

Sección III. CONTINUACIÓN- VIVIENDA

3. ¿EL MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO O CUBIERTA DE LA VIVIENDA ES DE:

- 1 Hormigón (losa, cemento)?
- 2 Fibrocemento, asbesto (eternit, eurolit)?
- 3 Zinc, aluminio (lámina o plancha metálica)?
- 4 Teja?
- 5 Palma, paja u hoja?
- 6 Otro material?

4. ¿EL ESTADO DEL TECHO O CUBIERTA DE LA VIVIENDA ES:

- 1 Bueno?
- 2 Regular?
- 3 Malo?

5. ¿EL MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA ES DE:

- 1 Hormigón?
- 2 Ladrillo o bloque?
- 3 Panel prefabricado (yeso, fibrocemento, etc.)?
- 4 Adobe o tapia?
- 5 Madera?
- 6 Caña revestida o bahareque?
- 7 Caña no revestida?
- 8 Otro material?

6. ¿EL ESTADO DE LAS PAREDES EXTERIORES DE LA VIVIENDA ES:

- 1 Bueno?
- 2 Regular?
- 3 Malo?

7. ¿EL MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO DE LA VIVIENDA ES DE:

- 1 Duela, parquet, tablón o piso flotante?
- 2 Cerámica, baldosa, vinil o porcelanato?
- 3 Mármol o marmetón?
- 4 Ladrillo o cemento?
- 5 Tabla sin tratar?
- 6 Caña sin tratar?
- 7 Tierra?
- 8 Otro material?

8. ¿EL ESTADO DEL PISO DE LA VIVIENDA ES:

- 1 Bueno?
- 2 Regular?
- 3 Malo?

9. ¿EL AGUA QUE RECIBE LA VIVIENDA ES:

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

10. PRINCIPALMENTE, ¿EL AGUA QUE RECIBE LA VIVIENDA PROVIENE O ES SUMINISTRADA POR:

- 1 Empresa pública/Municipio?
- 2 Juntas de Agua/Organizaciones comunitarias/GAD parroquial?
- 3 Pozo?
- 4 Carro o tanquero repartidor?
- 5 Otras fuentes (río, vertiente, acequia, canal, grieta o agua lluvia)?

11. ¿EL SERVICIO HIGIÉNICO DE LA VIVIENDA ES:

- 1 Inodoro o escusado, conectado a red pública de alcantarillado?
- 2 Inodoro o escusado, conectado a pozo séptico?
- 3 Inodoro o escusado, conectado a biodigestor?
- 4 Inodoro o escusado, conectado a pozo ciego?
- 5 Inodoro o escusado, con descarga directa al mar, río, lago o quebrada?
- 6 Letrina?
- 7 No tiene

12. ¿DISPONE LA VIVIENDA DE LUZ (ENERGÍA ELÉCTRICA) PROVENIENTE DE LA RED PÚBLICA?

- 1 Sí
- 2 No

13. ¿DISPONE LA VIVIENDA DE OTRA FUENTE DE ENERGÍA ELÉCTRICA DISTINTA A LA RED PÚBLICA, CÓMO:

- 1 Planta eléctrica (generador de luz)?
- 2 Energía solar (panel fotovoltaico)?
- 3 Energía eólica (a partir del viento)?
- 4 Otra fuente (desechos vegetales y animales)?
- 5 No dispone

14. PRINCIPALMENTE, ¿CÓMO ELIMINA LA BASURA DE LA VIVIENDA:

- 1 Por carro recolector?
- 2 Por contenedor municipal?
- 3 La arroja en terreno baldío?
- 4 La quema?
- 5 La entierra?
- 6 La arroja al río, acequia, canal o quebrada?
- 7 De otra forma?

15. SIN CONTAR LA COCINA, BAÑO(S) Y CUARTOS DE NEGOCIO, ¿CUÁNTOS CUARTOS TIENE LA VIVIENDA, INCLUYENDO SALA Y COMEDOR?

Número de cuartos:

16. TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN HABITUALMENTE EN ESTA VIVIENDA, ¿COMPARTEN UN MISMO GASTO PARA LA ALIMENTACIÓN? (OLLA COMÚN)

- 1 Sí → **Pase a sección IV. Hogar**
- 2 No

17. INCLUYENDO SU HOGAR, ¿CUÁNTOS GRUPOS DE PERSONAS (HOGARES) MANTIENEN GASTOS SEPARADOS PARA LA ALIMENTACIÓN? (COCINAN LOS ALIMENTOS POR SEPARADO)

