

GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES

ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO

MES DE INVESTIGACIÓN: OCTUBRE 2024



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

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:	<input type="text"/>	Cabecera cantonal o parroquial:	<input type="text"/>
Cantón:	<input type="text"/>		
Conglomerado:	<input type="text"/>		
Área:	Urbana <input type="checkbox"/>	Rural <input type="checkbox"/>	
Zona:	<input type="text"/>	Sector:	<input type="text"/>
Panel (MyC):	<input type="text"/>	No. de Vivienda Panel (MyC):	<input type="text"/>
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) : <input type="text"/>			
N° de Vivienda Original reemplazada: <input type="text"/>			
Nro. de Hogar:	<input type="text"/>	Período:	<input type="text"/>

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EFECTIVA

Manzana (MyC):	<input type="text"/>	Edificio (MyC):	<input type="text"/>
Vivienda (Myc)	<input type="text"/>	Piso No.	<input type="text"/>
Calle:	<input type="text"/>		
Nro de casa/municipio:	<input type="text"/>		

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Jefe del Hogar:	<input type="text"/>		
Nombre del Informante Calificado:	<input type="text"/>		
Teléfono Celular	Teléfono Convencional		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

CAMPO (marcar con "X")	
1. EFECTIVA	<input type="checkbox"/>
2. RECHAZO	<input type="checkbox"/>
3. NADIE EN CASA	<input type="checkbox"/>
4. VIV. TEMPORAL	<input type="checkbox"/>
5. VIV. DESOCUPADA	<input type="checkbox"/>
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	<input type="checkbox"/>
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	<input type="checkbox"/>
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	<input type="checkbox"/>
9. OTRA RAZÓN	<input type="checkbox"/>
LLAMADAS TELEFÓNICAS (marcar con "X")	
10. NO CONTESTA	<input type="checkbox"/>
11. APAGADO SIN COBERTURA	<input type="checkbox"/>
12. NÚMERO EQUIVOCADO	<input type="checkbox"/>
13. NÚMERO INVÁLIDO	<input type="checkbox"/>

5. FORMA DE CAPTURA

1. PRESENCIAL	<input type="checkbox"/>
2. LLAMADA TELEFÓNICA	<input type="checkbox"/>

FORMULARIO DE

6. 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 21 22	DESOCUPADA (Preg. 37)	INACTIVA (Preg. 36)	TOTAL
SEXO				Cod. 1-11 1			
HOMBRES							
MUJERES							
TOTAL							

7. PERSONAL TÉCNICO DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL ENCUESTADOR DE CAMPO:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL CRÍTICO-CODIFICADOR:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL DIGITADOR:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL VALIDADOR:	C.I. <input type="text"/>

8. OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTA

Fecha de la entrevista	AÑO	MES	DÍA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2 0 2 4	1 0	<input type="text"/>

	SISTEMA ANTERIOR	EDAD	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA 6 años	JARDÍN DE INFANTES	5 AÑOS	1 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA 10 años
	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 6 años	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	BACHILLERATO 3 años
	QUINTO CURSO	16 AÑOS	2 DO .	AÑO DE BACHILLERATO	
	SEXTO CURSO	17 AÑOS	3 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	

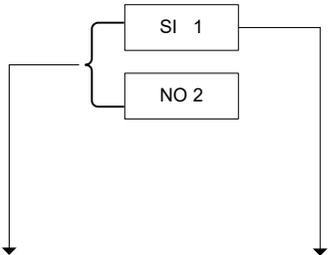
SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste (...) actualmente a clases? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 9	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada integral?... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6	El establecimiento donde estudia (...) es: Fiscal/Público?..... 1 Fisco-misional?..... 2 Particular?..... 3 Municipal?..... 4	Generalmente (...) para la realización de las actividades educativas: 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	¿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 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	¿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? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 15
--	--	---	--	--	---	--

