendadas o al partir, destinadas al uso agropecuario?

SI..... 1 NO..... 2 → **Pase a 19**

17. ¿Las Tierras con las que cuenta el HOGAR son:

* Propias?.....		1
* Arrendadas y/o al partir?.....		2
* Propias y arrendadas y/o al partir?....		3

18. ¿Cuántas áreas de tierra tiene el hogar?

Ha.
 m2

Sección 1: Características de la vivienda y el hogar

Equipamiento del hogar				20. ¿Tiene este hogar: (servicios de uso exclusivo del hogar, excluya los de uso para el negocio)				23. ¿Cuál fue el problema:		
19. ¿Tiene este hogar: (bienes de uso exclusivo del hogar, excluya los de uso para el negocio)				No.	Servicio	Código	Cuántos?	SI	NO	
No.	Bien		Código	Cuántos? (No. de bienes)	No.	Servicio	Código	Cuántos?		
19.1	Refrigerador?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>	20.1	Línea telefónica convencional?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SS	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
19.2	Televisor a color, plasma, LED, LCD?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>	20.2	Celular activado?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SS	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
19.3	Licuada?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>	20.3	Internet?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SP	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
19.4	Computadora de escritorio?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>	21. ¿Tiene el hogar ganado, conejos, cuyes ó aves de corral (gallinas, patos, pavos, etc.): SI <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> 2 ↓ 21.1 Caballos?..... <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Número</i> 21.2 Vacas?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 21.3 Ovejas?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 21.4 Cabras?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 21.5 Cerdos?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 21.6 Conejos?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 21.7 Cuyes?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 21.8 Aves de corral?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 21.9 Otros?..... <input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.4	Computador portátil/notebook?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.5	Equipo de sonido/minicomponente?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>	22. ¿Se ha visto el hogar afectado negativamente por algún problema (en todo el país/en toda la comunidad) en los últimos 12 meses? SI <input type="text"/> 1 NO <input type="text"/> 2 → Pase a 24				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.6	DVD, VCD, Blue Ray, Teatro en casa?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.7	Microondas?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>	23.1 Desastre natural? (sequía, inundación, tormentas, huracán, deslizamientos de tierra, incendios forestales)..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23.2 Epidemias?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23.3 Cierre de empresas debido a recesión económica?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23.4 Descenso de precios agrícolas?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23.5 Subida de los precios?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23.6 Protestas públicas?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 23.7 Otro problema, cual?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24. ¿Disminuyeron los ingresos del hogar en los últimos 12 meses debido a alguno de los siguientes problemas específicos de los hogares: Si hay un "sí" pase a P.25 caso contrario o sea si todo es "no" pase a P.26 24.1 Pérdida del empleo de algún miembro?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.2 Quiebra de un negocio familiar?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.3 Enfermedad o accidente grave de un miembro del hogar que trabajaba?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.4 Muerte de un miembro del hogar que trabajaba?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.5 Abandono del cabeza de hogar?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.6 Incendio en la casa/empresa/propiedad?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.7 Algún robo en el hogar o a algún miembro del hogar..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.8 Conflictos sobre la tierra?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.9 Pérdida de apoyo en efectivo, de regalos y/o donaciones en especie?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.10 Descenso de los precios de los productos en la empresa del hogar?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.11 Pérdida de la cosecha?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.12 Pérdida de ganado?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24.13 Otro problema?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.8	Cocina con horno?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.9	Cocina sin horno? (cocineta, cocina industrial)	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.10	Lavadora de ropa?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.11	Secadora de ropa?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.12	Plancha?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.13	Lavaplatos?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.14	Máquina de coser?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.15	Bicicleta?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.16	Motocicleta?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SB	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.17	Automóvil, camioneta?	SI NO	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 → SP	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sección 2: Registro de los miembros del hogar

