

SISTEMA INTEGRADO DE INDICADORES DE HOGARES SIH-ENEMDU- JUNIO - 2015

REPÚBLICA DEL ECUADOR - RONDA XLVIII-06-2015



CONFIDENCIALIDAD:

LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL INFORMANTE SON ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES Y SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS DE ACUERDO AL ARTÍCULO 21 DE LA LEY DE ESTADÍSTICA

INFORMACIÓN GENERAL
ÁREA URBANA - RURAL

ÁREA URBANA

ÁREA RURAL

FORMULARIO DE

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

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

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

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

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Informante Calificado:	<input type="text"/>
Relación de parentesco con el jefe/a del hogar:	
Número de miembros del hogar:	<input type="text"/>
Nomb. Jefe Hogar:	N° Telf.: <input type="text"/>

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Resultado de la Entrevista	
1. COMPLETA	
2. RECHAZO	
3. NADIE EN CASA	
4. VIV. TEMPORAL	
5. VIV. DESOCUPADA	
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	
9. OTRA RAZÓN	

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

NÚMERO DE MIEMBROS DEL HOGAR				POBLACIÓN DE 5 AÑOS Y MÁS			
EDAD	MENORES DE 5 AÑOS	POBLACIÓN DE 5 AÑOS Y MÁS	TOTAL	OCUPADA Preg. 20 Cod. 1	DESOCUPADA (Preg. 37)	INACTIVA (Preg. 36)	TOTAL
SEXO				21 — 1-11 22 — 1			
HOMBRES							
MUJERES							
TOTAL							

6. PERSONAL RESPONSABLE

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

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

AÑO				MES		DÍA		Super.:	Corregido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2				0		1		5	
0				6					
Coord.:				Corregido:					

		SISTEMA ANTERIOR	EDAD	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR	
PRIMARIA		JARDÍN DE INFANTES	5 AÑOS	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA
		PRIMER GRADO	6 AÑOS	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		SEGUNDO GRADO	7 AÑOS	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		TERCER GRADO	8 AÑOS	4 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		CUARTO GRADO	9 AÑOS	5 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		QUINTO GRADO	10 AÑOS	6 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		SEXTO GRADO	11 AÑOS	7 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
SECUNDARIA		PRIMER CURSO	12 AÑOS	8 VO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	MEDIA / BACHILLERATO
		SEGUNDO CURSO	13 AÑOS	9 NO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		TERCER CURSO	14 AÑOS	10 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		CUARTO CURSO	15 AÑOS	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	
		QUINTO CURSO	16 AÑOS	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	
		SEXTO CURSO	17 AÑOS	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste (...) actualmente a clases?	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6	¿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 asistir a nivelación SENESCYT 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educa.....10 No está interesado en estudiar.....11 Por embarazo.....12 Por falta de cupo.....13 Otra, cuál?(Especifique).....14	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria..... 6 Educación Media / Bachillerato..... 7 Superior no Universitario..... 8 Superior Universitario..... 9 Post - grado.....10	¿Sabe (...) leer y escribir?	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?	¿Qué idioma (s) ó lengua (s) hablan o hablaban los padres de (...)? Sólo lengua indígena..... 1 Lengua indígena y castellano / español...2 Sólo castellano / español.....3 Castellano / Español e idioma extranjero.....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	¿Qué idioma (s) ó lengua (s) habla (...)? Sólo lengua indígena..... 1 Lengua indígena y castellano / español...2 Sólo castellano / español.....3 Castellano / Español e idioma extranjero.....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres: Indígena?..... 1 Afroecuatoriano/a Afrodescendiente?...2 Negro/a?..... 3 Mulato/a?..... 4 Montubio/a?..... 5 Mestizo/a?..... 6 Blanco/a?.....7 Otro, cuál?(Especifique) 8		
SI 1				SI 1		SI 1				
NO 2				NO 2		NO 2				
Pase a 9				Pase a 13		Pase a 13				
	Pase a 10			Pase a 13						
			NIVEL	AÑO APROBADO	COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC			

COD PER	7	8	9	10	11	12	COD.	13	14	15	COD PER
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

LUGAR DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS							MIGRACIÓN: PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS										EDUCACIÓN – SENESCYT									
<p>¿Dónde nació (.....):</p> <p>En esta ciudad? 1</p> <p>En otro lugar del país? 2 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país?..... 3 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</p>							<p>¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?</p> <p>Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta</p> <p>Si 1</p> <p>Pase a 19A</p> <p>No 2</p>			<p>¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?</p> <p>En otro lugar del país..... 1 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país..... 2 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</p>							<p>¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?</p> <p>Por Trabajo..... 1</p> <p>Para mejorar sus ingresos..... 2</p> <p>Matrimonio..... 3</p> <p>Estudio..... 4</p> <p>Salud/enfermedad..... 5</p> <p>Compró o le dieron casa o terreno..... 6</p> <p>Se vino con la familia..... 7</p> <p>Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)..... 8</p>								<p>Personas de 16 años y más</p> <p>¿Asiste (...) a algún tipo de nivelación de la SENESCYT?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>Pase a 20</p> <p>¿A qué tipo de nivelación de la SENESCYT asiste (...):</p> <p>Nivelación General?..... 1</p> <p>Nivelación de Carrera?... 2</p> <p>Nivelación Especial?..... 3</p> <p>Pase a 20</p>	
USO INEC							USO INEC																			
COD	PROVINCIA/PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can	Cod Parr	COD	¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?	COD	PROVINCIA / PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod. Prov.	Cod. Cantón	Cod. Parroq.											