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

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS				LUGAR DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS							
¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior? 		¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres: Indígena?..... 1 Afroecuatoriano/a 2 Afrodescendiente?..... 3 Negro/a?..... 4 Mulato/a?..... 5 Montubio/a?..... 6 Mestizo/a?..... 7 Blanco/a?..... 8 Otro, cuál? (Especifique) 8		¿Dónde nació (...): En esta ciudad o parroquia rural?.... 1 En otro lugar del país?..... 2 → Registre: Provincia, cantón y parroquia En otro país?..... 3 → 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, ¿continúa(ó) (...) recibiendo algún ingreso?	Desde que dejó de trabajar hasta que espera regresar ¿Cuánto tiempo estará (...) ausente:																											
	Trabajó al menos una hora? 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px 0;">Pase a 24</div> No trabajó? 2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Atender negocio propio?.....</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td rowspan="11" style="font-size: 3em; vertical-align: middle; padding: 0 10px;">}</td> <td rowspan="11" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Pase a 24</td> </tr> <tr> <td>Fabricar algún producto?.....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Hacer algo en casa por un ingreso?.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Brindar algún servicio?.....</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Ayudar en algún negocio familiar?.....</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Ayudar en el trabajo de algún familiar?.....</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?.....</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>Labores agrícolas o cuidado de animales?.....</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>Estudiante que realizó algún trabajo?.....</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>Trabajar para otra familia?.....</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td>Otra actividad por un ingreso?</td> <td style="text-align: center;">11</td> </tr> <tr> <td>No realizó ninguna actividad?</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td rowspan="1" style="font-size: 3em; vertical-align: middle; padding: 0 10px;">}</td> <td rowspan="1" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Pase a 22</td> </tr> </table>	Atender negocio propio?.....	1	}	Pase a 24	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	}	Pase a 22	Si 1 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> No 2 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto; background-color: #cccccc;">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? (<i>Especifique</i>)..... 7	Si 1 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> No 2 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto; background-color: #cccccc;"></div>
Atender negocio propio?.....	1	}	Pase a 24																														
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	}	Pase a 22																														

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

<p>¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;"><i>En todos sus trabajos</i></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si es menos de 40 horas Pase a 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">Si es 40 horas o más Pase a 26</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0; text-align: center;">No. de horas</div>	<p>¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Porque su trabajo así lo exige?.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td rowspan="8" style="font-size: 3em; vertical-align: middle; padding: 0 10px;">}</td><td rowspan="8" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: 40px;">Pase a 27</td></tr> <tr><td>No pudo conseguir trabajo en otra parte?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>No pudo conseguir más trabajo?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Reducción de las actividades económicas?.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Por falta de materia prima?.....</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> <tr><td>Motivos de salud, personales o familiares?.....</td><td style="text-align: right;">6</td></tr> <tr><td>Por estudios?.....</td><td style="text-align: right;">7</td></tr> <tr><td>Vacaciones o días feriados,huelga o paro?....</td><td style="text-align: right;">8</td></tr> <tr><td>No desea o no necesita trabajar más horas?.</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 29a</td></tr> </table>	Porque su trabajo así lo exige?.....	1	}	Pase a 27	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		Pase a 29a	<p>¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Horario normal?.....</td><td style="text-align: right;">1</td></tr> <tr><td>Horas extras?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>Exceso de trabajo o clientes?.....</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?.....</td><td style="text-align: right;">4</td></tr> <tr><td>Otro, cuál?</td><td style="text-align: right;">5</td></tr> </table>	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	<p>Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?.....</td><td style="text-align: right;">1</td><td rowspan="3" style="font-size: 3em; vertical-align: middle; padding: 0 10px;">}</td><td rowspan="3" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: 40px;">Pase a 28</td></tr> <tr><td>- Trabajar más horas en otro trabajo adicional?.....</td><td style="text-align: right;">2</td></tr> <tr><td>- Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?...</td><td style="text-align: right;">3</td></tr> <tr><td>- No desea trabajar más horas?.....</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td><td style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 29a</td></tr> </table>	- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?.....	1	}	Pase a 28	- 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		Pase a 29a
Porque su trabajo así lo exige?.....	1	}	Pase a 27																																												
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		Pase a 29a																																												
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																																														
- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?.....	1	}	Pase a 28																																												
- 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		Pase a 29a																																												

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

<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p> <div style="margin-top: 20px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Si 1</div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">No 2</div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 29a</div>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <div style="margin-top: 20px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 30</div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">No. de horas</div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) no desea o no está disponible para trabajar más horas:</p> <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 <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 40</div>	<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; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 31</div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 40</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? (Especifique)..... 5 <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 40</div>
---	--	--	---	--