Para personas de 5 años y más							Sólo para personas que respondieron en pregunta 13 alternativas 1,2 y 3					
¿Asiste (...) actualmente a clases? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="button" value="Pase a 12"/>	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6 <input type="button" value="Pase a 13"/>	¿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 Otra, cuál?.....13	¿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 <input type="button" value="Pase a 18"/> <input type="button" value="Pase a 15"/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; border: none;">NIVEL</td> <td style="text-align: center; border: none;">AÑO APROBADO</td> </tr> </table>	NIVEL	AÑO APROBADO	¿Sabe (...) leer y escribir? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="button" value="Pase a 18"/>	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="button" value="Pase a 18"/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; border: none;">COD</td> <td style="text-align: center; border: none;">¿Qué título obtuvo?</td> <td style="text-align: center; border: none;">USO INEC</td> </tr> </table>	COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC	¿Ha ido (...) alguna vez a la escuela? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="button" value="Pase a 18"/> <input type="checkbox"/> NO 2	¿Cuál es/ha sido el principal motivo por el que (...) nunca ha ido a la escuela: Demasiado joven?..... 1 Discapacidad/enfermedad?..... 2 No hay escuela/la escuela está demasiado lejos?..... 3 No puede pagar la matrícula de inscripción escolar?..... 4 La familia no permite la escolarización?..... 5 No tiene interés en la escuela?..... 6 La educación no se considera valiosa?..... 7 El camino a la escuela es inseguro?..... 8 La escuela no tiene infraestructura?..... 9 La escuela no es segura?..... 10 Para aprender un oficio?..... 11 Para realizar un trabajo remunerado?..... 12 Para trabajar como empleado no remunerado en un negocio familiar?..... 13 Para ayudar en casa con las tareas domésticas?..... 14 Otro motivo?..... 15
NIVEL	AÑO APROBADO											
COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC										
COD PER	10	11	12	13	14	15	16	17	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: Registro de los miembros del hogar

Para personas de 5 años y más					Para todas las personas			Personas de 12 años y más							
¿Qué idioma hablan o hablaban los padres de (...)?		¿Qué idioma o idiomas habla (...) ?		¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:		¿Cuál es la Nacionalidad o Pueblo Indígena al que pertenece (...)?		Seguro	Cédula de ciudadanía	Partida de nacimiento	Estado conyugal				
Sólo lengua nativa.... 1 Lengua nativa y español..... 2 Sólo español..... 3 Español e idioma extranjero..... 4 Lengua nativa e idioma extranjero..... 5 No habla..... 6		Sólo lengua nativa.. 1 Lengua nativa y español..... 2 Sólo español..... 3 Español e idioma extranjero..... 4 Lengua nativa e idioma extranjero... 5 No habla..... 6		Indígena?..... 1 Afroecuatoriano/a afrodescendiente?... 2 Negro/a?..... 3 Mulato/a?..... 4 Montubio/a?..... 5 Mestizo?..... 6 Blanco?..... 7 Otro, cuál?..... 8		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Nacionalidades: Achuar, Awa, Cofan, Chachi, Epera, Waorani, Kichwa, Secoya, Shuar, Siona, Tsáchila, Shiwiar, Zápara, Andoa. </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;"> Pueblos: Pastos, Natabuela, Otavalo, Karanki, Kayambi, Kitukara, Panzaleo, Chibuleo, Salasaka, Kisapincha, Tomabela, Waranka, Puruhá, Kañari, Saraguro, Paltas, Manta, Huancavilca </div>		(.....) está afiliado o cubierto por: Seguro de salud privado?..... 1 IESS, Seguro General?..... 2 IESS, Seguro Voluntario?..... 3 IESS, Seguro Campesino?..... 4 Seguro del ISSFA ó ISSPOL?..... 5 Medicina Preventiva..... 6 Ninguno?..... 7		¿ Tiene (.....) cédula de ciudadanía ecuatoriana? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> SI 1 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;"> Personas de 12 años y más pase a P.25 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;"> Personas menores de 12 años pase a P.26 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;"> NO 2 </div>		¿ Tiene (.....) PARTIDA DE NACIMIENTO o está inscrito en el Registro Civil? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> SI 1 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;"> NO 2 </div>		¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: Casado (a)?..... 1 Unido (a)?..... 2 Separado (a)?..... 3 Divorciado (a)?..... 4 Viudo/a?..... 5 Soltero (a)?..... 6	
		Pase a 22		NACIONALIDAD O PUEBLO		USO INEC		Altern.1	Altern. 2						
COD PER	18	19	20	21		22		23	24	25	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: Registro de los miembros del hogar

Lugar de nacimiento:
Para todas las personas

Migración: Para personas de 5 años y más

¿Dónde nació (.....):

En esta ciudad?..... 1

En otro lugar del país? 2

En otro país?..... 3

Registre: Provincia, cantón y parroquia

Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA

¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?

Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta

Si 1

Pregunta 30

No 2

¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?

En otro lugar del país..... 1

En otro país..... 2

Registre: Provincia, cantón y parroquia

Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA

¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?