Número de hogares:

RECUERDE

Si la vivienda tiene 2 hogares o más, utilice un cuestionario por hogar, y a partir del segundo hogar:

- Repita: Sección I. Ubicación geográfica de la vivienda
- Deje en blanco: Sección II. Dirección Domiciliaria y Sección III. Vivienda
- Continúe llenando desde la Sección IV. Hogar

Sección IV. HOGAR

NÚMERO DEL HOGAR ENTREVISTADO:

NO OLVIDE REGISTRAR EL NÚMERO DE HOGAR

A. CARACTERÍSTICAS GENERALES

1. DEL TOTAL DE CUARTOS DE ESTE HOGAR, ¿CUÁNTOS SON EXCLUSIVOS PARA DORMIR?

Número de dormitorios:

2. ¿ESTE HOGAR TIENE CUARTO O ESPACIO EXCLUSIVO PARA COCINAR?

- 1 Sí
- 2 No

3. ¿EL SERVICIO HIGIÉNICO, INODORO O ESCUSADO QUE DISPONE EL HOGAR ES:

- 1 De uso exclusivo del hogar?
- 2 Compartido con varios hogares?
- 3 No tiene

4. ¿DISPONE ESTE HOGAR DE ESPACIO CON INSTALACIONES Y/O DUCHA PARA BAÑARSE:

- 1 De uso exclusivo del hogar?
- 2 Compartido con varios hogares?
- 3 No tiene

5. ¿CUÁL ES EL PRINCIPAL COMBUSTIBLE O ENERGÍA QUE UTILIZA ESTE HOGAR PARA COCINAR:

- 1 Gas de tanque o cilindro?
- 2 Gas centralizado (por tubería)?
- 3 Electricidad?
- 4 Leña o carbón?
- 5 Biogás (residuos vegetales y/o animales, etc.)?
- 6 Otro (Ej: gasolina, kerex, diésel, etc.)?
- 7 Ninguno (no cocina)

Escriba en:

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
A
B
C
D
E
F
G
H
I
J
K
L
M
N
Ñ
O
P
Q
R
S
T
U
V
W
X
Y
Z

Sección IV. CONTINUACIÓN - HOGAR

6. ¿PRINCIPALMENTE, EL AGUA QUE BEBEN LOS MIEMBROS DEL HOGAR:

- 1 La beben, tal como llega al hogar?
- 2 La compran (agua envasada en bidón, botella o funda)?
- 3 La hierven?
- 4 Le ponen cloro?
- 5 La filtran (colocan filtros en el grifo o usan purificadores)?
- 6 Realizan otro tratamiento?

7. ¿ESTE HOGAR ACOSTUMBRA:

	Sí	No
1 Separar la basura en orgánica (restos de comida, vegetales, etc.) e inorgánica (papel, cartón, plástico, vidrio, etc.)?	1	2
2 Separar desperdicios para dar a los animales o para las plantas?	1	2
3 Separar papel, cartón, plástico o vidrio para vender, regalar o reutilizar?	1	2

8. ¿TIENE ESTE HOGAR:

- 1 Perros? 1 1 Sí 2 2 No
 → 8.1 ¿Cuántos?
- 2 Gatos? 1 1 Sí 2 2 No
 → 8.2 ¿Cuántos?

9. ¿LA VIVIENDA QUE OCUPA ESTE HOGAR ES:

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

10. ¿ESTE HOGAR DISPONE DE:

	Sí	No
1 Servicio de teléfono convencional?	1	2
2 Servicio de teléfono celular?	1	2
3 Servicio de televisión pagada (cable/satelital, otra)?	1	2
4 Servicio de internet fijo?	1	2
5 Computadora (de escritorio o laptop)?	1	2
6 Refrigeradora?	1	2
7 Máquina lavadora de ropa?	1	2
8 Máquina secadora de ropa?	1	2
9 Horno microondas?	1	2
10 Máquina extractora de olores?	1	2
11 Automóvil o camioneta, para uso exclusivo del hogar?	1	2
12 Motocicleta, para uso exclusivo del hogar?	1	2

B. MORTALIDAD

11. INCLUYENDO A RECIÉN NACIDOS Y ADULTOS MAYORES, ¿ALGUNA PERSONA QUE VIVÍA EN ESTE HOGAR FALLECIÓ EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS? (A PARTIR DE ENERO DE 2020)

- 1 1 Sí → 1.1 ¿Cuántas? 2 2 No → **Pase a C. Emigración, pregunta 12**

DE LAS PERSONAS QUE FALLECIERON:

Núm. Persona	1. ¿Cuál era el nombre y apellido?	2. ¿En qué mes y año murió?		3. ¿Qué edad tenía? <small>(Anote "0" para menores de 1 año)</small>	4. ¿Cuál era su sexo?		5. ¿Murió estando embarazada, en el parto o dentro de los 42 días posteriores al parto?		6. ¿Murió a causa de:			
		Mes	Año		Hombre	Mujer	Sí	No	Accidente, suicidio o asesinato?	COVID-19?	Otros? (Ej: Enfermedad causa natural)	
1	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
2	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
3	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>
4	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>

C. EMIGRACIÓN

12. A PARTIR DEL ÚLTIMO CENSO DE POBLACIÓN Y VIVIENDA (NOVIEMBRE 2010), ¿UNA O MÁS PERSONAS QUE VIVÍAN EN ESTE HOGAR VIAJARON A OTRO PAÍS Y TODAVÍA NO REGRESAN PARA QUEDARSE DEFINITIVAMENTE?

- 1 1 Sí → 1.1 ¿Cuántas? 2 2 No → **Pase a D. Identificación de las personas, pregunta 13**

DE LAS PERSONAS QUE SALIERON:

Núm. Persona	1. ¿En qué año salió del país?	2. ¿Cuál es el sexo?		3. ¿Qué edad tenía al salir del país? <small>(Anote "0" para menores de 1 año)</small>	4. ¿Cuál es el país actual de residencia?
	Año de salida	Hombre	Mujer		País actual de residencia
1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			

Sección IV. CONTINUACIÓN - HOGAR

D. IDENTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS RESIDENTES EN EL HOGAR

13. ¿CUÁNTAS PERSONAS VIVEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR, ESTÉN O NO PRESENTES AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA?

No olvide registrar a las/los recién nacidas/os, niñas/os, ancianas/ancianos y aquellas personas que al momento del censo se encuentren temporalmente ausentes por motivos de: trabajo, vacaciones, enfermedad, etc. Registre también a quienes tienen la intención de quedarse a vivir en este hogar.

Hombres + Mujeres = Total

14. ¿CUÁLES SON LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE CADA UNA DE LAS PERSONAS QUE VIVEN HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR?

ORDEN DE REGISTRO

PRIMERO →	Representante del hogar	Cód. Relación de Parentesco 1
	Cónyuge o conviviente	2
	Hija/o de mayor a menor	3
	Hijastra o hijastro	4
	Nuera o yerno	5
	Nieta o nieto	6
	Madre o padre	7
	Suegra o suegro	8
	Otro pariente	9
	Otro no pariente	10
	Empleada/o doméstica/o	11

PARA VIVIENDAS COLECTIVAS Y SIN VIVIENDA

	Cód. Relación de Parentesco
Miembro de hogar colectivo	12
Persona sin vivienda	13



Empiece por la/el representante del hogar y después continúe con el resto de personas de acuerdo al orden del recuadro.

Núm. Persona	Nombres y Apellidos		1. ¿Qué parentesco o relación tiene (...) con la/el representante del hogar?	2. ¿Cuál fue el sexo de (...) al nacer:		3. ¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? Niñas/os menores de 1 año, registre 0
				Hombre?	Mujer?	
01	Primer nombre	Segundo nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Primer apellido	Segundo apellido				
02	Primer nombre	Segundo nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Primer apellido	Segundo apellido				
03	Primer nombre	Segundo nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Primer apellido	Segundo apellido				
04	Primer nombre	Segundo nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Primer apellido	Segundo apellido				
05	Primer nombre	Segundo nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Primer apellido	Segundo apellido				
06	Primer nombre	Segundo nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Primer apellido	Segundo apellido				

15. ¿HAY ALGUNA PERSONA QUE NO HAYA SIDO MENCIONADA PORQUE SE ENCUENTRA EN ESTE MOMENTO DE: VACACIONES, TRABAJO, ENFERMEDAD U OTRO MOTIVO Y QUE VIVA HABITUALMENTE EN ESTE HOGAR?

1 1 Sí → **Registre a la(s) persona(s)** 2 2 No → **Pase a sección V. Población**

SI HAY MÁS DE 6 PERSONAS, UTILICE LOS CUESTIONARIOS QUE SEAN NECESARIOS Y A PARTIR DEL SEGUNDO, SIGA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES:

- A. Copie la Sección I. Ubicación Geográfica de la vivienda.
- B. Deje en blanco la Sección II. Dirección Domiciliaria; Sección III. Vivienda y Sección IV. Hogar (hasta C. Emigración).
- C. Continúe desde la sección IV. Hogar, D. Identificación de las personas residentes en el hogar, pregunta 14, registrando secuencialmente a la persona que sigue.



