

**GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO
MES DE INVESTIGACIÓN: JULIO 2022**



CONFIDENCIALIDAD:

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

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>	Cabecera cantonal o parroquial:	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>
Cantón:	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>		
Conglomerado:	<input style="width: 200px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>			
Área:	Urbana	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>	Rural	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>
Zona:	<input style="width: 100px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>		Sector:	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>
Panel (MyC):	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>	No. de Vivienda Panel (MyC)	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>
Letra			(01-10)	
Si es vivienda de reemplazo (08 – 09 – 10) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza (01 – 07) :				
Nº de Vivienda Original reemplazada: <input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>				
Nro. de Hogar:	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>	Período:	<input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black; border-radius: 5px; text-align: center; padding: 2px 5px; margin: 0;" type="text"/>

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

CAMPO (marcar con "X")	
1. EFECTIVA	
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	
LLAMADAS TELEFÓNICAS (marcar con "X")	
10. NO CONTESTA	
11. APAGADO SIN COBERTURA	
12. NÚMERO EQUIVOCADO	
13. NÚMERO INVÁLIDO	

6. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

7. PERSONAL TÉCNICO DE LA ENCUESTA

8. OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTA

Fecha de la entrevista	AÑO	MES	DÍA
	2 0 2 2	0 7	

SISTEMA ANTERIOR		EDAD	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR	
PRIMARIA 6 años	JARDÍN DE INFANTES	5 AÑOS	1 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN 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
	PRIMER CURSO	12 AÑOS	8 VO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA
	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 BACHILLERATO
	QUINTO CURSO	16 AÑOS	2 DO .	AÑO DE BACHILLERATO
SECUNDARIA 6 años	SEXTO CURSO	17 AÑOS	3 ER .	AÑO DE BACHILLERATO

BÁSICA
10 años

BACHILLERATO
3 años

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste (...) actualmente a clases?	¿(...) asiste a la jornada de:	El establecimiento donde estudia (...) es:	Generalmente (...) para la realización de las actividades educativas:	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)?	¿Sabe (...) leer y escribir?
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 9	La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada integral?.. 4 Dos jornadas?.... 5 A distancia?..... 6	Fiscal/Público?..... 1 Fiscomisional?..... 2 Particular?..... 3 Municipal?..... 4	Cuenta con equipo electrónico de uso exclusivo?..... 1 Cuenta con equipo electrónico de uso compartido?..... 2 No cuenta con equipo electrónico?..... 3 No necesita equipo electrónico?..... 4	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 educación.. 10 No está interesado en estudiar..... 11 Por embarazo..... 12 Por falta de cupo..... 13 Por temor a los compañeros..... 14 Por cuidado de los hijos..... 15 Por falta de recursos tecnológicos (internet, computadora, celular)..... 16 Otra, cuál? (Especifique)..... 17	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	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 15
La ASISTENCIA, se refiere a que la persona puede estar en contacto habitual con sus docentes cumpliendo las actividades que ellos lo dispongan, asistir a clases desde su casa u otro lugar utilizando recursos tecnológicos, estudiar con un tutor o padre de familia avalado por una institución educativa, o asistir semipresencialmente a una institución educativa						

COD PER	7	8	8.1	8.5	9	10	11	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

¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?

¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:

¿Dónde nació (...):

SI 1

NO 2

- Indígena?..... 1
 Afroecuatoriano/a 2
 Afrodescendiente?..... 3
 Negro/a?..... 4
 Mulato/a?..... 5
 Montuvio/a?..... 6
 Mestizo/a?..... 7
 Blanco/a?..... 8
 Otro, cuál? (Especifique)

En esta ciudad o parroquia rural?.... 1

En otro lugar del país?..... 2

En otro país?..... 3

Registre: Provincia, cantón y parroquia

Registre el PAÍS en la columna
PROVINCIA

COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC	COD	PROVINCIA/PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can	Cod Parr
-----	---------------------	----------	-----	----------------	--------	-----------	-------------	------------	-------------

COD PER	12	COD.	15	15A						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