- Por Trabajo..... 1
- Para mejorar sus ingresos..... 2
- Matrimonio..... 3
- Estudio..... 4
- Salud/enfermedad..... 5
- Compró o le dieron casa o terreno... 6
- Se vino con la familia..... 7
- Otro, cuál? (*Especifique*)..... 8

COD PER	USO INEC						COD	¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?	COD	USO INEC						COD PER
	COD	PROVINCIA/PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can				Cod Parr	PROVINCIA / PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod. Prov.	Cod. Cantón	

	26							27		28							29	
--	-----------	--	--	--	--	--	--	-----------	--	-----------	--	--	--	--	--	--	-----------	--

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: Características ocupacionales – Para personas de 5 años y más

<p>¿Qué hizo (...) la semana pasada:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">Trabajó al menos una hora? 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 33</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">No trabajó? 2</div>	<p>¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Atender negocio propio?..... 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso? 11 No realizó ninguna actividad? 12 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 33</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 32</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: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 42</div>	<p>¿A qué edad (...) empezó a trabajar por primera vez en su vida?</p>	<p>¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">En todos sus trabajos</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si es menos de 40 horas en total</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 35</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si es 40 horas o más en total</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 36</div>	<p>¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 37</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Pase a 50</div>	<p>¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:</p> <ul style="list-style-type: none"> Horario normal?... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?..... 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál? (Especifique)..... 5 						
				No. de horas								
		AÑOS	Lunes?	Martes?	Miércoles?	Jueves?	Viernes?	Sábado?	Domingo?	Total		

COD PER	30	31	32	33	34							35	36	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: Características ocupacionales – Para personas de 5 años y más

<p>Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... 1 - Trabajar más horas en otro trabajo adicional?..... 2 - Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?..... 3 - No desea trabajar más horas?... 4 <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 38</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 50</div> </div>	<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 20px;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 20px;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 50</div> </div>	<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"> - Buscar más trabajo ?..... 1 - Registro en agencia de empleo pública o privada ?. 2 - Presentar solicitud a otros empleadores ?..... 3 - Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4 - Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5 - Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6 - No ha realizado ninguna gestión ?..... 7 <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 20px;">Pase a 41</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 50</div> </div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por qué no trabaja jornada completa?.. 1 - Inseguridad en su trabajo?..... 2 - Desea ejercer su profesión?..... 3 - Los ingresos no son suficientes?..... 4 - Por otras causas? (<i>Especifique</i>)..... 5 <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Pase a 50</div> </div>
37	38	No. de horas	40	41

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 3: Búsqueda de trabajo – Para personas de 5 años y más

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1 Hablar con amigos o parientes?..... 2 Buscar en la prensa o radio?..... 3 Acudir a agencias de empleo?..... 4 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?.. 5 Asistir a entrevistas?..... 6 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?... 7 Buscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9 Otra gestión? <i>(Especifique)</i>..... 10 <p>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....11</p> <p style="text-align: right;">Pase a 43</p> <p style="text-align: right;">Pase a 44</p>	<p>¿Cuánto tiempo (...) ha estado sin trabajo y buscando trabajo?</p> <ul style="list-style-type: none"> Menos de un mes..... 1 1 a 3 meses..... 2 4 a 6 meses..... 3 7 a 12 meses..... 4 13 a 24 meses..... 5 Más de 2 años..... 6 <p style="text-align: center;">Pase a 47</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1 Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2 Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3 Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4 Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5 Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6 No cree poder encontrar?..... 7 No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8 No tiene tiempo?..... 9 Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10 Está enfermo/incapacitado?..... 11 No está en edad de trabajar?..... 12 <p style="text-align: right;">Pase a 45</p> <p style="text-align: right;">Pase a 46</p>	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <p style="text-align: center;">Si 1</p> <p style="text-align: center;">Pase a 47</p> <p style="text-align: center;">No 2</p>	<p>¿ (...) es:</p> <ul style="list-style-type: none"> Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?..... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?.. 4 Incapacitado?... 5 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 6 <p style="text-align: center;">Pase a 69</p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p style="text-align: center;">Si 1</p> <p style="text-align: center;">No 2</p> <p style="text-align: center;">Pase a 69</p>	<p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Liquidación de la empresa... 1 Despido intempestivo..... 2 Renuncia voluntaria..... 3 Supresión de partidas del sector público..... 4 Terminación de contrato..... 5 Le fue mal en el negocio..... 6 Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7 Se jubiló o le pensionaron..... 8 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 9 	<p>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</p> <p style="text-align: center;">No. Semanas</p>
--	---	---	--	---	--	--	--

COD PER	42	43	44	45	46	47	48	49	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: 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; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Describe las actividades principales</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>USO INEC</p> </div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Registre las tareas principales</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>USO INEC</p> </div>	<p>¿En esta ocupación (...) es o era:</p> <ul style="list-style-type: none"> Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrón?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10 <div style="margin-top: 10px;"> <p>Pase a 54</p> <p>Pase a 57</p> <p>Pase a 54</p> </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>Pase a Pregunta 57</p> </div>

COD PER	50	51	52	53
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

ENCUESTA DOR/A

Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 47= 1) que llegan hasta la pregunta 52, pasan a la pregunta 69.