IMPORTANTE

- No olvide registrar en la pregunta 14 a **TODAS** las personas residentes en el hogar (utilizando los cuestionarios necesarios); y
- Luego, continúe con la sección V. Población, inicie registrando los nombres y apellidos completos al entrevistar a cada una de las personas que anotó en la pregunta 14.

Escriba así: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

Sección V. CONTINUACIÓN - POBLACIÓN

16. ¿EL ESTABLECIMIENTO DE ENSEÑANZA AL QUE ASISTE (...) ES:

- 1 Fiscal (del Estado)?
- 2 Particular (privado)?
- 3 Ficomisional?
- 4 Municipal?

17. ¿CUÁL ES EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN MÁS ALTO AL QUE ASISTE O ASISTIÓ (...)?

- 1 Ninguno
- 2 Centro de Desarrollo Infantil/ Creciendo con nuestros hijos/ Guardería
- 3 Educación inicial/ Preescolar/ SAFPI
- 4 Alfabetización/Postalfabetización
- 5 Primaria
- 6 Educación General Básica (EGB)
- 7 Secundaria
- 8 Bachillerato
- 9 Cido Postbachillerato (No superior)
- 10 Educación Técnica o Tecnológica Superior (institutos superiores técnicos o tecnológicos)
- 11 Educación Superior (universidades, escuelas politécnicas)
- 12 Maestría/ Especialización
- 13 PHD/ Doctorado

Personas de 5 años y más, pase a pregunta 19
Menores de 5 años, continúe con la siguiente persona

18. EN EL NIVEL QUE INDICA, ¿CUÁLES EL GRADO, CURSO O AÑO MÁS ALTO QUE APROBÓ (...)?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Menores de 5 años, continúe con la siguiente persona

Si en la pregunta 17 responde:
Alternativas de 3 a 6, pase a pregunta 19
Alternativas de 7 a 8, pase a pregunta 21
Alternativas de 9 a 13, pase a pregunta 20

PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS

19. ¿SABE (...) LEER Y ESCRIBIR?

- 1 Sí
- 2 No

20. ¿(...) OBTUVO ALGÚN TÍTULO EN EL NIVEL QUE INDICA?

- 1 Sí
- 2 No

21. ¿EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES (...) HA UTILIZADO:

	Sí	No
1 Teléfono celular?	1	2
2 Internet?	1	2
3 Computadora o laptop?	1	2
4 Tablet?	1	2

C. TRABAJO

22. ¿LA SEMANA PASADA (...):

- 1 Trabajó al menos una hora para generar un ingreso? **Pase a pregunta 27**
- 2 Realizó algún trabajo ocasional (cachuelo o chaucha) por un pago?
- 3 Atendió un negocio propio?
- 4 Ayudó en algún negocio o empleo de algún miembro de su hogar?
- 5 No trabajó, pero SI tiene un trabajo al que seguro va a volver? (por vacaciones, enfermedad, etc.)
- 6 Hizo o ayudó en labores agrícolas, cría de animales o pesca? **Pase a pregunta 24**
- 7 **NO TRABAJÓ** **Pase a pregunta 25**

23. EL TRABAJO QUE REALIZÓ (...) FUE EN LABORES AGRÍCOLAS, CRÍA DE ANIMALES O PESCA?

- 1 Sí
- 2 No **Pase a pregunta 27**

24. ¿LOS PRODUCTOS AGRÍCOLAS O LA CRÍA DE ANIMALES EN LOS QUE TRABAJÓ (...), FUERON:

- 1 Todo para la venta?
- 2 La mayor parte para la venta? **Pase a pregunta 27**
- 3 La mayor parte para consumo del hogar?
- 4 Todo para consumo del hogar?

25. EN LAS ÚLTIMAS CUATRO SEMANAS, ¿HIZO (...) ALGUNA GESTIÓN PARA BUSCAR TRABAJO Y ESTÁ DISPONIBLE PARA TRABAJAR?

- 1 Sí **Pase a pregunta 30**
- 2 No

26. ¿SI NO TRABAJÓ NI HA BUSCADO TRABAJO (...):

- 1 Es rentista?
- 2 Es jubilada/o o pensionista?
- 3 Es estudiante?
- 4 Realiza quehaceres del hogar? **Pase a pregunta 30**
- 5 Le impide trabajar su discapacidad?
- 6 Otro?