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

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Acudir a sitios de contratación temporal?.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Hablar con amigos o parientes?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Buscar en la prensa o radio?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Acudir a agencias de empleo?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>Asistir a entrevistas?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> <tr><td>Buscar por Internet?.....</td><td style="text-align: center;">8</td></tr> <tr><td>Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?.....</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> <tr><td>Otra gestión? (<i>Especifique</i>).....</td><td style="text-align: center;">10</td></tr> <tr><td>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....</td><td style="text-align: center;">11</td></tr> </table>	Acudir a sitios de contratación temporal?.....	1	Hablar con amigos o parientes?.....	2	Buscar en la prensa o radio?.....	3	Acudir a agencias de empleo?.....	4	Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?.....	5	Asistir a entrevistas?.....	6	Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?.....	7	Buscar por Internet?.....	8	Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?.....	9	Otra gestión? (<i>Especifique</i>).....	10	No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....	11	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">Pase a 37</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">No. semanas</div>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Tiene un trabajo esporádico u ocasional?.....</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>Espera respuesta de un empleador u otra gestiones para conseguir empleo?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>Espera cosecha o temporada de trabajo?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>No cree poder encontrar?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> <tr><td>No tiene necesidad o deseos de trabajar?.....</td><td style="text-align: center;">8</td></tr> <tr><td>No tiene tiempo?.....</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> <tr><td>Su cónyuge o su familia no le permiten?.....</td><td style="text-align: center;">10</td></tr> <tr><td>Está enfermo/incapacitado?.....</td><td style="text-align: center;">11</td></tr> <tr><td>No está en edad de trabajar?.....</td><td style="text-align: center;">12</td></tr> </table>	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 otra gestiones para conseguir empleo?.....	4	Espera cosecha o temporada de trabajo?.....	5	Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?.....	6	No cree poder encontrar?.....	7	No tiene necesidad o deseos de trabajar?.....	8	No tiene tiempo?.....	9	Su cónyuge o su familia no le permiten?.....	10	Está enfermo/incapacitado?.....	11	No está en edad de trabajar?.....	12	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">Si 1</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">Pase a 37</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">No 2</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 20px auto;">Pase a 36</div>
Acudir a sitios de contratación temporal?.....	1																																																
Hablar con amigos o parientes?.....	2																																																
Buscar en la prensa o radio?.....	3																																																
Acudir a agencias de empleo?.....	4																																																
Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?.....	5																																																
Asistir a entrevistas?.....	6																																																
Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?.....	7																																																
Buscar por Internet?.....	8																																																
Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?.....	9																																																
Otra gestión? (<i>Especifique</i>).....	10																																																
No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....	11																																																
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 otra 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																																																

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

<p>¿ (...) es:</p> <p>Rentista?..... 1</p> <p>Jubilado o pensionado?.... 2</p> <p>Estudiante?..... 3</p> <p>Ama de casa?..... 4</p> <p>Incapacitado?..... 5</p> <p>Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> Pase a 61B1 </div>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;"> Si 1 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;"> No 2 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;"> Pase a 61B1 </div>	<p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 2px;">Liquidación de la empresa.....</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">1</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Despido intempestivo.....</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">2</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Renuncia voluntaria.....</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">3</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Supresión de partidas del sector público</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">4</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Terminación de contrato.....</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">5</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Le fue mal en el negocio.....</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">6</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">7</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Se jubiló o le pensionaron.....</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">8</td></tr> <tr><td style="padding: 2px;">Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>.....</td><td style="text-align: right; padding: 2px;">9</td></tr> </table>	Liquidación de la empresa.....	1	Despido intempestivo.....	2	Renuncia voluntaria.....	3	Supresión de partidas del sector público	4	Terminación de contrato.....	5	Le fue mal en el negocio.....	6	Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo	7	Se jubiló o le pensionaron.....	8	Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>	9	<p>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> No. Semanas </div>
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																				

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

¿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 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
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 20px auto; width: 80%; text-align: center;"> REGISTRE LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">USO INEC</div> </div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 20px auto; width: 80%; text-align: center;"> REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">USO INEC</div> </div>