Para las demás personas, continúe con la pregunta 54 o 57 según el flujo de la pregunta 52 y 53.

Sección 3: Ocupación principal – Para personas de 5 años y más

El trabajo que tiene (...) es:	¿Cuál es la duración del contrato/acuerdo de (...)?:	¿(...) Recibe por parte de su patrono o empleador:										¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 51)?	
¿Con nombramiento?..... 1		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">NO 2</div>										<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Si es menos de un año, registre 00</div>	
¿Con contrato permanente / indefinido / estable o de planta? 2	Menos de 12 meses..... 1												
¿Con contrato temporal, ocasional o eventual?..... 3	De 12 a 36 meses..... 2												
¿Por obra, a destajo?..... 4	Más de 36 meses..... 3												
¿Por horas?..... 5	No sabe..... 4												
¿Por jornal?..... 6		Alimentación?	Vivienda?	Transporte?	Vacaciones anuales pagadas?	Ropa de trabajo?	Seguro social?	Seguro médico?	Guardería?	Cursos de capacitación	13° Sueldo	14° Sueldo	No. de años

COD PER	54	55	56										57	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: 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 59 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 Minas/cantera?..... 3 Se desplaza?..... 4 Al descubierto en la calle?..... 5 Kiosko en la calle?..... 6 Local propio o arrendado?..... 7 Local de cooperativa u asociación?..... 8 Vivienda distinta a la suya?..... 9 Su vivienda?..... 10 En el hogar de su familia?..... 11 Su finca o terreno?..... 12 Fincas o terreno ajeno?..... 13 Fincas, terreno o establecimiento comunal?..... 14		¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio? Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="text-align: center;"> Pase a 62 </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		Uno..... 1 Más de uno... 2	¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Registre el número de horas para cada alternativa </div>			
COD. PER	58	COD.	CUÁNTAS?	59	60	61	62	OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?	63	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

Recuerde que las preguntas 64 a 68 deberán ser realizadas, si en la pregunta 62 se ha registrado el código 2.

Sección 3: Ocupación secundaria - Características del establecimiento

Rama de actividad	Grupo de ocupación	Categoría de ocupación	Sitio de trabajo	Tamaño del establecimiento
¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> Describe las actividades principales </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">USO INEC</div> </div>	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)? <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: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">USO INEC</div> </div>	En esta ocupación (...) es : Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10	¿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 Finca o terreno ajeno?..... 11 Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio? Menos de 100... 1 100 y más..... 2 <div style="text-align: center; margin: 5px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">Pase a 69</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">COD.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">CUÁNTAS?</div> </div>

COD PER	64	65	66	67	68	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: Participación en quehaceres domésticos

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Cuántas horas a la semana, de lunes a domingo, dedica a realizar tareas del hogar como:

Arreglo de casa? Barrer, limpiar polvos, tender camas			Compras en mercados, supermercados, etc.?			Arreglo de ropa? Lavar, planchar, coser, arreglar			Preparación de alimentos? Preparar desayuno, almuerzo, cena			Cuidado niños, ancianos y enfermos?			Ayudar en tareas escolares?			Reparar cualquier equipo para el hogar?			Total	
SI 1			SI 1			SI 1			SI 1			SI 1			SI 1			SI 1				
NO 2			NO 2			NO 2			NO 2			NO 2			NO 2			NO 2				
Cód	Horas	Minutos	Cód	Horas	Minutos	Cód	Horas	Minutos	Cód	Horas	Minutos	Cód	Horas	Minutos	Cód	Horas	Minutos	Cód	Horas	Minutos	Horas	Minutos

COD PER 69 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: Ingresos – Para personas de 5 años y más