COD PER	15A						16	17						18	19A	19B
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:
	Trabajó al menos una hora? 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No trabajó? 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div>	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	Si 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 32</div>	Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál? (Especifique)..... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">En todos sus trabajos</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto;">Si es menos de 40 horas</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto;">Pase a 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto;">Si es 40 horas o más</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto;">Pase a 26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto;">No. de horas</div>	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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto;">No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9</div>	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

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

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<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; margin-right: 10px;">Pase a 28</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 10px;">Pase a 40</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: 10px;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-right: 10px;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">No. de horas</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: 10px;">Pase a 31</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 40</div> </div>
---	--	--	---	--

COD PER	27	28	29	30	31	COD PER
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

SECCIÓN 2: BÚSQUEDA DE TRABAJO - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 Búscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9 Otra gestión? <i>(Especifique)</i>..... 10 No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 33</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 100px;">Pase a 34</div> </div>	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a 37</div> <p>No. semanas</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 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 35</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 100px;">Pase a 36</div> </div>	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Pase a 37</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> </div>	<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 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 71</div> </div>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Pase a 71</div> </div>	<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>No. Semanas</p>
--	---	---	--	--	--	--	---------------------------

COD PER	32	33	34	35	36	37	38	39	COD PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿QUÉ HACE?	¿CUÁL ES EL PRODUCTO?	¿CON QUÉ LO HACE?	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO
Cultiva	Flores		Cultivo de flores	Texas flowers S.A.
Cultiva y cría	Maíz y cerdos		Cultivo de maíz y cría cerdos	Hacienda "Cordovez"
Explotación de canteras	Piedra		Explotación de canteras de piedra	Minas Lican
Producción	Azúcar	Caña de azúcar	Producción de azúcar de caña	Ingenio azucarero Valdez
Fabricación	Tubos	Plástico	Fábrica de tubos de plástico	Tuboplas
Confección	Prendas de vestir, ternos	Máquina	Confección de prendas, ternos	Sastrería "Carlos"
Servicio	Educación	En escuela	Servicio de educación en Escuela	Escuela La Providencia
Servicio	Salud	Hospital	Servicio de Salud en Hospital	Hospital Regional MSP
Transporte	Pasajeros	Bus urbano	Transporte de pasajeros bus urbano	Transporte "Chillogallo"
Venta	Viveres	En tienda	Venta de viveres en tienda	Abarrotes "La golosina"
Venta	Caramelos	Ambulante	Venta de caramelos ambulante	
Venta	Verduras	Mercado	Venta de verduras al por menor en puesto de mercado	
Reparar	Sistema eléctrico	Vehículos	Servicio de reparación del sistema eléctrico de vehículos	Mecánica Electrocar
Asesoría	Contable		Asesoría Contable	Estudio contable "Ruiz"
Construir	Casas		Construcción de casas	Constructora "Vial"
Construir	Casas		Construcción de casas	
Servicio	Internet y juegos		Servicio de alquiler de internet y juegos en red	Cibercafé Paola
Servicio	De corte de cabello		Servicio de peluquería	Peluquería "Estilos"

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES o TAREAS o LABORES)
Agricultor: Siembra, cultiva, cosecha, recoge las flores
Productor agropecuario: Sembrar y cultivar maíz y criar cerdos
Minero: Extraer piedra de la mina
Peón agrícola: Limpia y riega el terreno
Operador de máquina para la fabricación de tubos de plástico
Sastre: Confecciona prendas de vestir a la medida
Profesora: Enseña, dirige tareas a niños de Quinto de Básica
Médico cardiólogo: Atiende, diagnostica y receta a los pacientes
Chofer: Transporta pasajeros en bus urbano
Vendedor: Atiende, despacha viveres en la tienda
Vendedor: Ambulante de caramelos
Vendedor: Vende verduras en el puesto de mercado
Electricista: Arregla el sistema eléctrico de automotores
Asesor Contable: Lleva las contabilidades, declara impuestos de diferentes empresas
Albañil: Construye casas, levanta paredes - columnas, funde lozas
Peón de albañil: cierne la arena, y pasa materiales (bloques, ladrillos, etc.)
Cobra el servicio del alquiler de las computadoras
Estilista: lava, corta peina el cabello

ENCUESTA DOR/A

Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la SECCIÓN INGRESOS, si cumplen con el período de referencia.

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - OCUPADOS Y DESOCUPADOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

RAMA DE ACTIVIDAD		GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿Nombre de la empresa o institución?</p>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En esta ocupación (...) es o era:</p> <ul style="list-style-type: none"> 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="margin-top: 5px;"> Pase a 43 Pase a 45 Pase a 43 </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">SI 1</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">NO 2</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Pase a Pregunta 45</div>
COD PER	40	41	42	42A
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

El trabajo que tiene (...) es: ¿Con Nombramiento?..... 1 ¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2 ¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3 ¿Por obra, a destajo?..... 4 ¿Por horas?..... 5 ¿Por jornal?..... 6	¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador: <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO 2</div> </div>	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Si es menos de un año, registre 00 </div>												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:8%;">ALIMENTACIÓN?</td> <td style="width:8%;">VIVIENDA?</td> <td style="width:8%;">TRANSPORTE?</td> <td style="width:8%;">VACACIONES?</td> <td style="width:8%;">ROPA DE TRABAJO?</td> <td style="width:8%;">SEGURO SOCIAL?</td> <td style="width:8%;">SEGURO MÉDICO?</td> <td style="width:8%;">GUARDERÍA?</td> <td style="width:8%;">CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> <td style="width:8%;">13° SUELDO</td> <td style="width:8%;">14° SUELDO</td> <td style="width:16%;">No. de años</td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años			

COD PER	43	44	45	COD PER
01				01
02				02
03				03
04				04
05				05
06				06
07				07
08				08
09				09
10				10
11				11
12				12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?	HORAS HABITUALES			
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...): Local de una empresa o del patrono?..... 1 Una obra en construcción?..... 2 Se desplaza?..... 3 Al descubierto en la calle?..... 4 Kiosko en la calle?..... 5 Local propio o arrendado?..... 6 Local de cooperativa u asociación? 7 Vivienda distinta a la suya?..... 8 Su vivienda?..... 9 Su finca o terreno?..... 10 Fincas o terreno ajeno?..... 11 Fincas, terreno o establecimiento comunal?..... 12	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio? Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 50</div>	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva: Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva ningún registro?... 3 No Sabe..... 4	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">NO 2</div> 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; margin: 10px auto; width: 80%;">Registre el número de horas para cada alternativa</div>			
COD PER	COD.	CUÁNTAS?	No Sabe..... 4	No Sabe..... 3	OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?	COD PER
46		47	48	49	50	51		
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06
07								07
08								08
09								09
10								10
11								11
12								12

ENCUESTADOR/A:

LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ESTÁN REFERIDAS AL TRABAJO SECUNDARIO Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

Recuerde que las preguntas 52 a 58 deberán ser realizadas, si en la pregunta 50 se ha registrado el código 2, en caso contrario, pase a SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO pregunta 59

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿Nombre de la empresa o institución?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En esta ocupación (...) es:</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 Empleado(a) Doméstico(a)?...10 <div style="margin-top: 10px;"> } Pase a 55 </div> <div style="margin-top: 10px;"> } Pase a 55 </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">SI 1</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">NO 2</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Pase a Pregunta 55</div>

COD PER	52	53	54	54A
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2	
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?
Local de una empresa o del patrono?..... 1	Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Pase a 59 </div>	Registros contables completos?..... 1	<input type="checkbox"/> SI 1
Una obra en construcción?..... 2		Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2	
Se desplaza?..... 3		No lleva ningún registro?..... 3	<input type="checkbox"/> No Sabe.....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			
COD.	CUÁNTAS?		