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?	Durante el tiempo de ausencia del trabajo, ¿continua(ó) (...) recibiendo algún ingreso?	Desde que dejó de trabajar hasta que espera regresar ¿Cuánto tiempo estará (...) ausente:			
	Trabajó al menos una hora? 1	Atender negocio propio?..... Fabricar algún producto?..... Hacer algo en casa por un ingreso?..... Brindar algún servicio?..... Ayudar en algún negocio familiar?..... Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... Labores agrícolas o cuidado de animales?..... Estudiante que realizó algún trabajo?..... Trabajar para otra familia?..... Otra actividad por un ingreso?..... No realizó ninguna actividad?.....	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12	Pase a 24	Si 1 No 2 Pase a 32	Vacaciones o días feriados..... Enfermedad o accidente..... Huelga o paro..... Licencia con sueldo..... Licencia sin sueldo..... Suspensión temporal del trabajo..... Otro, cuál? (Especifique).....	1 2 3 4 5 6 7	Si 1 No 2	3 meses o menos.....1 Más de 3 meses.....2 No está seguro de regresar.....3
	Pase a 24	Pase a 22							
	No trabajó? 2								

COD PER	COD. PER. INF.	20	21	22	23	23.2	23.3	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

¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas: Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte?..... 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas?..... 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares?..... 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro?.... 8 No desea o no necesita trabajar más horas?.. 9	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más: Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?..... 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál? 5	Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...)? - 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
<u>En todos sus trabajos</u>	Pase a 27		
<u>Si es menos de 40 horas</u>	Pase a 28		
<u>Si es 40 horas o más</u>	Pase a 29a		
<u>No. de horas</u>			

COD PER	24	25	26	27	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

¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?	¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?	¿Cuál es la razón por la que (...) no desea o no está disponible para trabajar más horas:	¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:	¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <p>Si 1</p> <p>No 2</p> <p>Pase a 29a</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: right;"> <p>Pase a 30</p> </div> </div>		<ul style="list-style-type: none"> - Tiene a cargo el cuidado de algún miembro de su hogar?..... 1 - Tiene que estudiar y no tiene más tiempo para trabajar?..... 2 - Sus condiciones de salud no le permiten trabajar más horas?..... 3 - Cree que con las horas que trabaja tiene un ingreso suficiente?..... 4 - Piensa que no conseguirá un mejor trabajo?..... 5 - Considera que ya trabaja demasiadas horas?..... 6 - Otra, cuál?..... 7 	<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="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <p>Pase a 31</p> </div> <div style="flex: 1; text-align: right;"> <p>Pase a 40</p> </div> </div>
		<p>No. de horas</p> <p>Pase a 40</p>		<p>Pase a 40</p>

COD PER	28	29	29a	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

¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:		¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?	¿Por qué razón no buscó trabajo (...)?	¿(...) está disponible para trabajar?
1	Acudir a sitios de contratación temporal?.....		Tiene un trabajo esporádico u ocasional?.....	1
2	2 Hablar con amigos o parientes?.....		Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?.....	2
3	3 Buscar en la prensa o radio?.....		Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio?.....	3
4	4 Acudir a agencias de empleo?.....		Espera respuesta de un empleador u otra gestiones para conseguir empleo?.....	4
5	5 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?.....		Espera cosecha o temporada de trabajo?.....	5
6	6 Asistir a entrevistas?.....		Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?.....	6
7	7 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?.....		No cree poder encontrar?.....	7
8	8 Buscar por Internet?.....		No tiene necesidad o deseos de trabajar?.....	8
9	9 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?.....		No tiene tiempo?.....	9
10	10 Otra gestión? (Especifique).....		Su cónyuge o su familia no le permiten?.....	10
11	No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....	No. semanas	Está enfermo/incapacitado?.....	11
			No está en edad de trabajar?.....	12