Ocupación principal		Ocupación secundaria		INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO - CRÉDITO			BONO POR DISCAPACIDAD			
Asalariados e independientes (Si en P.30 registraron código 1 ó en P.31 Registraron códigos del 1 al 11 ó P.32=1)		Asalariados e independientes (Si en P.62 registraron código 2)		¿Recibió en el mes de Octubre ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?		¿Recibió en el mes de Octubre ingresos por concepto de jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?		¿Recibió en el mes de Octubre dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió en el mes de Octubre dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?		¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Cuánto recibió en el mes de Octubre por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Recibe el CRÉDITO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?	¿Cuánto recibió en el mes de Octubre por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?
En el mes de Octubre ¿cuál fue el ingreso promedio que recibió (...)?		En el mes de Octubre ¿cuál fue el ingreso promedio que recibió (...)?		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2 Pase a 78		SI 1 NO 2 Si no recibió en el mes de octubre registre 00	SI 1 NO 2 Si en P.30=1 ó en P.31= del 1 al 11 ó P.32=1, pase a P.81; caso contrario pase a P.82	SI 1 NO 2	Si no recibió en el mes de octubre registre 00	
MONTO		MONTO		COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	MONTO		MONTO		
COD PER	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	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 5: Actividad económica habitual – Cesantes ocupados en los últimos 12 meses - Para personas de 5 años y más

<p>Para personas que registraron en P.30=1 ó en P.31= del 1 al 11 ó P.32=1</p> <p>¿El trabajo indicado en 50, 51 y 52 ha sido el trabajo principal de (...) en los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;">Si 1</p> <p style="text-align: center;">Pase a 84</p> <p style="text-align: center;">No 2</p>	<p>¿Realizó (...) algún tipo de trabajo al menos una hora en los últimos 12 meses?</p> <p style="text-align: center;">Si 1</p> <p style="text-align: center;">Pase a 84</p> <p style="text-align: center;">No 2</p>	<p>¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:</p> <p>Atender negocio propio?..... 1</p> <p>Fabricar algún producto?..... 2</p> <p>Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3</p> <p>Brindar algún servicio?..... 4</p> <p>Ayudar en algún negocio familiar?..... 5</p> <p>Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6</p> <p>Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7</p> <p>Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8</p> <p>Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9</p> <p>Trabajar para otra familia?..... 10</p> <p>Otra actividad por un ingreso? 11</p> <p>No realizó ninguna actividad? 12</p> <p style="text-align: right;">Pase a 84</p> <p style="text-align: right;">Pase a 87</p>	<p style="text-align: center;">RAMA DE ACTIVIDAD</p> <p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...) durante los últimos 12 meses?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES </div> <p style="text-align: right;">USO INEC</p>	<p style="text-align: center;">GRUPO DE OCUPACIÓN</p> <p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...) durante los últimos 12 meses?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES </div> <p style="text-align: right;">USO INEC</p>	<p style="text-align: center;">CATEGORÍA DE OCUPACIÓN</p> <p>¿En esta ocupación (...) es o era:</p> <p>Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?... 1</p> <p>Empleado/Obrero Privado?..... 2</p> <p>Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3</p> <p>Jornalero o Peón?..... 4</p> <p>Patrono?..... 5</p> <p>Cuenta Propia?..... 6</p> <p>Trabajador del hogar no remunerado?..... 7</p> <p>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8</p> <p>Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9</p> <p>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10</p>
---	--	---	---	--	--

COD PER	81	82	83	84	85	86	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 5: Actividad económica habitual – Cesantes ocupados en los últimos 12 meses – Para personas de 5 años y más

¿Trabajó o tuvo un trabajo (...) cada mes en el último año:

Estuvo trabajando?..... 1

Estuvo buscando trabajo?..... 2

No trabajó?..... 3

Noviembre 2011	Diciembre 2011	Enero 2012	Febrero 2012	Marzo 2012	Abril 2012	Mayo 2012	Junio 2012	Julio 2012	Agosto 2012	Septiembre 2012	Octubre 2012
-------------------	-------------------	---------------	-----------------	---------------	---------------	--------------	---------------	---------------	----------------	--------------------	-----------------

COD PER	87	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: Para niños y niñas de 5 a 17 años – Preguntas dirigidas al jefe/a de hogar o su cónyuge