COD PER	55	56	57	58
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Las siguientes preguntas tienen como objetivo captar el grado de satisfacción con relación a su situación laboral

SECCIÓN 2: SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO - PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

¿Cómo se siente (.....) en su trabajo:

Contento?..... 1 → Pase a Sección 3

Poco contento?..... 2 } → Pase a pregunta 60

Descontento pero conforme?..... 3 } → Pase a pregunta 60

Totalmente descontento?..... 4 } → Pase a pregunta 60

NS/ NR?..... 5 → Pase a Sección 3

¿El motivo del descontento es:

SI 1
 NO 2

PASE A SECCIÓN 3

Por tener ingresos bajos?	Por muchas horas de trabajo?	Por horarios de trabajo Inconveniente?	Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?	Por no tener estabilidad laboral?	Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?	Por trabajar en la calle?	Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?	Por las actividades o tareas que realiza?	Por las pocas posibilidades de progresar?	Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?
---------------------------	------------------------------	--	---	-----------------------------------	---	---------------------------	--	---	---	---

COD PER	59	60										COD PER
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

$$63 + 64 \geq 65 \quad \checkmark$$

~~$$63 + 64 < 65$$~~

REPREGUNTA



OBSERVACIÓN - VERIFICACIÓN - FIRMA

INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL INGRESO NETO O GANANCIA

- + VENTAS BRUTAS O INGRESOS BRUTOS + AUTOCONSUMO Y/O AUTOSUMINISTRO**

- COSTO DE MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS Y/O MATERIALES O MERCADERÍAS**

- GASTOS DE OPERACIÓN: LUZ, AGUA, TELÉFONO, ARRIENDO DEL LOCAL, SUELDOS, COMUNICACIONES, TRANSPORTE, GASTOS FINANCIEROS, PAGOS DE IMPUESTOS, APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS GASTOS**

- = INGRESO NETO O GANANCIA NETA**

SECCIÓN 3: INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L								O C U P A C I Ó N S E C U N D A R I A							
PATRONOS Y CUENTA PROPIA (Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)				ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)				ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)							
En el mes de MAYO ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		En el mes de MAYO ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?		En el mes de MAYO ¿cuánto gastó para el funcionamiento de su negocio en: compra de mercadería, pago de mano de obra, insumos o materia prima de los productos que vende, produce o los servicios que ofrece?		En el mes de MAYO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?		En el mes de MAYO ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		En el mes de MAYO , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?		En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de MAYO ?		En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de MAYO ?	
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	
MONTO	COD	MONTO	MONTO	MONTO	MONTO	COD	MONTO	MONTO	COD	MONTO	MONTO	COD	MONTO		
63		64	65	66	67		68	69		70		COD PER			
01												01			
02												02			
03												03			
04												04			
05												05			
06												06			
07												07			
08												08			
09												09			
10												10			
11												11			
12												12			

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS										PARA PERSONAS OCUPADAS ACTIVAS (NO CESANTES)					OBSERVACIONES	
INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD								
¿Recibió en el mes de MAYO 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 MAYO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?		¿Recibió en el mes de MAYO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió en el mes de MAYO dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?		¿Recibe el BONO DE DESARROLLO O HUMANO?	¿Cuánto recibió en el mes de MAYO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?	¿Cuánto recibió en el mes de MAYO por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?	¿(...) En sus horas libres o de ocio (en el hogar), continúa realizando actividades que cotidianamente hace en su trabajo?				
SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2		SI 1 NO 2 Pase a 77	Si no recibió en el mes de MAYO registre 00 MONTO	SI 1 NO 2 Pase a 79 MONTO	Si no recibió en el mes de MAYO registre 00 MONTO	SI 1 NO 2 Siguiete sección Cuánto tiempo?				
COD MONTO		COD MONTO		COD MONTO		COD MONTO			MONTO		MONTO	COD. Horas Minutos Horas Minutos				
COD PER	71	72	73	74	75	76	77	78	79							
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																

SECCIÓN 4: ASPECTOS CUALITATIVOS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

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

OBSERVACIONES

¿La PRINCIPAL causa por la que USTED se encuentra sin trabajo es :	¿El que esté sin trabajo ha significado para USTED :	¿El que USTED esté sin trabajo ha significado para su hogar :
Falta de oportunidades en la actualidad? 1 Resultado de sus errores del pasado? 2 Motivos personales / familiares? 3 Fenómenos / desastres naturales? ... 4	Deterioro de sus habilidades / destrezas?..... 1 Disminución de su autoestima (desmotivado)?..... 2 Problemas de salud (depresión)? .. 3 Falta de superación académica, personal y profesional? 4 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div>	Gasto de los ahorros o inversiones? 1 Venta de su bienes (casas, terrenos, vehículos, joyas, etc.?..... 2 Endeudamiento? 3 Compra de productos más baratos? 4 Disminución de consumo de alimentos (leche, pan, carnes, etc.)? 5 Disminución de frecuencia en compra de vestido, calzado, artículos del hogar? 6 Cambio de los estudiantes de establecimientos privados a establecimientos públicos / Retiro ?... 7 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div>
	1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 7