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		El trabajo que realiza (...) como (preg. 41) es haciendo labores agrícolas, silvícolas, criando o cazando animales, o pescando?	Los productos obtenidos por el trabajo de (...), son:	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN	DEPENDENCIA ECONÓMICA	
¿En esta ocupación (...) es o era:				¿Usted es socio de cooperativa o asociación?	El trabajo que tiene (...) es:	
Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?.....	1	<input type="text" value="Sí.....1"/> <input type="text" value="No.....2"/> <input type="text" value="Pase a 42A"/>	Todo para la venta?.....	<input type="text" value="SI 1"/>	¿Con Nombramiento?.....	1
Empleado/Obrero Privado?.....	2		La mayor parte para la venta?.....		<input type="text" value="NO 2"/>	¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?.....
Empleado/Obrero Tercerizado?.....	3		Trabajador del hogar No Remunerado?.....	<input type="text" value="Pase a Pregunta 45"/>		¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?.....
Jornalero o Peón?.....	4		Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....		¿Por obra, a destajo?.....	4
Patrono?.....	5		Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....	¿Por horas?.....	5	
Cuenta Propia?.....	6		Empleado(a) Doméstico(a)?.....	¿Por jornal?.....	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					
CESANTES, Si P37=1 PASE A 61B1						

COD PER	42	42.1	42.2	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:

SI 1

NO 2

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

Si es menos de un año, registre 00

COD PER	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	
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 Finsa o terreno ajeno?..... 11 Finsa, terreno o establecimiento comunal?..... 12	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio? Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No Sabe..... 4</div>	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px 0;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px 0;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin: 5px 0;">No Sabe.....3</div>	¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su: Uno..... 1 Más de uno..... 2 <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. CUÁNTAS?			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">OCUPACIÓN PRINCIPAL?</th> <th style="width: 33%;">OCUPACIÓN SECUNDARIA?</th> <th style="width: 33%;">OTRAS OCUPACIONES?</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?			
OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?								

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

ENCUESTADOR/A:
LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ESTÁN REFERIDAS AL TRABAJO SECUNDARIO

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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En esta ocupación (...) es:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?.....</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td rowspan="3" style="width: 10%; vertical-align: middle;">} Pase a 55</td> </tr> <tr> <td>Empleado/Obrero Privado?.....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Empleado/Obrero Tercerizado?.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Jornalero o Peón?.....</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">} Pase a 55</td> </tr> <tr> <td>Patrono?.....</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Cuenta Propia?.....</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>Trabajador del hogar No Remunerado?.....</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">} Pase a 55</td> </tr> <tr> <td>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>Empleado(a) Doméstico(a)?...</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> </table>	Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?.....	1	} Pase a 55	Empleado/Obrero Privado?.....	2	Empleado/Obrero Tercerizado?.....	3	Jornalero o Peón?.....	4	} Pase a 55	Patrono?.....	5	Cuenta Propia?.....	6	Trabajador del hogar No Remunerado?.....	7	} Pase a 55	Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....	8	Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....	9	Empleado(a) Doméstico(a)?...	10		<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>
Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?.....	1	} Pase a 55																									
Empleado/Obrero Privado?.....	2																										
Empleado/Obrero Tercerizado?.....	3																										
Jornalero o Peón?.....	4	} Pase a 55																									
Patrono?.....	5																										
Cuenta Propia?.....	6																										
Trabajador del hogar No Remunerado?.....	7	} Pase a 55																									
Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....	8																										
Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....	9																										
Empleado(a) Doméstico(a)?...	10																										

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

$$63 + 64 \geq 65$$

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



REPREGUNTA



OBSERVACIÓN – VERIFICACION - 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

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

COD PER	61B1
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	

**ENCUESTADORA/A:
SI EN LA PREGUNTA 22 RESPONDIÓ "NO"=2
PASE A 71, CASO CONTRARIO CONTINÚE CON LA SIGUIENTE SECCIÓN INGRESOS SEGÚN CORRESPONDA**