ATENCIÓN ENCUESTADOR/A	RAZÓN DE TRABAJAR	¿Qué actividad considera mejor para (...) en estos momentos:	¿A qué problema o problemas se enfrenta (...) como consecuencia de su trabajo:							
REGISTRE	Sí (...) deja de trabajar. ¿Qué sucedería: Bajaría el nivel de vida del hogar?..... 1 El hogar no podría sobrevivir?..... 2 Tendría que contratar a alguien para que haga el trabajo?..... 3 Dejaría de estudiar?..... 4 Nada?..... 5 Otra, cuál?..... 6	Realizar un trabajo remunerado?..... 1 Colaborar en el negocio familiar?..... 2 Colaborar con las tareas domésticas?..... 3 Asistir a la escuela?..... 4 Otra actividad?..... 5	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 5px;">SI..... 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 5px;">NO..... 2</div>							
CÓDIGO 1:										
Para personas de 5 a 17 años que trabajaron en la semana de referencia o aunque no trabajaron tenían un trabajo del cual estaban ausentes										
CÓDIGO 2:										
Para personas de 5 a 17 años que no trabajaron, ni tenían trabajo en la semana de referencia, pase a la sección 7.										
			1. Accidentes, enfermedad o mala salud?	2. Malas notas en la escuela?	3. Maltrato emocional (intimidación, reprimendas, insultos)?	4. Maltrato físico (golpes)?	5. Abuso sexual?	6. Agotamiento?	7. Falta tiempo para jugar?	8. Falta tiempo para ir a la escuela?

COD PER		88	89	90								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: Para niños y niñas de 5 a 17 años – Preguntas dirigidas al jefe/a de hogar o su Cónyuge

¿Cuáles son los principales motivos por lo que Ud(s) permiten que (...) trabaje:

SI..... 1

NO..... 2

SALUD

¿Durante los últimos 12 meses, de Noviembre 2011 a Octubre 2012 (.....), se ha lesionado o ha sufrido alguna enfermedad debido a su trabajo?

Si 1

No 2

1. Complementar los ingresos familiares?	2. Ayudar a pagar una deuda familiar?	3. Ayudar en el negocio familiar?	4. Adquirir Destrezas/ experiencia?	5. La educación no es útil para el futuro?	6. Falta de establecimientos educativos/La escuela está demasiado lejos?	7. Falta de dinero para pagar la pensión escolar?	8. Falta de interés del niño/niña, en asistir al centro educativo?	9. Sustituir temporalmente a alguien que no puede trabajar?	10. Impedir que haga malos amigos y/o que le lleven por mal camino?	11. Otro motivo, cuál?	COD	Cuántas Veces?
--	---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--	--	---	--	---	---	------------------------	------------	-----------------------

COD PER	91										92		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 7: nivel de educación – Preguntas dirigidas a niños y niñas de 5 a 17 años

¿(...) puede leer y escribir? <input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> Pase a 3	¿(...) puede comprender un texto simple y corto? <input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2	¿(...) asiste actualmente a clases? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 10	¿(...) asiste a clases en la: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Mañana y tarde?..... 5 A distancia?..... 6	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? Centro de alfabetización..... 1 Educación pre básica..... 2 Educación Básica..... 3 Educación Media / Bachillerato..... 4 Superior no Universitaria..... 5 Superior Universitaria..... 6	¿(...) qué edad tenía cuando empezó a ir a la escuela para iniciar la educación básica? <input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 Niños/as 5 a 9 años, pase a P.19 Niños/as 10 a 17 años, pase a P.16	¿(...) faltó algún día de clases la semana pasada? <input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 Niños/as 5 a 9 años, pase a P.19 Niños/as 10 a 17 años, pase a P.16	¿(...) cuántos días faltó a clases la semana pasada? Vacaciones escolares..... 1 El maestro/la maestra estaba ausente..... 2 Mal tiempo (inundaciones, desastres naturales)..... 3 Para ayudar en el negocio familiar..... 4 Para ayudar en casa con las tareas domésticas..... 5 Para trabajar fuera del negocio familiar..... 6 Enfermedad/lesión/incapacidad..... 7 Huelga/paro..... 8 Niños/as 5 a 9 años, pase a P.19 Niños/as 10 a 17 años, pase a P.16	¿(...) ha ido alguna vez a la escuela, colegio? <input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> Pase a 12 <input type="checkbox"/> No 2

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 7: nivel de educación – Preguntas dirigidas a niños/niñas de 5 a 17 años