<small>COD. PER.</small>	1	2	3
--------------------------	---	---	---

SECCIÓN 5: EDUCACIÓN PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

MATRÍCULA		ESTABLECIMIENTO		APOORTE VOLUNTARIO		REPITENCIA		PARA NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 5 Y 14 AÑOS			
								ESTABLECIMIENTO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR	
¿Se matriculó o inscribió (....) en el año escolar (2015 - 2016)? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="button" value="Siguiete Sección"/>	¿En qué nivel y año se matriculó o inscribió (....) en el año escolar (2015 - 2016): Centro de alfabetización?... 2 Jardín de Infantes?..... 3 Primaria?..... 4 Educación Básica?..... 5 Secundaria?..... 6 Educación Media / Bachillerato?..... 7 Superior no Universidad?... 8 Superior Universidad?..... 9 Post - grado?..... 10	¿El establecimiento donde se matriculó o inscribió (....) es: Fiscal?..... 1 Particular?..... 2 Municipal, Consejo, Provincial, Fiscomisional, Fisco militar, JBG?... 3 Ninguno?..... 4	¿El establecimiento donde (...) se matriculó o inscribió el año pasado (año lectivo 2014-2015) fue: Fiscal?..... 1 Particular?..... 2 Municipal, Consejo, Provincial, Fiscomisional, Fisco militar, JBG?... 3 Ninguno?..... 4	¿En el establecimiento donde estudia (...) tuvo que entregar algún aporte voluntario por matrícula? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	¿Cuántas veces se ha matriculado o inscrito (.....) en el año o curso indicado anteriormente? <input type="text"/>	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (....) recibió TEXTOS ESCOLARES GRATUITOS? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (...) recibió UNIFORMES ESCOLARES GRATUITOS: <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	¿En el establecimiento al que asiste (....) recibe DESAYUNO ESCOLAR; ¿con qué frecuencia? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="button" value="Siguiete Sección"/> <input type="button" value="FRECUENCIA"/> Todos los días..... 1 De 1 a 4 días a la semana..... 2 Rara vez..... 3			
		NIVEL	AÑO / CURSO		COD.	MONTO	VECES		COD	Frecuencia	
COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	9		COD PER
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

CALENDARIO DE VACUNAS - SECCIÓN: COBERTURA DE PROGRAMAS SOCIALES

VACUNA	EDAD EN MESES			REFUERZOS		
	1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS	1 DOSIS	2 DOSIS	3 DOSIS
BCG (contra la tuberculosis)	Recién Nacido					
PENTAVALENTE (contra la difteria tétanos, tosferina, hepatitis y meningitis)	2 meses	4 meses	6 meses			
OPV (contra la poliomielitis)	2 meses	4 meses	6 meses	Al año última dosis		
ROTAVIRUS	2 meses	4 meses				
SRP (contra el sarampión, rubéola y paperas)	DOSIS ÚNICA DE 12 A 23 MESES					
NEUMOCOCO CONJUGADA	2 meses	4 meses	12 meses			
ANTIAMARILICA (FA)	DOSIS ÚNICA DE 15 MESES					
VARICELA	DOSIS ÚNICA DE 15 MESES					

SECCIÓN 6 : COBERTURA DE PROGRAMAS SOCIALES

Mujeres en Edad Fértil de 12 a 49 Años			PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS																											
(...)	está embarazada o en período de lactancia?	Durante los ÚLTIMOS 12 MESES de junio 2014 a mayo 2015 ¿recibió del Gobierno en forma gratuita :	¿(...) asiste a algún PROGRAMA o SERVICIO de DESARROLLO INFANTIL (guardería)?	Durante los últimos 12 meses de junio 2014 a mayo 2015 ¿recibió (...) del Gobierno en forma gratuita?	¿Recibió (...) la VACUNA contra la TUBERCULOSIS, (BCG) o vacuna del nacimiento?	¿Recibió (...) la VACUNA PENTAVALENTE (triple más meningitis y hepatitis) ?	¿Recibió (...) la VACUNA contra la POLIOMIELITIS o POLIO (OPV)?	¿Recibió (...) la VACUNA contra el SARAMPIÓN, RUBEOLA, PAPERAS O TRIPLE VIRAL (SRP)?	¿Recibió (...) la VACUNA contra el ROTAVIRUS?	¿Recibió (...) la VACUNA NEUMOCOCCO CONJUGADA?	¿Recibió (...) la VACUNA ANTIAMARILICA (FA)?	¿Recibió (...) la VACUNA contra la VARICELA?																		
SI 1 NO 2 Siguiete Sección		SI 1 NO 2	SI 1 NO 2 Pase a 4 TIPO Público 1 Privado..... 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2 Pase a 6 Cuántas DOSIS? TIPO Público1 Privado..... 2	SI 1 NO 2 Pase a 7 Cuántas DOSIS? TIPO Público1 Privado..... 2	SI 1 NO 2 Pase a 8 Cuántas DOSIS? TIPO Público1 Privado..... 2	SI 1 NO 2 Pase a 9 Cuántas DOSIS? TIPO Público1 Privado..... 2	SI 1 NO 2 Pase a 10 Cuántas DOSIS? TIPO Público1 Privado..... 2	SI 1 NO 2 Pase a 11 Cuántas DOSIS? TIPO Público1 Privado..... 2	SI 1 NO 2 Pase a 12 Cuántas DOSIS? TIPO Público1 Privado..... 2	SI 1 NO 2 Siguiete persona TIPO Público... 1 Privado... 2																		
			Hierro	Ácido Fólico	Calcio	COD.	Tipo	Vitamina "A"	Hierro	Chispas	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Dosis	Tipo	COD.	Tipo	COD.	Tipo	
COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																		
01																														
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														
12																														

SECCIÓN 7: PARTICIPACIÓN EN QUEHACERES DOMÉSTICOS

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Participa (...) en los quehaceres de su hogar, tales como arreglar la casa, cuidar a los niños (as), ayudar en las tareas escolares, lavar y planchar la ropa, cocinar, cuidar enfermos o ancianos, hacer trabajo voluntario para la comunidad, etc?

SI 1
NO 2
Pase a la alternativa 7

¿Cuántas horas a la semana (...) 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?		Dormir? Tiempo cotidiano	Tiempo libre? Lectura, oír música, descansar sin hacer nada, ver TV., etc.	Necesidad es personales? Comer, cuidado personal, etc.	Tiempo comprometido? Buscar trabajo, iniciar algún negocio, traslado al trabajo, escuela, etc.	Mingas o trabajo comunitario: presta manos en siembra, cosecha, producción, limpieza de áreas comunes, etc.,? (en los últimos 15 días)	Construcción de infraestructura para la comunidad, ejemplo: construcción de escuelas, vías, sistemas de riego, canales, etc.,? (en los últimos 15 días)	Reuniones y participación en: (en los últimos 15 días)					
						Total								- Comuna, Comunidad o barrio?..... 1 - Sindicato u organización de trabajadores?..... 2 - Asociación?..... 3 - Cooperativa?..... 4 - Algún nivel de Gobierno del Estado?..... 5					
	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13					
														<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5
1	2	3	4	5															