27. EN SU TRABAJO PRINCIPAL, ¿CUÁL ES LA OCUPACIÓN O TAREA QUE REALIZA (...)?

(EJEMPLOS: Agricultor de maíz, Vendedor de ropa en almacén, Albañil construye casas, Conductor de bus, Profesor de secundaria, Vendedor ambulante de humitas, Contadora realiza balances, etc.)

28. ¿A QUÉ SE DEDICA O QUÉ PRODUCE PRINCIPALMENTE EL NEGOCIO, EMPRESA O LUGAR DONDE TRABAJA (...)?

(EJEMPLOS: Cultivo de cacao, Venta de carne en el mercado, Construcción de vías, Transporte de carga en camión, Enseñanza universitaria, Venta ambulante de CDs, Servicio de salud en hospital, etc.)

29. ¿EN EL TRABAJO O NEGOCIO QUE INDICA (...), ES:

- 1 Empleado/o u obrera/o privado?
- 2 Empleado/o u obrera/o del Estado, Gobierno, Municipio, Consejo Provincial, Junta Parroquial?
- 3 Jornalera/o o peón?
- 4 Empleado/o doméstica/o?
- 5 Patrona/o?
- 6 Cuenta propia?
- 7 Socia/o?
- 8 Trabajadora/or familiar no remunerado?

PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

D. SEGURIDAD SOCIAL, ESTADO CONYUGAL, FECUNDIDAD, MORTALIDAD Y GÉNERO

30. ¿(...) APORTA ACTUALMENTE AL:

- 1 IESS Seguro General?
- 2 IESS Seguro Voluntario?
- 3 IESS Seguro Campesino?
- 4 Seguro ISSFA?
- 5 Seguro ISSPOL?
- 6 No aporta, es Jubilada/o del IESS/ISSFA/ISSPOL?
- 7 No aporta?

31. ¿ACTUALMENTE EL ESTADO CONYUGAL DE (...) ES:

- 1 Unida/o?
- 2 Separada/o?
- 3 Divorciada/o?
- 4 Viuda/o?
- 5 Casada/o?
- 6 Soltera/o?

Mujeres de 12 años o más, pase a pregunta 32
Hombres de 18 años o más, pase a pregunta 36
Hombres menores de 18 años, continúe con la siguiente persona

MUJERES DE 12 AÑOS O MÁS

32. ¿CUÁNTAS HIJAS E HIJOS NACIDOS VIVOS HA TENIDO (...) DURANTE TODA SU VIDA?

Mujeres + Hombres = Total

0 0 Ninguno **Pase a pregunta 36**
98 98 No sabe

33. ¿CUÁNTOS ESTÁN VIVOS ACTUALMENTE?

Mujeres + Hombres = Total

0 0 Ninguno 98 98 No sabe

34. ¿A QUÉ EDAD TUVO (...) SU PRIMERA HIJA O HIJO NACIDO VIVO?

Edad 98 98 No sabe

35. ¿EN QUÉ FECHA TUVO (...) SU ÚLTIMA/O HIJA O HIJO NACIDO VIVO?

Día Mes Año

Mujeres de 12 a 17 años, continúe con la siguiente persona

PERSONAS DE 18 AÑOS O MÁS

36. EL CENSO BUSCA VISIBILIZAR Y RECONOCER LA DIVERSIDAD DE CADA HABITANTE DEL ECUADOR. POR ELLO, TENEMOS PREGUNTAS SOBRE IDENTIDAD DE GÉNERO Y ORIENTACIÓN SEXUAL. LE RECUERDO QUE SUS RESPUESTAS SON CONFIDENCIALES Y CON FINES ESTADÍSTICOS, ¿ME PERMITE REALIZARLAS?

- 1 Sí
- 2 No **Pase a siguiente persona**

37. ¿CÓMO SE IDENTIFICA (...) SEGÚN SU GÉNERO:

- 1 Masculino?
- 2 Femenino/a?
- 3 Trans?
- 4 Otro?
- 9 No sabe/No responde

38. ¿(...) SIENTE ATRACCIÓN SEXUAL O ROMÁNTICA POR:

- 1 Hombres?
- 2 Mujeres?
- 3 Por hombres y mujeres?
- 4 Otro?
- 9 No sabe/No responde

Pase a siguiente persona