Pase a 33

Pase a 37

Pase a 34

Pase a 35

Pase a 36

Si 1

Pase a 37

No 2

Pase a 36

COD PER	32	33	34	35	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

¿(...) es:	¿Trabajó (...) anteriormente?	¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?	¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?
Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?.... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?..... 4 Incapacitado?..... 5 Otro, cuál? (Especifique)..... 6	<input type="checkbox"/> Si 1 <input type="checkbox"/> No 2 Pase a 61B1	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? (Especifique)..... 9	No. Semanas

COD PER	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					ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA OCUPACIÓN
¿QUÉ HACE?	¿CUÁL ES EL PRODUCTO?	¿CON QUÉ LO HACE?	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO	OCCUPACIÓN (DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES o TAREAS o LABORES)
Cultiva	Flores		Cultivo de flores	Texas flowers S.A.	Agricultor: Siembra, cultiva, cosecha, recoge las flores
Cultiva y cría	Maíz y cerdos		Cultivo de maíz y cría cerdos	Hacienda "Cordovez"	Productor agropecuario: Sembrar y cultivar maíz y criar cerdos
Explotación de canteras	Piedra		Ejplotación de canteras de piedra	Minas "Lican"	Minero: Extraer piedra de la mina
Producción	Azúcar	Caña de azúcar	Producción de azúcar de caña	Ingenio azucarero Valdez	Peón agrícola: Limpia y riega el terreno
Fabricación	Tubos	Plástico	Fábrica de tubos de plástico	Tuboplas	Operador de máquina para la fabricación de tubos de plástico
Confección	Prendas de vestir, ternos	Máquina	Confección de prendas, ternos	Sastrería "Carlos"	Sastre: Confecciona prendas de vestir a la medida
Servicio	Educación	En escuela	Servicio de educación en Escuela	Escuela La Providencia	Profesora: Enseña, dirige tareas a niños de Quinto de Básica
Servicio	Salud	Hospital	Servicio de Salud en Hospital	Hospital Regional MSP	Médico cardiólogo: Atiende, diagnostica y receta a los pacientes
Transporte	Pasajeros	Bus urbano	Transporte de pasajeros bus urbano	Transporte "Chillogallo"	Chofer: Transporta pasajeros en bus urbano
Venta	Víveres	En tienda	Venta de víveres en tienda	Abarrotes "La golosina"	Vendedor: Atiende, despacha víveres en la tienda
Venta	Caramelos	Ambulante	Venta de caramelos ambulantemente		Vendedor: Ambulante de caramelos
Venta	Verduras	Mercado	Venta de verduras al por menor en puesto de mercado		Vendedor: Vende verduras en el puesto de mercado
Reparar	Sistema eléctrico	Vehículos	Servicio de reparación del sistema eléctrico de vehículos	Mecánica "Electrocar"	Electricista: Arregla el sistema eléctrico de automotores
Asesoría	Contable		Asesoría Contable	Estudio contable "Ruiz"	Asesor Contable: Lleva las contabilidades, declara impuestos de diferentes empresas
Construir	Casas		Construcción de casas	Constructora "Vial"	Albañil: Construye casas, levanta paredes - columnas, funde lozas
Construir	Casas		Construcción de casas		Peón de albañil: cierne la arena, y pasa materiales (bloques, ladrillos, etc.)
Servicio	Internet y juegos		Servicio de alquiler de internet y juegos en red	Cibercafé Paola	Cobra el servicio del alquiler de las computadoras
Servicio	De corte de cabello		Servicio de peluquería	Peluquería "Estilos"	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 PREGUNTA 61B1 de la SECCIÓN 2B.

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

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

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?
	REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES
USO INEC	USO INEC

COD PER	40	41	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 - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