COD PER	1	2	COD PER
---------	---	---	---------

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

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

PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD	DELITOS				LUGAR	DENUNCIA DE DELITOS																								
<p>En términos de seguridad, ¿Cómo calificaría usted los siguientes lugares, en la escala de 1 a 5, en dónde:</p> <p style="text-align: center;">Muy inseguro Muy seguro</p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - En su casa?..... - En su barrio?..... - En su ciudad?..... - En los espectáculos públicos?..... - En los centros comerciales?..... - En el transporte público?..... - En los centros de diversión?..... - En la vía pública / calle?..... - En el trabajo?..... - En el mercado?..... <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">6</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">7</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">8</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">9</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">10</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>¿Usted ha sido víctima de algún DELITO (Último delito):</p> <p>En el último mes?..... 1</p> <p>En los últimos TRES meses?... 2</p> <p>En los últimos SEIS meses?... 3</p> <p>En los últimos DOCE meses?... 4</p> <p>No ha sido víctima?..... 5</p> <p>N/S, N/R..... 6</p> <p style="text-align: center;">PASE A P.1</p>	<p>¿De qué TIPO de delito ha sido víctima (Último delito):</p> <p>Hurto?..... 1</p> <p>Robo / Asalto a personas?..... 2</p> <p>Estafa / fraude?... 3</p> <p>Intimidación / amenaza?..... 4</p> <p>Heridas / lesiones?..... 5</p> <p>Secuestro?..... 6</p> <p>Secuestro Express?..... 7</p> <p>Otro ¿cuál?..... 8</p> <p style="text-align: center;">PASE A P.5</p>	<p>Usted mencionó que fue víctima de hurto, robo/asalto. ¿Qué tipo de objeto fue sustraído:</p> <p style="text-align: center;">SI...1 NO...2 N/S, N/R....99</p> <ul style="list-style-type: none"> - Teléfono celular?..... 1 - Dinero, tarjetas crédito, etc.?..... 2 - Documentos personales?..... 3 - Bolso, maleta, portafolio?..... 4 - Joyas, reloj?..... 5 - Laptop, ipod, mp3?..... 6 - Ropa?..... 7 - Otro ¿cuál?..... 8 <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">6</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">7</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">8</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	8	<p>¿Dónde sucedió el Delito indicado: (Último Delito)</p> <p>Vía Pública / Calle?..... 1</p> <p>Transporte público?..... 2</p> <p>Almacén / tienda?..... 3</p> <p>Centro comercial?..... 4</p> <p>Mercado?..... 5</p> <p>Espectáculos públicos?..... 6</p> <p>Centros de diversión?..... 7</p> <p>Lugar de trabajo?..... 8</p> <p>Otro ¿cuál?.. 9</p>	<p>¿Usted o alguna persona DENUNCIÓ el hecho delictivo? (Último Delito)</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p> <p style="text-align: center;">PASE A P.1</p>	<p>¿Este delito fue denunciado a la: (Último Delito)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fiscalía General del Estado?..... 1 - Policía Nacional?..... 2 - Policía Nacional y Fiscalía General del Estado?..... 3 - Comisaría/Juzgados de paz?..... 4 - No sabe/No responde?..... 5 - Otro, ¿Cuál?..... 6 <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p>	<p>¿La DENUNCIA la realizó por escrito? (Último Delito)</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p>
1	2	3	4	5																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																					
1	2	3	4	5	6	7	8																							
COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	COD PER																					
01									01																					
02									02																					
03									03																					
04									04																					
05									05																					
06									06																					
07									07																					
08									08																					
09									09																					
10									10																					
11									11																					
12									12																					

SECCIÓN 8: INSEGURIDAD CIUDADANA - (JEFE O CÓNYUGE)

DELITOS PARA EL HOGAR

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

- 1. Robo Parcial del automotor?..... → **Pase a 2**
- 2. Robo a la vivienda?..... → **Pase a 3**
- 3. Robo Total del automotor?..... → **Pase a 4**
- 4. No sufrieron ningún delito?..... → **Fin de Sección**

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

	SI	NO
1. Radio?.....		
2. Retrovisores?.....		
3. Llantas?.....		
4. Herramientas?.....		
5. Cerebro?.....		
6. Parlantes?.....		
7. Plumas?.....		
8. Tapacubos?.....		
9. Otros, cuál?.....		
10. N/S, N/R.....		

Si en la pregunta 1, contestaron únicamente la alternativa 1, pase a la pregunta 4.

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

	SI	NO
1. Electrodomésticos (tv, equipo sonido, etc.)?.....		
2. Mobiliario (juego de sala, comedor, etc.)?.....		
3. Bolsos/cartera, mochila, maleta, portafolio?.....		
4. Ropa?.....		
5. Dinero, tarjetas crédito, cheques, documentos?.....		
6. Joyas, reloj?.....		
7. Teléfono celular?.....		
8. Equipo electrónico (computador)?.....		
9. Otros, cuál?.....		
10. N/S, N/R.....		

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

- 1. En el último mes?.....
- 2. En los últimos **TRES** meses?.....
- 3. En los últimos **SEIS** meses?.....
- 4. En los últimos **DOCE** meses?.....
- 5. N/S, N/R.....

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

SI..... **1** NO..... **2** → **Pase a 8**

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

- 1. Fiscalía General del Estado?
- 2. Policía Nacional?.....
- 3. Policía Nacional y Fiscalía General del Estado?.....
- 4. Comisaría/Juzgados de paz?
- 5. Sistema de Justicia?.....
- 6. No sabe/No responde?.....
- 7. Otro, ¿Cuál?.....

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

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

↓

Siguiete Sección

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

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

OBSERVACIONES

SECCIÓN 9: PARTICIPACIÓN CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Aleatoriamente)

¿En qué medida usted confía en cada una de las siguientes instituciones: escala de 0 a 10.												Sitúese en una												Para cada uno de los grupos que le voy a leer a continuación, ¿dígame por favor si usted es:																															
Ninguna confianza												Total confianza																																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">0</td><td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">3</td><td style="width: 10%;">4</td><td style="width: 10%;">5</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">7</td><td style="width: 10%;">8</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">10</td> </tr> </table>												0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																													
En la Presidencia? 1												Instituto Nacional de Estadística y Censos?..... 17																																											
Los Ministerios? 2												Fiscalía General del Estado?..... 18																																											
Los Consejos Provinciales? 3												Consejo de la Judicatura (jueces)?..... 19																																											
Los Municipios? 4												Defensoría Pública (abogados públicos)?..... 20																																											
El Congreso / Asamblea? 5																																																							
El Sistema de Justicia? 6																																																							
El IESS? 7																																																							
El SRI? 8																																																							
La Contraloría? 9																																																							
Los medios de comunicación? 10																																																							
Los sindicatos? 11																																																							
Las ONG? 12																																																							
Las Iglesias? 13																																																							
Las Fuerzas Armadas? 14																																																							
La Policía Nacional? 15																																																							
Las empresas privadas? 16																																																							
- N.S. / N.R. 999																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">3</td><td style="width: 10%;">4</td><td style="width: 10%;">5</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">7</td><td style="width: 10%;">8</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">10</td><td style="width: 10%;">11</td><td style="width: 10%;">12</td><td style="width: 10%;">13</td><td style="width: 10%;">14</td><td style="width: 10%;">15</td><td style="width: 10%;">16</td><td style="width: 10%;">17</td><td style="width: 10%;">18</td><td style="width: 10%;">19</td><td style="width: 10%;">20</td> </tr> </table>												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																				
1												2																																											
COD PER																								COD PER																															