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 P R I N C I P A L							
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)							
En el mes de SEPTIEMBRE ¿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 SEPTIEMBRE ¿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 SEPTIEMBRE en su ocupación como (...) ¿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 SEPTIEMBRE en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?		En el mes de SEPTIEMBRE ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisaratos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		En el mes de SEPTIEMBRE , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?	
<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	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	
63		64	65	66	67	68				COD PER	
										01	
										02	
										03	
										04	
										05	
										06	
										07	
										08	
										09	
										10	
										11	
										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													
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 SEPTIEMBRE ?			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 SEPTIEMBRE ?		¿Recibió en el mes de SEPTIEMBRE 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 SEPTIEMBRE ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?		¿Recibió en el mes de SEPTIEMBRE dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió en el mes de SEPTIEMBRE dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?							
<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div>			<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div>							
MONTO			COD	MONTO		COD	MONTO		COD	MONTO		COD	MONTO		COD	MONTO		
COD PER	69		COD	70		COD	71		COD	72		COD	73		COD	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? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto; text-align: center;">Pase a 77</div>	¿Cuánto recibió en el mes de SEPTIEMBRE por el BONO o PENSIÓN? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto;">Si no recibió en el mes de REFERENCIA registre 00</div>	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 80%; margin: 5px auto; text-align: center;">Pase a la siguiente sección</div>	¿Cuánto recibió en el mes de SEPTIEMBRE por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto;">Si no recibió en el mes de REFERENCIA registre 00</div>
MONTO		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												OBSERVACIONES	
ASPECTOS GENERALES													
Durante la semana pasada, ¿realizó usted algún trabajo por paga o para obtener ganancias? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;">Si..... 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;">Regresar a P. 20</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">No..... 2</div>	¿La semana pasada que no tenía trabajo USTED, que actividades realizó: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> Si 1 No 2 </div> 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										¿El principal motivo por el que usted está sin trabajo es? 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		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Regrese a Preg. 21</div>												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
	COD. PER.	1	2									3	
	01												
	02												
	03												
	04												
	05												
	06												

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 5: 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...

	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 o CUBIERTA de la vivienda es de:

- Hormigón (losa, cemento) ?.....

	1
--	---
- Fibrocemento, asbesto (eternit, eurolit)?.....

	2
--	---
- Zinc, Aluminio?.....

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

	4
--	---
- Palma, paja u hoja?.....

	5
--	---
- Otro Material, cuál ?.....

	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?..

	1
--	---
- Cerámica, baldosa, vinil o porcelanato?.....

	2
--	---
- Mármol o marmetón?.....

	3
--	---
- Ladrillo o cemento?.....

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

	5
--	---
- Caña?.....

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

	7
--	---
- Otro Material, cuál?.....

	8
--	---

Estado:

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

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

- * 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

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

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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
--	---

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?.....

	1
--	---
- Van al monte, campo, bota la basura en paquete?.....

	2
--	---
- Usan una instalación sanitaria cercana y/o prestada?.....

	3
--	---

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

- Excusado y alcantarillado?.....

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

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

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

	4
--	---

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

- Red Pública?.....

	1
--	---

Pase a 10a
- Pila o llave pública?.....

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

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

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

	5
--	---

Pase a 10a
- Río, vertiente o acequia?.....

	6
--	---
- Otro, cuál?.....

	7
--	---

10.1. ¿Tiene medidor de agua?

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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
--	---
- Anticresis y/o arriendo ?.....

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

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

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

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

	6
--	---
- Otra, cuál ?.....

	7
--	---

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.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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

SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

SECCIÓN 5: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

15.1. ¿Tiene este hogar:

15.2. ¿Cuántos tiene:

	SI	NO		
1. Vehículos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>
2. Motos.....?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>

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 SEPTIEMBRE?

SI	1	NO	2
----	---	----	---

1. Súper ?.....	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USD
2. Extra?	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USD
3. Diésel?	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USD
4. Ecopaís?	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USD
5. Electricidad?	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USD
6. Gas?	<input type="checkbox"/>	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	USD

SECCIÓN 6: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE DE HOGAR, CÓNYUGE O INFÓRMATE CALIFICADO

CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS HABITUALES

1. ¿CLASIFICÓ durante los ÚLTIMOS 12 MESES, residuos:

		SI	NO
1- Orgánicos?.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Inorgánicos:	A- Papel, cartón?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	B- Plástico?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C- Vidrio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	D- Metal (latas de atún , conservas, bebidas, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	E- Tetrapak?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿PRINCIPALMENTE, en su hogar durante los ÚLTIMOS 12 MESES, cómo eliminó los RESIDUOS:

Tipos de disposición final

A- Orgánicos?.....	<input type="checkbox"/>	1- ¿ Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?
B- Papel, cartón?.....	<input type="checkbox"/>	2- ¿Regaló (escuela, vecina..), vendió?
C- Plástico?.....	<input type="checkbox"/>	3- ¿Depositó con el resto de la basura común ?
D- Vidrio?.....	<input type="checkbox"/>	4- ¿Quemó, enterró, botó, arrojó?
E- Metal?.....	<input type="checkbox"/>	5- ¿Preparó compost ABONO o utilizó como alimento para animales, (solo para residuos orgánicos) ?
F- Tetrapak?	<input type="checkbox"/>	6. ¿Almacenó en su hogar?
		7. ¿No generó estos residuos ?

DISPOSICIÓN FINAL DE DESECHOS Y/O RESIDUOS PELIGROSOS Y ESPECIALES

3. ¿PRINCIPALMENTE, en su hogar durante los ÚLTIMOS 12 MESES, cómo eliminó:

Tipos de disposición final

A- Las pilas?.....	<input type="checkbox"/>	1- ¿ Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?
B- Los desechos farmacéuticos (medicamentos)?.....	<input type="checkbox"/>	2- ¿Regaló (escuela, vecina..), vendió?
C- Aceite y/o grasas (cocina)?.....	<input type="checkbox"/>	3- ¿Depositó con el resto de la basura común ?
D- Focos ahorradores?.....	<input type="checkbox"/>	4- ¿Quemó, enterró, botó, arrojó?
E- Envases de insecticidas/productos de limpieza del hogar?.....	<input type="checkbox"/>	5- ¿Preparó compost ABONO o utilizó como alimento para animales, (solo para residuos orgánicos) ?
F- Cartuchos y tóneres?.....	<input type="checkbox"/>	6. ¿Almacenó en su hogar?
G- Focos LED?.....	<input type="checkbox"/>	7- ¿Entregó a la casa comercial o distribuidor en donde compró?
		8- ¿No generó estos residuos ?

4. ¿PRINCIPALMENTE, en su hogar durante los ÚLTIMOS 12 MESES, cómo eliminó los Desechos electrónicos/eléctricos:

A- Computadora de escritorio.....	<input type="checkbox"/>	Tipos de disposición final	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A							
B- Computadora Laptop/Tablet	<input type="checkbox"/>		1- ¿Envió a un centro de acopio o depositó en un contenedor especial?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B						
C- Televisor a color.....	<input type="checkbox"/>			2- ¿Vendió o regaló a un gestor informal/chatarrero?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C					
D- Refrigerador.....	<input type="checkbox"/>				3- ¿Depositó con el resto de la basura común ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D				
E- Lavadora de ropa	<input type="checkbox"/>					4- ¿Quemó, enterró, botó, arrojó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E			
F- Aire acondicionado.	<input type="checkbox"/>						5. ¿Almacenó en su hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F		
G- Ventilador	<input type="checkbox"/>							6- ¿Entregó a la casa comercial o distribuidor donde compró ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G	
H- Cocina a gas.....	<input type="checkbox"/>								7- ¿No generó estos residuos ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	H
I- Plancha.....	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I
J- Teléfono celular.....	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J
K- Radio.....	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K
L- Impresora.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								<input type="checkbox"/>	L	

PRÁCTICAS DE USO DE AGUA

5. HABITUALMENTE, en su hogar :

SI1	NO2	NO APLICA...3
-----------	-----------	---------------

1- ¿Reusan el agua (para regar, fregar, tirar al baño)?.....	<input type="checkbox"/>
2- ¿Utilizan balde en lugar de manguera para ciertas actividades (lavar vehículo, regar plantas del jardín, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>
3- ¿ Cierran las llaves mientras jabonan los platos, se bañan, se cepillan los dientes, etc.?.....	<input type="checkbox"/>
4- ¿Se duchan en menos de 10 minutos ?	<input type="checkbox"/>
5- ¿ Revisan regularmente las tuberías?.....	<input type="checkbox"/>
6- ¿Disponen de economizadores de chorro (reductores de flujo del agua)?.....	<input type="checkbox"/>
7- ¿Disponen de inodoro doble descarga ?	<input type="checkbox"/>
8- ¿Colocan una botella de agua u otro objeto dentro del tanque del inodoro?	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN 7: INFORMACIÓN AMBIENTAL - JEFE DE HOGAR, CÓNYUGE O INFÓRMATE CALIFICADO