¿(...) por qué nunca ha ido a la escuela, colegio? Demasiado joven..... 1 Discapacidad/enfermedad..... 2 No hay escuela/la escuela está demasiado lejos..... 3 No puede pagar la tasa de inscripción escolar..... 4 La familia no permite la escolarización..... 5 No tiene interés en la escuela..... 6 La educación no se considera valiosa..... 7 La escuela no es segura..... 8 Para aprender un oficio..... 9 Para trabajar a cambio de una remuneración..... 10 Para trabajar sin una remuneración en un negocio o granja familiar..... 11 Para ayudar en casa con las tareas domésticas..... 12 Otro motivo, cuál?..... 13	¿(...) cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? Centro de alfabetización..... 1 Prebásica..... 2 Educación básica..... 3 Educación Media / Bachillerato..... 4 Superior no Universitaria..... 5 Superior Universitaria..... 6	¿(...) qué edad tenía cuando empezó a ir a la escuela, colegio? AÑOS	¿(...) qué edad tenía cuando dejó la escuela, colegio? (<i>edad cumplida</i>) AÑOS	¿(...) por qué dejó la escuela, colegio? (registre 2 alternativas) Conclusión de la educación obligatoria..... 1 Demasiado mayor para la escuela..... 2 Discapacidad/enfermedad..... 3 No hay escuela/la escuela ó colegio está demasiado lejos..... 4 No puede pagar la pensión escolar..... 5 La familia no permite la educación..... 6 Malas notas/ no tiene interés en la escuela..... 7 La educación no se considera valiosa..... 8 La escuela no es segura..... 9 Para aprender un oficio..... 10 Para trabajar a cambio de una remuneración..... 11 Para trabajar sin una remuneración en un negocio o granja familiar..... 12 Para ayudar en casa con las tareas domésticas... 13 Otro motivo, cuál?..... 14		¿(...) recibió alguna vez ó está recibiendo formación profesional o artesanal o técnica fuera de la escuela, colegio? Si 1 No 2 Pase a 19	¿(...) ha obtenido u obtendrá un certificado por esta formación profesional o artesanal o técnica? Si 1 No 2 Pase a 19	(...) Describa el tema de la formación profesional que ha recibido o está recibiendo.
				NIVEL	AÑO APROBADO			

COD PER	11	12	13	14	15	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 7: el trabajo – preguntas dirigidas a niños/niñas de 5 a 17 años

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	Cooperativa o asociación	SITIO DE TRABAJO
<p>¿A qué se dedica principalmente el lugar donde trabaja(ba)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿Qué hace o qué es en donde trabaja o trabaja(ba)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En el lugar indicado eres o eras:</p> <ul style="list-style-type: none"> Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 <i>Empleado(a) Doméstico(a)?.....10</i> <div style="text-align: center; margin: 5px 0;"> } Pase a 29 </div> <div style="text-align: center; margin: 5px 0;"> } Pase a 29 </div>	<p>¿Es socio de una cooperativa o asociación?</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> SI 1 </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> NO 2 </div>	<p>¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja:</p> <ul style="list-style-type: none"> Local de una empresa o del patrono?..... 1 Una obra en construcción?..... 2 Minas/cantera?..... 3 Se desplaza?..... 4 Al descubierto en la calle?..... 5 Kiosko en la calle?..... 6 Local propio o arrendado?..... 7 Local de cooperativa u asociación?..... 8 Vivienda distinta a la suya?..... 9 Su vivienda?..... 10 En el hogar de su familia?..... 11 Su finca o terreno?..... 12 Finca o terreno ajeno?..... 13 Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 14

COD PER	25	26	27	28	29	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 7: el trabajo – preguntas dirigidas a niños/niñas de 5 a17 años

(...) además de su principal trabajo, ¿realizó otro trabajo la semana pasada? <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>	¿Cómo fue el último pago que recibió A destajo..... 1 Por hora..... 2 Por día..... 3 Por semana..... 4 Por mes..... 5 Tras la conclusión del trabajo. 6 Otra modalidad, cuál?..... 7 No recibe pago..... 8 <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> PASE A P.34 </div>	¿Cuánto le pagaron por todos sus trabajos en el mes de Octubre ? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">NO 2</div>	¿Qué suele hacer con su dinero: <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <div style="width: 12%;">1. Da todo el dinero, o una parte a sus padres/tutores?</div> <div style="width: 12%;">2. El empleador da todo el dinero, o una parte, a sus padres/tutores?</div> <div style="width: 12%;">3. Paga su pensión escolar?</div> <div style="width: 12%;">4. Compra cosas para la escuela?</div> <div style="width: 12%;">5. Compra cosas para el hogar?</div> <div style="width: 12%;">6. Compra cosas para su uso?</div> <div style="width: 12%;">Ahorro?</div> <div style="width: 12%;">Otras cosas?</div> </div>	¿Por qué trabaja? Para completar los ingresos familiares..... 1 Para ayudar a pagar la deuda familiar..... 2 Para ayudar a la empresa o negocio familiar..... 3 Para adquirir destrezas/experiencia..... 4 La escolarización no es útil para el futuro..... 5 No hay escuela, colegio, la escuela está demasiado lejos..... 6 No puedo pagar la tasa de inscripción escolar..... 7 No tiene interés en la escuela..... 8 Para sustituir temporalmente a alguien que no puede trabajar..... 9 Otro, cuál?..... 10 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Pase a 37 </div>							
MONTO											