¿Usted o algún miembro de su familia ha asistido a alguno de los siguientes espacios de participación:												¿Cuál de las siguientes acciones ha desarrollado usted:												¿Cuántas horas a la semana dedica usted a realizar actividades comunitarias, trabajo organizativo o a participar en espacios abiertos por el gobierno?																													
- Si 1												- Si 1																																									
- No 2												- No 2																																									
- N.S. / N.R. 999												- N.S. / N.R. 999																																									
Gabinetes itinerantes organizados por el gobierno central?				Mesas de diálogo o consultas organizadas por el Gobierno Nacional o los Ministerios?				Convocatorias del Consejo Provincial, Municipio o Junta Parroquial para elaborar el Plan de Desarrollo Local?				Otros mecanismos de participación o diálogo convocados por su Consejo Provincial, Municipio o Junta Parroquial (veedurías, asambleas, cabildos, rendición de cuentas, etc.)?				Enviar mensajes políticos a través del celular?			Participar en un foro o grupo de discusión política en Internet?			Enviar cartas o hacer llamadas al director de un noticiero o un periódico?			Realizar un trabajo no remunerado para el barrio o la comunidad?			Boicotear o dejar de comprar ciertos productos por razones políticas, éticas o para favorecer el medio ambiente?			Comprar productos voluntariamente por razones políticas, éticas o para favorecer el medio ambiente?			Contactar o intentar contactar con un político para expresarle sus opiniones?			Donar o recaudar dinero para alguna causa?			Asistir a una reunión política o a un mitin?			Pintar graffitis / hacer acciones callejeras?										
COD			¿cuántas veces?			¿última vez? Mes/año			COD			¿cuántas veces?			¿última vez? Mes/año			COD			¿cuántas veces?			¿última vez? Mes/año			COD			¿cuántas veces?			¿última vez? Mes/año			COD			¿cuántas veces?			¿última vez? Mes/año			COD			HORAS			COD PER		
3												4												5																													
COD PER																								COD PER																													

SECCIÓN 10: CALIDAD DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Aleatoriamente)

<p>En general, ¿cómo considera usted que funcionan las instituciones que brindan servicios públicos en Ecuador? Sítuse en la escala de 0 a 10.</p> <p style="text-align: center;">Pésimo Excelente</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>¿Cuáles de estos problemas cree usted que se presentan más frecuentemente al momento de hacer trámites:</p> <p>Corrupción ? 1 Lentitud al resolver los trámites ? 2 Excesiva burocracia ? 3 Las instrucciones a seguir no son claras ?..... 4 Funcionarios poco preparados ?..... 5 Distancia o problemas de acceso a las oficinas públ. ? .. 6 Horarios inconvenientes ?..... 7 Escasez de serv. disponibles a través de la Internet ? ... 8 Funcionarios groseros ?..... 9 Filas / colas muy largas ?..... 10 Instalaciones incómodas (sucias, etc.)?..... 11 Dificultad de comunicación telefónica ?..... 12 N.S. / N.R. 13</p>	<p>Le voy a leer una lista de servicios, quisiera que me diga qué tan satisfecho está con el funcionamiento de cada uno de ellos:</p> <p style="text-align: center;">Totalmente insatisfecho Totalmente satisfecho</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">- N.S. / N.R. 999</p>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>Considera usted que las instituciones públicas funcionan mejor, igual o peor que las instituciones privadas?</p> <p>- Mejor 1 - Igual 2 - Peor 3 - N.S. / N.R. 4</p>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10															
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10															
Alter. 1	Alter. 2	Alter. 3																							
1	2	3	4																						
COD PER		COD PER																							