CATEGORÍA DE OCUPACIÓN		COOPERATIVA O ASOCIAÇÃO	DEPENDENCIA ECONÓMICA		
<p>¿En esta ocupación (...) es o era:</p> <p>Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?.....</p> <p>Empleado/Obrero Privado?.....</p> <p>Empleado/Obrero Tercerizado?.....</p> <p>Jornalero o Peón?.....</p> <p>Patrón?.....</p> <p>Cuenta Propia?.....</p> <p>Trabajador del hogar No Remunerado?.....</p> <p>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....</p> <p>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....</p> <p>Empleado(a) Doméstico(a)?.....</p>		<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p> <p>8</p> <p>9</p> <p>10</p>	<p>Pase a 43</p> <p>Pase a 45</p> <p>Pase a 43</p>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p> <p style="text-align: center;">Pase a Pregunta 45</p>	<p>El trabajo que tiene (...) es:</p> <p>¿Con Nombramiento?..... 1</p> <p>¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2</p> <p>¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3</p> <p>¿Por obra, a destajo?..... 4</p> <p>¿Por horas?..... 5</p> <p>¿Por jornal?..... 6</p>
CESANTES, SI P37=1 PASE A 61B1					
COD PER	42	42A		43	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

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

¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador:

¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)?

SI 1

NO 2

Si es menos de un año, registre 00

ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años
---------------	-----------	-------------	-------------	------------------	----------------	----------------	------------	-------------------------	------------	------------	-------------

COD PER	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 (...):		¿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?		Uno..... 1 Más de uno..... 2	¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su:	
Local de una empresa o del patrono?..... 1	Menos de 100	1	100 y más	2	Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva ningún registro?..... 3 No Sabe..... 4	SI 1 NO 2 No Sabe..... 3	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Registre el número de horas para cada alternativa</div>		
Una obra en construcción?..... 2							OCCUPACIÓN PRINCIPAL? OCCUPACIÓN SECUNDARIA? OTRAS OCUPACIONES?		
Se desplaza?..... 3									
Al descubierto en la calle?..... 4									
Kiosko en la calle?..... 5									
Local propio o arrendado?..... 6									
Local de cooperativa u asociación?..... 7									
Vivienda distinta a la suya?..... 8									
Su vivienda?..... 9									
Su finca o terreno?..... 10									
Finca o terreno ajeno?..... 11									
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12									
		COD.	CUÁNTAS?						

COD PER	46	47	48	49	50	51	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

ENCUESTADORA:
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, caso contrario pase a
la siguiente sección.

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> <p>DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</p>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <p>REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</p>	<p>¿En esta ocupación (...) es:</p> <p>Empleado/Obrero de Gobierno/Estado?..... Empleado/Obrero Privado?..... Empleado/Obrero Tercerizado?..... Jornalero o Peón?..... Patrón?..... Cuenta Propia?..... Trabajador del hogar No Remunerado?..... Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... Empleado(a) Doméstico(a)?...</p> <p>1 } 2 } 3 } Pase a 55 4 } 5 } 6 } 7 } 8 } Pase a 55 9 } 10 }</p>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p>
		USO INEC	

COD PER	52	53	54	54A	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 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:	
Local de una empresa o del patrono?.....	1	Menos de 100	1	Registros contables completos?.....	1
Una obra en construcción?.....	2	100 y más	2	Sólo un cuaderno de cuentas?.....	2
Se desplaza?.....	3	Pase a 61B1		No lleva ningún registro?.....	3
Al descubierto en la calle?.....	4			No Sabe.....	4
Kiosko en la calle?.....	5			No Sabe.....	3
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	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

OBSERVACIONES

$63 + 64 >= 65$ $63 + 64 < 65$	
<input type="button" value="REPREGUNTA"/>	
	
OBSERVACIÓN – VERIFICACION - FIRMA	
INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL INGRESO NETO O GANANCIA	
<p> + VENTAS BRUTAS O INGRESOS BRUTOS + AUTOCONSUMO Y/O AUTOSUMINISTRO </p> <p> - COSTO DE MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS - Y/O MATERIALES O MERCADERÍAS </p> <p> - 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 </p> <p> = INGRESO NETO O GANANCIA NETA </p>	

ENCUESTADOR/A:

*Si en la pregunta 22 respondió “No”=2
Pase a 71,*

**CASO CONTRARIO
CONTINÚE CON LA SIGUIENTE SECCIÓN
*ingresos según corresponda***

SECCIÓN 2B: SEGURIDAD SOCIAL
PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

APORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL

¿A cuál de las siguientes formas de seguridad social aporta actualmente (...):

IESS General?..... 1

IESS Voluntario?..... 2

Seguro Campesino?..... 3

Seguro del ISSFA o ISSPOL?..... 4

No aporta?..... 5

No sabe 6

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

PATRONOS Y CUENTA PROPIA
(Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En **JUNIO** el mes de ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio establecimiento?