COD PER	30	31	32	33								34	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 7: búsqueda de trabajo – preguntas dirigidas a niños/niñas de 5 a 17 años

<p>¿(...) Buscó trabajo la semana pasada?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;">Pase a 36</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;">Pase a 45</div>	<p>¿(...) Ha realizado algún tipo de trabajo en algún momento durante los últimos 12 meses?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px;">Pase a 45</div>	<p>¿(...) Tuvo alguno de los siguientes problemas a consecuencias de su trabajo en los últimos 12 meses:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 150px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 150px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 150px; background-color: #e0e0e0;">Si todas las respuestas son negativas, pase a 40</div>											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%; text-align: center;">1. Lesiones superficiales o heridas?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">2. Fracturas?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">3. Dislocaciones, distensiones o manchas?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">4. Quemaduras, corrosiones, escaldaduras o congelación?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">5. Problemas respiratorios?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">6. Problemas en los ojos?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">7. Problemas en la piel?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">8. Problemas digestivos/diarrea?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">9. Fiebre?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">10. Agotamiento?</td> <td style="width:10%; text-align: center;">11. Otro problema, cuál?</td> </tr> </table>			1. Lesiones superficiales o heridas?	2. Fracturas?	3. Dislocaciones, distensiones o manchas?	4. Quemaduras, corrosiones, escaldaduras o congelación?	5. Problemas respiratorios?	6. Problemas en los ojos?	7. Problemas en la piel?	8. Problemas digestivos/diarrea?	9. Fiebre?	10. Agotamiento?	11. Otro problema, cuál?
1. Lesiones superficiales o heridas?	2. Fracturas?	3. Dislocaciones, distensiones o manchas?	4. Quemaduras, corrosiones, escaldaduras o congelación?	5. Problemas respiratorios?	6. Problemas en los ojos?	7. Problemas en la piel?	8. Problemas digestivos/diarrea?	9. Fiebre?	10. Agotamiento?	11. Otro problema, cuál?			

COD PER	35	36	37										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 7: enfermedades, lesiones por el trabajo – preguntas dirigidas a niños/niñas de 5 a 17 años

(...) Piense en su enfermedad/lesión más grave en los últimos 12 meses. ¿Cómo afectó a su trabajo/escuela, colegio?	(...) Piense en su enfermedad/lesión más grave en los últimos 12 meses. ¿Qué estaba haciendo cuando se produjo?	¿(...) Lleva carga pesada en el trabajo?	¿(...) Maneja maquinaria ó equipo pesado en el trabajo?	¿(...) Qué tipo de herramientas, equipo o máquinas utiliza en el trabajo?	¿(...) Ha tenido los siguientes problemas en el trabajo:					
		<input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2	<input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 Pase a 43	Registre las dos más importantes	<input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2					
No fue grave: no dejó de trabajar/ir a la escuela..... 1 Dejó de trabajar/ir a la escuela durante un corto período de tiempo..... 2 Dejó de trabajar/ir a la escuela completamente..... 3	USO INEC	1	2	1	2	Le han gritado?	Le han insultado?	Le han golpeado/ herido físicamente?	Ha sido objeto de abusos sexuales (le han tocado o ha hecho cosas que no quería hacer)?	Otros problemas, cuál?

COD PER	38	39	40	41	42	43	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 7: elementos en el trabajo – preguntas dirigidas a niños/niñas de 5 a 17 años

¿(...) Está expuesto a algunos de los siguientes elementos en el trabajo:

SI 1

NO 2

Polvo, gases?	Fuego, gas, llamas?	Ruido fuerte o vibraciones?	Frío o calor extremos?	Instrumentos peligrosos (cuchillos, etc.)?	Trabajo subterráneo?	Trabajo en altura?	Trabajo en el agua/lago/laguna/río?	Oscuridad o confinamiento excesivos en el lugar de trabajo?	Ventilación insuficiente?	Productos químicos (pesticidas, pegamentos, etc.)?	Explosivos?	Otras cosas, procesos o condiciones nocivas para tu seguridad o salud (especificar)?
---------------	---------------------	-----------------------------	------------------------	--	----------------------	--------------------	-------------------------------------	---	---------------------------	--	-------------	--

COD PER	44												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