<p>¿Cómo calificaría usted el funcionamiento de las siguientes instituciones y servicios: Sítuse en la escala de 0 a 10.</p> <p style="text-align: center;">Pésimo Excelente</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">- N.S. / N.R. 999</p>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>¿Ha utilizado usted los siguientes bienes o servicios públicos:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Si</td><td>1</td> </tr> <tr> <td>No</td><td>2</td> </tr> </table>	Si	1	No	2																													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																			
Si	1																																												
No	2																																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Recaudación de impuestos</td> <td rowspan="20" style="text-align: center; vertical-align: middle;">5</td> </tr> <tr> <td>Servicio de Rentas Internas (SRI)?</td> </tr> <tr> <td>Educación pública (educación básica y bachillerato)?</td> </tr> <tr> <td>Educación pública superior?</td> </tr> <tr> <td>Salud Pública?</td> </tr> <tr> <td>Inspectorías de Trabajo?</td> </tr> <tr> <td>Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?</td> </tr> <tr> <td>Matriculación Vehicular ?</td> </tr> <tr> <td>Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?</td> </tr> <tr> <td>IESS (Servicios de Salud)?</td> </tr> <tr> <td>IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?</td> </tr> <tr> <td>Transporte público?</td> </tr> <tr> <td>Créditos Públicos?</td> </tr> <tr> <td>Carreteras y obras públicas?</td> </tr> <tr> <td>Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?</td> </tr> <tr> <td>Correos del Ecuador?</td> </tr> <tr> <td>Instituto Nacional de Estadística y Censos - INEC</td> </tr> <tr> <td>Fiscalía General del Estado?</td> </tr> <tr> <td>Consejo de la Judicatura (jueces)?</td> </tr> <tr> <td>Defensoría Pública (abogados públicos)?</td> </tr> <tr> <td>Centros de Mediación (problemas laborales, deudas, etc.)?</td> </tr> </table>	Recaudación de impuestos	5	Servicio de Rentas Internas (SRI)?	Educación pública (educación básica y bachillerato)?	Educación pública superior?	Salud Pública?	Inspectorías de Trabajo?	Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?	Matriculación Vehicular ?	Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?	IESS (Servicios de Salud)?	IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?	Transporte público?	Créditos Públicos?	Carreteras y obras públicas?	Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?	Correos del Ecuador?	Instituto Nacional de Estadística y Censos - INEC	Fiscalía General del Estado?	Consejo de la Judicatura (jueces)?	Defensoría Pública (abogados públicos)?	Centros de Mediación (problemas laborales, deudas, etc.)?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Recaudación de impuestos</td> <td rowspan="20" style="text-align: center; vertical-align: middle;">6</td> </tr> <tr> <td>Servicio de Rentas Internas (SRI)?</td> </tr> <tr> <td>Educación pública (educación básica y bachillerato)?</td> </tr> <tr> <td>Educación pública superior?</td> </tr> <tr> <td>Salud Pública?</td> </tr> <tr> <td>Inspectorías de Trabajo?</td> </tr> <tr> <td>Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?</td> </tr> <tr> <td>Matriculación Vehicular ?</td> </tr> <tr> <td>Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?</td> </tr> <tr> <td>IESS (Servicios de Salud)?</td> </tr> <tr> <td>IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?</td> </tr> <tr> <td>Transporte público?</td> </tr> <tr> <td>Créditos Públicos?</td> </tr> <tr> <td>Carreteras y obras públicas?</td> </tr> <tr> <td>Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?</td> </tr> <tr> <td>Correos del Ecuador?</td> </tr> <tr> <td>Instituto Nacional de Estadística y Censos - INEC</td> </tr> <tr> <td>Fiscalía General del Estado?</td> </tr> <tr> <td>Consejo de la Judicatura (jueces)?</td> </tr> <tr> <td>Defensoría Pública (abogados públicos)?</td> </tr> <tr> <td>Centros de Mediación (problemas laborales, deudas, etc.)?</td> </tr> </table>	Recaudación de impuestos	6	Servicio de Rentas Internas (SRI)?	Educación pública (educación básica y bachillerato)?	Educación pública superior?	Salud Pública?	Inspectorías de Trabajo?	Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?	Matriculación Vehicular ?	Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?	IESS (Servicios de Salud)?	IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?	Transporte público?	Créditos Públicos?	Carreteras y obras públicas?	Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?	Correos del Ecuador?	Instituto Nacional de Estadística y Censos - INEC	Fiscalía General del Estado?	Consejo de la Judicatura (jueces)?	Defensoría Pública (abogados públicos)?	Centros de Mediación (problemas laborales, deudas, etc.)?
Recaudación de impuestos	5																																												
Servicio de Rentas Internas (SRI)?																																													
Educación pública (educación básica y bachillerato)?																																													
Educación pública superior?																																													
Salud Pública?																																													
Inspectorías de Trabajo?																																													
Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?																																													
Matriculación Vehicular ?																																													
Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?																																													
IESS (Servicios de Salud)?																																													
IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?																																													
Transporte público?																																													
Créditos Públicos?																																													
Carreteras y obras públicas?																																													
Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?																																													
Correos del Ecuador?																																													
Instituto Nacional de Estadística y Censos - INEC																																													
Fiscalía General del Estado?																																													
Consejo de la Judicatura (jueces)?																																													
Defensoría Pública (abogados públicos)?																																													
Centros de Mediación (problemas laborales, deudas, etc.)?																																													
Recaudación de impuestos	6																																												
Servicio de Rentas Internas (SRI)?																																													
Educación pública (educación básica y bachillerato)?																																													
Educación pública superior?																																													
Salud Pública?																																													
Inspectorías de Trabajo?																																													
Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?																																													
Matriculación Vehicular ?																																													
Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?																																													
IESS (Servicios de Salud)?																																													
IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?																																													
Transporte público?																																													
Créditos Públicos?																																													
Carreteras y obras públicas?																																													
Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?																																													
Correos del Ecuador?																																													
Instituto Nacional de Estadística y Censos - INEC																																													
Fiscalía General del Estado?																																													
Consejo de la Judicatura (jueces)?																																													
Defensoría Pública (abogados públicos)?																																													
Centros de Mediación (problemas laborales, deudas, etc.)?																																													
COD PER	COD PER																																												

SECCIÓN 11 : AUTO PERCEPCIÓN DE LOS HOGARES

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

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

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

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

Si	1	
No	2	

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

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

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

MONTO MENSUAL \$.

--	--	--	--	--

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

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

DEMOCRACIA - Jefe, Cónyuge o informante mayor de 18 años

DEMOCRACIA: Gobierno en que el pueblo ejerce la soberanía.

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

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

2. Está usted de acuerdo con las opiniones siguientes:

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

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

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

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

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

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

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

SECCIÓN 12: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA.
(Por observación)

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada

	1
--	---
- Empedrado.....

	2
--	---
- Lastrado/ calle de tierra.....

	3
--	---
- Sendero.....

	4
--	---
- Río/ Mar.....

	5
--	---
- Otro, cuál ?

	6
--	---

2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)

- * Casa o villa.....

	1
--	---
- * Departamento.....

	2
--	---
- * Cuartos en casa de inquilinato.....

	3
--	---
- * Mediagua.....

	4
--	---
- * Rancho, Covacha.....

	5
--	---
- * Choza.....

	6
--	---
- * Otra, cuál ?.....

	7
--	---

3. El material predominante del TECHO de la vivienda es:

- Hormigón/ losa/ cemento ?.....

	1
--	---
- Asbesto (Eternit) ?.....

	2
--	---
- Zinc ?.....

	3
--	---
- Teja ?.....

	4
--	---
- Palma/ paja/ hoja ?.....

	5
--	---
- Otro, cuál ?.....

	6
--	---

Estado:

1. Bueno

 2. Regular

 3. Malo

4. El material predominante del PISO de la vivienda es:

- Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?.....

	1
--	---
- Cerámica/ baldosa/ vinyl ?.....

	2
--	---
- Mármol/ marmetón ?.....

	3
--	---
- Cemento/ ladrillo?.....

	4
--	---
- Tabla/ tablón no tratado ?.....

	5
--	---
- Caña ?.....

	6
--	---
- Tierra ?.....

	7
--	---
- Otro, cuál ?.....

	8
--	---

Estado:

1. Bueno

 2. Regular

 3. Malo

5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:

- * Hormigón/bloque/ladrillo?.....

	1
--	---
- * Asbesto/cemento (Fibrolit)?.....

	2
--	---
- * Adobe/tapia?.....

	3
--	---
- * Madera?.....

	4
--	---
- * Bahareque (caña, carrizo revestido)?.....

	5
--	---
- * Caña o estera?.....

	6
--	---
- * Otra, cuál?.....