En el mes de **JUNIO** ¿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 **JUNIO** ¿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?

SI 1
NO 2

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L

ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS
(Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)

En el mes de **JUNIO** en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?

En el mes de **JUNIO** ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?

En el mes de **JUNIO**, además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?

Registre 00 si todavía no ha cobrado

SI 1
NO 2

**ENCUESTADOR/A:
SI EN LA
PREGUNTA 22
RESPONDÍÓ
“NO”=2
PASE A 71, CASO
CONTRARIO
CONTINÚE CON
LA SIGUIENTE
SECCIÓN
INGRESOS SEGÚN
CORRESPONDA**

MONTO	COD	MONTO	MONTO	MONTO	MONTO	COD	MONTO
-------	-----	-------	-------	-------	-------	-----	-------

63	64	65	66	67	68	COD PER
----	----	----	----	----	----	---------

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

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

OCUPACIÓN SECUNDARIA			Personas de 5 años y más											
ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)			INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES			TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS								
<p>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 JUNIO?</p>	<p>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 JUNIO?</p>		<p>¿Recibió en el mes de ingresos por concepto JUNIO de intereses por cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?</p>			<p>¿Recibió en el mes de JUNIO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, enfermedad, cesantía, etc.?</p>			<p>¿Recibió en el mes de JUNIO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?</p>			<p>¿Recibió en el mes de JUNIO dinero o especies enviados por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?</p>		
	<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	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO		
COD PER	69	70	71	72	73	74	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

BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD	
¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Cuánto recibió en el mes de JUNIO por el BONO o PENSIÓN?	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?	¿Cuánto recibió en el mes de JUNIO por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a 77	<input type="checkbox"/> Si no recibió en el mes de JUNIO registre 00 MONTO	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a la siguiente sección	<input type="checkbox"/> Si no recibió en el mes de JUNIO registre 00 MONTO

COD PER	75	76	77	78	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 4: ASPECTOS GENERALES DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

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

ASPECTOS GENERALES												OBSERVACIONES																							
<p>Durante la semana pasada, ¿realizó usted algún trabajo por paga o para obtener ganancias?</p> <p>Si..... 1</p> <p>Regresar a P. 20</p> <p>No..... 2</p>	<p>¿La semana pasada que no tenía trabajo USTED, que actividades realizó:</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Si 1</td> <td>No 2</td> </tr> <tr> <td>Estudió o estuvo capacitándose?..... 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?..... 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Realizó alguna gestión para buscar trabajo?..... 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?..... 4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ayudó como voluntario/a?..... 5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?..... 6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Realizó manualidades o tejidos para la venta?..... 7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ayudó en algún negocio familiar?..... 8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?..... 9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?..... 10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro (especificar)?..... 11</td> <td></td> </tr> </table>												Si 1	No 2	Estudió o estuvo capacitándose?..... 1		Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?..... 2		Realizó alguna gestión para buscar trabajo?..... 3		Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?..... 4		Ayudó como voluntario/a?..... 5		Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?..... 6		Realizó manualidades o tejidos para la venta?..... 7		Ayudó en algún negocio familiar?..... 8		Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?..... 9		Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?..... 10		Otro (especificar)?..... 11
	Si 1	No 2																																	
	Estudió o estuvo capacitándose?..... 1																																		
	Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?..... 2																																		
	Realizó alguna gestión para buscar trabajo?..... 3																																		
	Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?..... 4																																		
	Ayudó como voluntario/a?..... 5																																		
	Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?..... 6																																		
	Realizó manualidades o tejidos para la venta?..... 7																																		
	Ayudó en algún negocio familiar?..... 8																																		
	Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?..... 9																																		
	Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?..... 10																																		
Otro (especificar)?..... 11																																			
<p>¿El principal motivo por el que usted está sin trabajo es?</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>Despido/ Renuncia obligatoria..... 1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Terminación de contrato..... 2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renuncia Voluntaria..... 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cierre/clausura de la empresa donde trabajaba..... 4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Quiebra o cierre de negocio..... 5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Terminación del ciclo agrícola o temporada del trabajo..... 6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Condiciones climáticas (lluvias, sequías, inundaciones, heladas)..... 7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Antes no tuvo necesidad de trabajar..... 8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro, (especificar)..... 9</td> <td></td> </tr> </table>											Despido/ Renuncia obligatoria..... 1		Terminación de contrato..... 2		Renuncia Voluntaria..... 3		Cierre/clausura de la empresa donde trabajaba..... 4		Quiebra o cierre de negocio..... 5		Terminación del ciclo agrícola o temporada del trabajo..... 6		Condiciones climáticas (lluvias, sequías, inundaciones, heladas)..... 7		Antes no tuvo necesidad de trabajar..... 8		Otro, (especificar)..... 9								
Despido/ Renuncia obligatoria..... 1																																			
Terminación de contrato..... 2																																			
Renuncia Voluntaria..... 3																																			
Cierre/clausura de la empresa donde trabajaba..... 4																																			
Quiebra o cierre de negocio..... 5																																			
Terminación del ciclo agrícola o temporada del trabajo..... 6																																			
Condiciones climáticas (lluvias, sequías, inundaciones, heladas)..... 7																																			
Antes no tuvo necesidad de trabajar..... 8																																			
Otro, (especificar)..... 9																																			
COD. PER.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	Regrese a Preg. 21																							
01																																			
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			