SECCIÓN 7: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

CONCIENCIA Y RESPONSABILIDAD AMBIENTAL

9. Dentro de los siguientes **PROBLEMAS AMBIENTALES**, ¿cuales son los que afectan a su barrio :

SI1 NO2

- 1 -Contaminación visual: Publicidad, carteles, cables, antenas, postes?
- 2- Agua contaminada ?
- 3- Ruidos excesivos ?.....
- 4 - Acumulación de Basura ?.....
- 5 - Contaminación del aire (smog) ?.....
- 6- Presencia de animales callejeros y sus excrementos? (Perros, gatos, etc.)?.....

10.¿Le preocupa a usted la **SITUACIÓN DEL AMBIENTE** en su barrio :

NADA 1	POCO 2	MEDIANAMENTE 3	MUCHO 4	EXCESIVAMENTE 5
------------------	------------------	--------------------------	-------------------	---------------------------

11.Durante los **ÚLTIMOS 12 MESES**, ¿Usted o algún miembro de su hogar, ha **participado en alguna actividad** como:

SI...1 NO ..2

- 1- Colaborar con tiempo o dinero en alguna organización en defensa del ambiente?.....
- 2- Participar en voluntariados ambientales?.....
- 3- Manifestarse contra alguna situación perjudicial para el medio ambiente?.....
- 4- Denunciar personalmente algún problema ambiental que haya identificado?.....
- 5- Participar de programas o iniciativas de educación o sensibilización ambiental?.....

12. ¿Qué tan de acuerdo está Ud. con las siguientes afirmaciones?

1 Totalmente en desacuerdo	2 Ligeramente en desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 Ligeramente de acuerdo	5 Totalmente de acuerdo	99 NS / NR
--------------------------------------	---------------------------------------	--	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------

- 1. Toda persona es responsable de la protección del medio ambiente..
- 2. El gobierno es el principal responsable de la protección del medio ambiente.....
- 3. Las empresas son las principales responsables de reducir el deterioro del medio ambiente.....
- 4. Mi hogar es responsable de reducir el deterioro del medio ambiente.....
- 5. Todos los hogares son responsables de reducir el deterioro del medio ambiente.....
- 6. No estoy dispuesto a cooperar para reducir el deterioro ambiental si los demás no hacen lo mismo.....

13. ¿Qué tan de acuerdo está Ud. con las siguientes afirmaciones?

1 Totalmente en desacuerdo	2 Ligeramente en desacuerdo	3 Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4 Ligeramente de acuerdo	5 Totalmente de acuerdo	99 NS / NR
--------------------------------------	---------------------------------------	--	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------

- 1. Proteger el ambiente encarece el costo de la vida.....
- 2. Proteger el ambiente genera ahorros económicos para mi hogar..
- 3. Proteger el ambiente requiere tiempo y esfuerzo.....

OBSERVACIONES

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

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

- Mejor ?.....	<input type="checkbox"/>	1
- Igual ?.....	<input type="checkbox"/>	2
- Peor ?.....	<input type="checkbox"/>	3

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

- Mejor ?.....	<input type="checkbox"/>	1
- Igual ?.....	<input type="checkbox"/>	2
- Peor ?.....	<input type="checkbox"/>	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 ?.....	<input type="checkbox"/>	1
- Igual ?.....	<input type="checkbox"/>	2
- Menor ?.....	<input type="checkbox"/>	3

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

- Mayor ?.....	<input type="checkbox"/>	1
- Igual ?.....	<input type="checkbox"/>	2
- Menor ?.....	<input type="checkbox"/>	3

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

- Mayor ?.....	<input type="checkbox"/>	1
- Igual ?.....	<input type="checkbox"/>	2
- Menor ?.....	<input type="checkbox"/>	3

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

- Mayor ?.....	<input type="checkbox"/>	1
- Igual ?.....	<input type="checkbox"/>	2
- Menor ?.....	<input type="checkbox"/>	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 ?.....	<input type="checkbox"/>	1
- Igual ?.....	<input type="checkbox"/>	2
- Menor ?.....	<input type="checkbox"/>	3