	7
--	---

Estado:

1. Bueno

 2. Regular

 3. Malo

6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?

* Número de cuartos

7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?

* Número de cuartos

Ninguno = 00

7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?

* Número de cuartos

Ninguno = 00

8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:

- * Gas?.....

	1
--	---
- * Leña, carbón?.....

	2
--	---
- * Electricidad?.....

	3
--	---
- * Otro, cuál?.....

	4
--	---

9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:

- * Excusado y alcantarillado?.....

	1
--	---
- * Excusado y pozo séptico?.....

	2
--	---
- * Excusado y pozo ciego?.....

	3
--	---
- * Letrina?.....

	4
--	---
- * No tiene?.....

	5
--	---

10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:

- * Red Pública?.....

	1
--	---
- * Pila o llave pública?.....

	2
--	---
- * Otra fuente por tubería?.....

	3
--	---
- * Carro repartidor/triciclo?.....

	4
--	---
- * Pozo?.....

	5
--	---
- * Río, vertiente o acequia?.....

	6
--	---
- * Otro, cuál?.....

	7
--	---

10a. ¿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
--	---

11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:

- * Exclusivo del hogar?.....

	1
--	---
- * Compartido con otros hogares?.....

	2
--	---
- * No tiene?.....

	3
--	---

12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:

- * Empresa eléctrica pública?.....

	1
--	---
- * Planta eléctrica privada?.....

	2
--	---
- * Vela, candil, mechero, gas?.....

	3
--	---
- * Ninguno?.....

	4
--	---

13. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:

- * Contratan el servicio?.....

	1
--	---
- * Servicio municipal ?.....

	2
--	---
- * Botan a la calle, quebrada, río?.....

	3
--	---
- * La queman, entierran?.....

	4
--	---
- * Otra, cuál ?.....

	5
--	---

14. La vivienda que ocupa este Hogar es:

- En arriendo ?.....

	1
--	---
- Anticrisis y/o arriendo ?.....

	2
--	---
- Propia y la está pagando ?.....

	3
--	---
- Propia y totalmente pagada ?.....

	4
--	---
- Cedida ?.....

	5
--	---
- Recibida por servicios ?.....

	6
--	---
- Otra, cuál ?.....

	7
--	---

15. ¿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 17**

16. ¿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
--	---

17. ¿En los últimos 3 años ha sido beneficiario de algún Programa de Vivienda del MIDUVI?

SI.....

	1
--	---

 NO...

	2
--	---

 → **Pase a 19**

↓

Año.....

18. ¿Qué tipo de bono recibió:

- Para construcción de vivienda en terreno propio ?.....

	1
--	---
- Para mejoramiento de vivienda ?.....

	2
--	---
- Para adquisición de vivienda nueva ?..

	3
--	---
- Vivienda por emergencia ?.....

	4
--	---
- Otro, cuál ?.....

	5
--	---

Monto

OBSERVACIONES

SECCIÓN 12: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

19. ¿Tiene este HOGAR:		CÓDIGO		Cuántos tiene?	20. ¿Tiene este hogar ACCESO A INTERNET ?	OBSERVACIONES	
BIEN				No. De BIENES			
		1		2	SI..... <input type="checkbox"/> 1 NO..... <input type="checkbox"/> 2 → Pase a 23		
1	REFRIGERADOR?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB	21. ¿Qué tipo de ACCESO utiliza principalmente el hogar: - A través de su línea telefónica y mientras usa el Internet no puede hablar por teléfono (Dial up)? - A través de su línea telefónica y mientras usa el Internet si puede hablar por teléfono (Línea telefónica dedicada)? - La conexión es por una red de televisión por cable y puede ver la televisión mientras usa el Internet (Cable Modem)?.. - A través del medio inalámbrico, conexión satelital, BAM o 3G? (excluye cualquier tecnología alámbrica que habilita libertad de movimiento mediante periféricos adicionales)?..... - Otro, cuál?..... - No sabe?..... 22. ¿Qué DISPOSITIVO utiliza principalmente el hogar, para conectarse a Internet: - Computadora de escritorio? - Computadora portátil (laptop)? - Teléfono celular (Smartphone)?..... - Tablet?..... - Otro, cuál?..... - No sabe?..... Fin de Sección 23. ¿Cuál es la razón principal para que este hogar no tenga ACCESO A INTERNET : - Falta de recursos económicos?..... - No saben como utilizar? - No lo necesitan?..... - No les interesa / desconocen su utilidad? - Equipo insuficiente o sin necesidad?..... - Falta de cobertura?..... - Otro, cuál?.....		
2	TELEVISOR A COLOR ?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB		<input type="checkbox"/> 1	
3	LICUADORA?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB		<input type="checkbox"/> 2	
4	COMPUTADORA DE ESCRITORIO?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB		<input type="checkbox"/> 3	
5	EQUIPO DE SONIDO?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB		<input type="checkbox"/> 4	
6	MICRO-HONDAS?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB		<input type="checkbox"/> 5	
7	COCINA CON HORNO?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB		<input type="checkbox"/> 6	
8	COCINA SIN HORNO? (cocineta, cocina industrial)	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
9	RADIO GRABADORA?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
10	LAVADORA?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
11	DVD-VHS?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
12	BICICLETA?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
13	MOTOCICLETA.....?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
14	AUTOMOVIL. CAMIONETA.....?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
15	LÍNEA TELEFÓNICA FIJA?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
16	PLASMA, LCD, LED...?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
17	TELEFONÍA CELULAR(Líneas Activas)...?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
18	COMPUTADORA LAPTO/TABLET...?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			
19	COCINA DE INDUCCIÓN...?	SI	<input type="checkbox"/> 1	→ SB			

SECCIÓN 13 : ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

PARA TODAS LAS PERSONAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

1.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica de su hogar es:

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

2.- ¿Cómo cree usted que será la situación económica de su hogar dentro de los próximos 3 meses:

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

CONSUMO DEL HOGAR

3.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento (cine, discotecas, etc.) es:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Si	1	
- No.....	2	

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

- Si	1	
- No	2	

11.- ¿Usted o algún miembro del hogar tiene planes de endeudamiento en los próximos 6 meses (bancos, financieras, tarjetas, de crédito, cooperativas de ahorro, etc.)?

- Si	1	
- No	2	

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

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

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

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

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

¿Tiene (...) Cédula de Identidad o Ciudadanía Ecuatoriana?

Si..... 1

No..... 2

No responde..... 3

Cód. Per.	Cód.	NÚMERO
-----------	------	--------

1		
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