SECCIÓN 5: CALIDAD DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS - INFORMANTE DIRECTO

Señor Informante:

Las siguientes preguntas están destinadas a determinar su percepción sobre la calidad de los servicios públicos, por favor responda utilizando una escala del 0 al 10, donde 0 es pésimo y 10 excelente.

En general, ¿cómo considera usted que funcionan las instituciones que brindan servicios públicos en Ecuador?
Síntese en la escala de 0 a 10.

Pésimo

Excelente

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

¿Cómo calificaría usted la calidad de los siguientes servicios brindados por las instituciones públicas:
Síntese en la escala de 0 a 10.

Pésimo

Excelente

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- N.S. / N.R. 99

- Obtención y/o renovación de Licencias de Conducir? A
 Obtención y/o renovación de Cédula, Pasaportes? B
 Atención de servicios del SRI (Recaudación de Impuestos, RUC, etc.)? C
 Disponibilidad y dotación de medicamentos en hospitales y centros de salud del Ministerio de Salud Pública? D
 Servicios de Salud y dotación de medicamentos del IESS? E
 Educación Pública, nivel Básico y Bachillerato? F
 Disponibilidad de cupos para el acceso a la Educación Pública Superior? G
 Entrega de bonos y ayudas por parte del Gobierno Nacional ?(BDH, BJGL) H
 Estado de las carreteras del país? I
 Fuerzas Armadas (Terrestre, Naval y Aérea) ? J
 Manejo/administración de cárceles? K
 Seguridad Ciudadana, Policía Nacional ? L
 Servicio de internet móvil que brinda CNT? M
 Servicio de internet fijo que brinda CNT? N

COD PER	1										2										COD PER
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N							
01																					01
02																					02
03																					03
04																					04
05																					05
06																					06
07																					07
08																					08
09																					09
10																					10
11																					11
12																					12

INFORMANTE: El informante para la Sección de Datos de la Vivienda y el Hogar serán el Jefe de Hogar o la Cónyuge, o en los casos en los que se hayan realizado las gestiones necesarias y no se pudo contactar con el Jefe o Cónyuge se tomará la información con el informante calificado.

ESTRUCTURA DE LA SECCIÓN

El objetivo principal de esta sección es cubrir temas sobre las principales características físicas de la vivienda: vías de acceso, tipo de vivienda, material predominante del techo, piso, paredes y en qué estado se encuentran.

TIPOS DE VIVIENDA

Tenga presente las siguientes definiciones:

Excusado y alcantarillado: Si existe una taza y un sistema de abastecimiento de agua que permite la eliminación de excrementos, mediante arrastre por un sumidero subterráneo servicio público.

Excusado y pozo séptico: Cuando existe una taza y un sistema de eliminación de excrementos arrastrados por agua a un pozo o asentador hermético, que normalmente se encuentra bajo tierra, lejos de la vivienda o del inodoro; el mismo que puede o no tener sistema de ventilación. En esta se incluirán aquellos excusados con sistema de arrastre que tienen como destino un río, acequia o quebrada.

Excusado y pozo ciego: Cuando existe una taza y los excrementos se eliminan por gravedad en una excavación. Se incluirán dentro de este sistema aquellos excusados que sin necesidad de tener pozo, las excretas caen a un estero, río o arroyo.

Letrina: Caseta con una excavación en el suelo, no tiene taza.

No tiene: Cuando no cuentan con ningún tipo de servicio higiénico y los miembros del hogar realizan sus necesidades en el campo o lotes baldíos o cuando los miembros del hogar usan una instalación sanitaria cercana o prestada. Se incluirá en esta categoría, cuando los excrementos son recolectados en papeles o fundas y luego botados a la basura o lotes cercanos

SECCIÓN 6: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Observación del encuestador)

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada...
- Empedrado.....
- Lastrado/ calle de tierra.....
- Sendero.....
- Río/ Mar.....
- Otro, cuál ?.....

1
2
3
4
5
6

2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)

- Casa o villa.....
- Departamento.....
- Cuartos en casa de inquilinato.....
- Mediagua.....
- Rancho, Covacha.....
- Choza.....
- Otra, cuál ?.....

1
2
3
4
5
6
7

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

- Hormigón (losa, cemento) ?.....
- Fibrocemento, asbesto (eternit, eurolit)?.....
- Zinc, Aluminio?.....
- Teja ?.....
- Palma, paja u hoja?.....
- Otro Material, cuál ?.....

1
2
3
4
5
6

Estado:

- 1. Bueno
- 2. Regular
- 3. Malo

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

- Duela, parquet, tablón tratado o piso flotante?..
- Cerámica, baldosa, vinil o porcelanato?.....
- Mármol o marmetón?.....
- Ladrillo o cemento?.....
- Tabla / tablón no tratado?.....
- Caña?.....
- Tierra?.....
- Otro Material, cuál?.....

1
2
3
4
5
6
7
8

Estado:

- 1. Bueno
- 2. Regular
- 3. Malo

5. ¿El material predominante de las PAREDES EXTERIORES de la VIVIENDA es de:

- * Hormigón/bloque/ladrillo?.....
- * Asbesto/cemento (Fibrolit)?.....
- * Adobe/tapia?.....
- * Madera?.....
- * Bahareque (caña, carrizo revestido)?.....
- * Caña o estera?.....
- * Otra, cuál?.....

1
2
3
4
5
6
7

9b. ¿Qué tipo de instalación sanitaria cercana y/o prestada utiliza principalmente el hogar:

- Excusado y alcantarillado?.....
- Excusado y pozo séptico?.....
- Excusado y pozo ciego?.....
- Letrina?.....

1
2
3
4

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

- Empresa eléctrica pública?.....
- Planta eléctrica privada?.....
- Vela, candil, mechero, gas?.....
- Ninguno?.....

1
2
3
4

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

- Contratan el servicio?.....
- Servicio municipal ?
- Botan a la calle, quebrada, río?..
- La queman, entierran?.....
- Otra, cuál ?

1
2
3
4
5

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

Ninguno = 00

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

7b. ¿Dispone este HOGAR, de un cuarto o espacio exclusivo para cocinar?

- SI.....
- NO.....

1
2

8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:

- Gas?.....
- Leña, carbón?.....
- Electricidad?.....
- Otro, cuál?.....

1
2
3
4

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

- Excusado y alcantarillado?.....
- Excusado y pozo séptico?.....
- Excusado y pozo ciego?.....
- Letrina?.....
- No tiene?.....

1
2
3
4
5

Pase a 10

9a. Puesto que mencionó que NO TIENE Servicio Higiénico, ¿Qué hacen principalmente los miembros de este hogar:

- Descarga directa al mar, río, lago o quebrada?.....
- Van al monte, campo, bota la basura en paquete?.....
- Usan una instalación sanitaria cercana y/o prestada?.....

1
2

Pase a 10

3

10a. ¿El AGUA que recibe la vivienda es:

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

1
2
3
4

10. ¿El agua que obtiene es de la junta de agua?

- SI.....
- NO.....

1
2

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

- Exclusivo del hogar?.....
- Compartido con otros hogares?.....
- No tiene?.....

1
2
3

Atención: si en pregunta 14 respondió alternativas 2, 3, 4, 5, 6 y 7 pase a la pregunta 15.1., caso contrario si respondió con la alternativa 1 pase a la siguiente pregunta.

14.1. ¿Cuál es el valor que paga/pagaría mensualmente por el arriendo?

Monto

Atención: si en pregunta 14 respondió alternativas 2, 3, 4, 5, 6 y 7 pase a la pregunta 15.1., caso contrario si respondió con la alternativa 1 pase a la siguiente pregunta.

14.2. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de agua?

SI.....

NO.....

14.3. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de luz?

SI.....

NO.....

14.4. ¿Tiene relación de parentesco con el propietario de la vivienda?

SI.....

NO.....

SECCIÓN 1: REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS									
MIEMBROS DEL HOGAR		SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO				
Registre el nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.		Hombre... 1 Mujer... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? Si tiene menos de un año, registre 00	¿Qué relación de parentesco tiene (...) con el jefe del hogar? (...) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?... IESS, Seguro Voluntario? Seguro Campesino? Seguro del ISSFA ó ISSPOL? Seguro de salud privado con hospitalización? Seguro de salud privado sin hospitalización? AUS... Seguros Municipales y de Consejos Provinciales? Unión Libre?... Soltero (a)?... Ninguno?... Otros no parientes... Otros no parientes... Años	¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual? Jefe..... 1 Cónyuge..... 2 Hijo ó hija..... 3 Yerno ó nuera..... 4 Nieto ó nieta..... 5 Padres ó suegros... 6 Otros parientes..... 7 Empleado(a) Doméstico(a)..... 8 Otros no parientes... 9				
INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR									
1er. NOMBRE	2do. NOMBRE					1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	Altern. 1	Altern. 2
1						2	3	4	5
									6
01									1
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

SECCIÓN 6: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

15.1. ¿Tiene este hogar:

SI	NO
1. Vehículos?	1
2. Motos?.....?	2

15.2. ¿Cuántos tiene:

1	2
3	4

Atención: si en la pregunta 15.1 respondió que no tiene vehículos y motos pase a la siguiente sección.

15.3. ¿Qué tipo de abastecimiento (combustible-electricidad) utiliza con mayor frecuencia en cada uno de el/los vehículo/s y/o motos que posee el hogar (uso exclusivo)?

15.4. ¿Cuánto gastó por combustible o electricidad en el mes de JUNIO?

SI 1	NO 2
1. Súper?.....	1
2. Extra?.....	2
3. Diésel?.....	3
4. Ecopáis?.....	
5. Electricidad?.....	
6. Gas?.....	

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 valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar es:

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

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

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

4a.- ¿En los próximos 3 meses, el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar será:

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

14.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodoméstico en los próximos 3 meses:

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

7.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/más baratos es:

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

8a.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/más baratos será:

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

9.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento como en cine, discotecas, paseos, viajes, actividades de recreación es:

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

SECCIÓN 7: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

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

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

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

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

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

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

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

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

14.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodoméstico en los próximos 3 meses:

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

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

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

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

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

20a.- Con relación a los 3 meses anteriores, ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo es:

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

21a.- ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo dentro de 3 meses será:

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

PARA TODAS LAS PERSONAS CÉDULA DE CIUDANÍA

¿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		