

GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES  
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO  
MES DE INVESTIGACIÓN: AGOSTO 2025



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:

Cabecera cantonal o parroquial:

Cantón:

Conglomerado:

Área:

Urbana

Rural

Zona:

Sector:

Panel (MyC):

Letra

No. de Vivienda Panel (MyC):

(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 ) :

N° de Vivienda Original reemplazada:

Nro. de Hogar:

Período:

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EFECTIVA

Manzana (MyC):

Edificio (MyC):

Vivienda (Myc)

Piso No.

Calle:

Nro de casa/municipio:

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Jefe del Hogar:

Nombre del Informante Calificado:

Teléfono Celular

Teléfono Convencional

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

5. FORMA DE CAPTURA

1. PRESENCIAL

2. LLAMADA TELEFÓNICA

FORMULARIODE

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.

NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO:

C.I.

NOMBRE DEL CRÍTICO-CODIFICADOR:

C.I.

NOMBRE DEL DIGITADOR:

C.I.

NOMBRE DEL VALIDADOR:

C.I.

8. OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTA

Fecha de la entrevista

AÑO

MES

DÍA

2

0

2

5

0

8

|                      | SISTEMA ANTERIOR   | EDAD    | SISTEMA ACTUAL<br>REFORMA CURRICULAR |                         |                        |
|----------------------|--------------------|---------|--------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| PRIMARIA<br>6 años   | JARDÍN DE INFANTES | 5 AÑOS  | 1 ER .                               | AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA | BÁSICA<br>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 |                        |
| SECUNDARIA<br>6 años | SEXTO GRADO        | 11 AÑOS | 7 MO .                               | AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA | BACHILLERATO<br>3 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     |                        |
|                      | 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?                 |   | ¿(...) 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?                         |  |
| <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 9</div> |   | La mañana?..... 1<br>La tarde?..... 2<br>La noche?..... 3<br>Jornada integral?.. 4<br>Dos jornadas?..... 5<br>A distancia?..... 6 |     | Fiscal/Público?..... 1<br>Fiscomisional?..... 2<br>Particular?..... 3<br>Municipal?..... 4 |   | Cuenta con equipo electrónico de uso exclusivo?..... 1<br><br>Cuenta con equipo electrónico de uso compartido?..... 2<br><br>No cuenta con equipo electrónico?..... 3<br><br>No necesita equipo electrónico?..... 4 |  | Edad..... 1<br>Terminó sus estudios..... 2<br>Falta de recursos económicos..... 3<br>Por fracaso escolar..... 4<br>Por trabajo..... 5<br>Por asistir a nivelación SENESCYT.. 6<br>Por enfermedad o discapacidad..... 7<br>Por ayudar en quehaceres del hogar. 8<br>La familia no le permite estudiar..... 9<br>No hay establecimientos educación.. 10<br>No está interesado en estudiar..... 11<br>Por embarazo..... 12<br>Por falta de cupo..... 13<br>Por temor a los compañeros..... 14<br>Por cuidado de los hijos..... 15<br>Por falta de recursos tecnológicos (Internet, computadora, celular)..... 16<br>Otra, cuál?(Especifique)..... 17 |  | Ninguno..... 1<br>Centro de alfabetización..... 2<br>Jardín de Infantes..... 3<br>Primaria..... 4<br>Educación Básica..... 5<br>Secundaria..... 6<br>Educación Media / Bachillerato..... 7<br>Superior no Universitario..... 8<br>Superior Universitario.. 9<br>Post - grado..... 10 |  | <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 15</div> |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                               |                |        |           |          |         |          |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|-----------|----------|---------|----------|---------|
| <p>¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?</p> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div></div> |                     |          | <p>¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:</p> <div><div>Indígena?.....1</div><div>Afroecuatoriano/a2</div><div>Afrodescendiente?.....3</div><div>Negro/a?.....4</div><div>Mulato/a?.....5</div><div>Montubio/a?.....6</div><div>Mestizo/a?.....7</div><div>Blanco/a?.....8</div><div>Otro, cuál?(Especifique)</div></div> | <p>¿Dónde nació (...):</p> <div><div>En esta ciudad o parroquia rural?....1</div><div><div>En otro lugar del país?.....2</div><div>En otro país?.....3</div></div></div> <div><div>Registre: Provincia, cantón y parroquia</div><div>Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</div></div> |                |        |           |          |         |          |         |
| COD                                                                                                               | ¿Qué título obtuvo? | USO INEC |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COD                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROVINCIA/PAÍS | CANTÓN | PARROQUIA | USO INEC |         |          |         |
|                                                                                                                   |                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |        |           | 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:

Trabajó al menos una hora? 1

Pase a 24

No trabajó? 2

¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:

Atender negocio propio?..... 1

Fabricar algún producto?..... 2

Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3

Brindar algún servicio?..... 4

Ayudar en algún negocio familiar?..... 5

Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6

Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7

Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8

Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9

Trabajar para otra familia?..... 10

Otra actividad por un ingreso?..... 11

No realizó ninguna actividad?..... 12

Pase a 24

Pase a 22

¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?

Si 1

No 2

Pase a 32

¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?

Vacaciones o días feriados..... 1

Enfermedad o accidente..... 2

Huelga o paro..... 3

Licencia con sueldo..... 4

Licencia sin sueldo..... 5

Suspensión temporal del trabajo..... 6

Otro, cuál? (Especifique)..... 7

Durante el tiempo de ausencia del trabajo, ¿continúa(ó) (...) recibiendo algún ingreso?

Si 1

No 2

Desde que dejó de trabajar hasta que espera regresar ¿Cuánto tiempo estará (...) ausente:

3 meses o menos..... 1

Más de 3 meses..... 2

No esta seguro de regresar..... 3

| 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      |

4

## 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    | ¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:                                                                                                                                                               |         | Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><b><u>En todos sus trabajos</u></b></p> <p>Si es menos de 40 horas<br/><b>Pase a 25</b></p> <p>Si es 40 horas o más<br/><b>Pase a 26</b></p> <p>No. de horas</p> |    | <p>Porque su trabajo así lo exige?..... 1</p> <p>No pudo conseguir trabajo en otra parte?..... 2</p> <p>No pudo conseguir más trabajo?..... 3</p> <p>Reducción de las actividades económicas?..... 4</p> <p>Por falta de materia prima?..... 5</p> <p>Motivos de salud, personales o familiares?..... 6</p> <p>Por estudios?..... 7</p> <p>Vacaciones o días feriados,huelga o paro?.... 8</p> <p>No desea o no necesita trabajar más horas?. 9</p> <p><b>Pase a 27</b></p> <p><b>Pase a 29a</b></p> |    | <p>Horario normal?..... 1</p> <p>Horas extras?..... 2</p> <p>Exceso de trabajo o clientes?..... 3</p> <p>Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4</p> <p>Otro, cuál? (Especifique)..... 5</p> |         | <p>- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... 1</p> <p>- Trabajar más horas en otro trabajo adicional?..... 2</p> <p>- Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?... 3</p> <p>- No desea trabajar más horas?..... 4</p> <p><b>Pase a 28</b></p> <p><b>Pase a 29a</b></p> |  |
| 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="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>Si 1</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>No 2</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>Pase a 29a</b> </div> | <p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <b>Pase a 30</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>No. de horas</b> </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"> <li>- Tiene a cargo el cuidado de algún miembro de su hogar?..... 1</li> <li>- Tiene que estudiar y no tiene más tiempo para trabajar?..... 2</li> <li>- Sus condiciones de salud no le permiten trabajar más horas?..... 3</li> <li>- Cree que con las horas que trabaja tiene un ingreso suficiente?..... 4</li> <li>- Piensa que no conseguirá un mejor trabajo?..... 5</li> <li>- Considera que ya trabaja demasiadas horas?..... 6</li> <li>- Otra, cuál?..... 7</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Pase a 40</b> </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"> <li>- Buscar más trabajo ?..... 1</li> <li>- Registro en agencia de empleo pública o privada ?..... 2</li> <li>- Presentar solicitud a otros empleadores?..... 3</li> <li>- Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4</li> <li>- Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5</li> <li>- Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6</li> <li>- No ha realizado ninguna gestión ?..... 7</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Pase a 31</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Pase a 40</b> </div> | <p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Por qué no trabaja jornada completa?..... 1</li> <li>- Inseguridad en su trabajo?..... 2</li> <li>- Desea ejercer su profesión?..... 3</li> <li>- Los ingresos no son suficientes?..... 4</li> <li>- Por otras causas? (Especifique)..... 5</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <b>Pase a 40</b> </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

¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:

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? (Especifique).....10

No realizó ninguna gestión para buscar trabajo.....11

Pase a 33

Pase a 34

¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?

No. semanas

¿Por qué razón no buscó trabajo (...):

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

Pase a 35

Pase a 36

¿(...) está disponible para trabajar?

Si 1

Pase a 37

No 2

| 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? (Especifique)..... 6</p> <p>Pase a 61B1</p> | <p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p>Si 1</p> <p>No 2</p> <p>Pase a 61B1</p> | <p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <p>Liquidación de la empresa..... 1</p> <p>Despido intempestivo..... 2</p> <p>Renuncia voluntaria..... 3</p> <p>Supresión de partidas del sector público ..... 4</p> <p>Terminación de contrato..... 5</p> <p>Le fue mal en el negocio..... 6</p> <p>Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo ..... 7</p> <p>Se jubiló o le pensionaron..... 8</p> <p>Otro, cuál? (Especifique)..... 9</p> | <p>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</p> <p>No. Semanas</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

| 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: cierra la arena, y pasa materiales (bloques, ladrillos, etc.)      |
| Cobra el servicio del alquiler de las computadoras                                  |
| Estilista: lava, corta peina el cabello                                             |

ENCUESTADOR/  
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 ACTIVIDADES PRINCIPALES                                          |    |  | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | 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:<br>Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1<br>Empleado/Obrero Privado?..... 2<br>Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3<br>Jornalero o Peón?..... 4<br>Patrono?..... 5<br>Cuenta Propia?..... 6<br>Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7<br>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8<br>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... 9<br>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10<br><b>CESANTES, Si P37=1 PASE A 61B1</b> |           |                                                                                                                                 |                                                       | Sí.....1<br>No.....2<br><b>Pase a 42A</b> | ¿Usted es socio de cooperativa o asociación?<br><br><b>SI 1</b><br><br><b>NO 2</b><br><br><b>Pase a Pregunta 45</b> | El trabajo que tiene (...) es:<br><br>¿Con Nombramiento?..... 1<br>¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2<br>¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3<br>¿Por obra, a destajo?..... 4<br>¿Por horas?..... 5<br>¿Por jornal?..... 6<br><br><i>Sólo se registrará código 1 "Con Nombramiento", cuando se haya registrado código 1 "Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado" en la pregunta 42</i> |
| COD PER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>42</b> | <b>42.1</b>                                                                                                                     | <b>42.2</b>                                           | <b>42A</b>                                | <b>43</b>                                                                                                           | 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:

SI1

NO2

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

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 (...):<br>Local de una empresa o del patrono?..... 1<br>Una obra en construcción?..... 2<br>Se desplaza?..... 3<br>Al descubierto en la calle?..... 4<br>Kiosko en la calle?..... 5<br>Local propio o arrendado?..... 6<br>Local de cooperativa u asociación?..... 7<br>Vivienda distinta a la suya?..... 8<br>Su vivienda?..... 9<br>Su finca o terreno?..... 10<br>Finca o terreno ajeno?..... 11<br>Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12 |    | ¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?<br><br>Menos de 100 1<br>100 y más 2<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 50</div> |          | ¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:<br><br>Registros contables completos?.. 1<br>Sólo un cuaderno de cuentas?... 2<br>No lleva ningún registro?..... 3<br><br><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?<br><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</div><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO 2</div><br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No Sabe..... 3</div> |    | Uno..... 1<br>Más de uno..... 2 |  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Registre el número de horas para cada alternativa</b> </div> |                       |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    | COD.                                                                                                                                                                                              | CUÁNTAS? |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                                 |  | 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 Pregunta 61B1.

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

| RAMA DE ACTIVIDAD                                                                                                                                                                             |    | GRUPO DE OCUPACIÓN                                                                                                                |    | CATEGORÍA DE OCUPACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    | COOPERATIVA O ASOCIACIÓN                                                                        |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <div>¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)?</div> <div>DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div>USO INEC</div> |    | <div>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</div> <div>REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div>USO INEC</div> |    | <div>¿En esta ocupación (...) es:</div> <div><div>Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?.....1</div><div>Empleado/Obrero Privado?.....2</div><div>Empleado/Obrero Tercerizado?.....3</div><div>Jornalero o Peón?.....4</div><div>Patrono?.....5</div><div>Cuenta Propia?.....6</div><div>Trabajador del hogar No Remunerado?.....7</div><div>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....8</div><div>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....9</div><div>Empleado(a) Doméstico(a)?...10</div><div><div>Pase a 55</div><div>Pase a 55</div></div></div> |    | <div>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</div> <div><div>SI1</div><div>NO2</div></div> |         |
| 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

OBSERVACIONES

| SITIO DE TRABAJO                                           | TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO                                              | PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2 |                                                                                             |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...): | ¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?          | ¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:                                                                                | ¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC? |
| Local de una empresa o del patrono?..... 1                 | <div>Menos de 100 1</div> <div>100 y más 2</div> <div>Pase a 61B1</div> | Registros contables completos?..... 1                                                                                                 | <div>SI 1</div>                                                                             |
| Una obra en construcción?..... 2                           |                                                                         | Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2                                                                                                   | <div>NO 2</div>                                                                             |
| Se desplaza?..... 3                                        |                                                                         | No lleva ningún registro?..... 3                                                                                                      | <div>No Sabe.....3</div>                                                                    |
| Al descubierto en la calle?..... 4                         |                                                                         | <div>No Sabe..... 4</div>                                                                                                             |                                                                                             |
| 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 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      |

$$63 + 64 \geq 65$$

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



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

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

ENCUESTADOR/A:  
SI EN LA PREGUNTA 22 RESPONDÍO “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

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

En el mes de JULIO ¿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 JULIO ¿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 JULIO ¿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

MONTO

COD

MONTO

MONTO

63

64

65

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 JULIO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?

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

En el mes de JULIO, 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

MONTO

MONTO

COD

MONTO

66

67

68

COD PER

15

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

| OCUPACIÓN SECUNDARIA                                                                                                                                  |    |     |       | PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS                                                                                                                                                              |       |                                                                                                                                                                                                                          |       |                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                                       |       |                                                                                                                         |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ASALARIADOS E INDEPENDIENTES<br>(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 JULIO?</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 JULIO?</p> |       | <p>¿Recibió en el mes de JULIO ingresos por concepto 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 JULIO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?</p> |       | <p>¿Recibió en el mes de JULIO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país ?</p> |       | <p>¿Recibió en el mes de JULIO dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?</p> |         |
| <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>                                                                                                                       |    |     |       | <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>                                                                                                                                                       |       | <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>                                                                                                                                                                                          |       | <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>                                                                                                                      |       | <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>                                                                                                       |       | <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>                                                                                         |         |
| 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                                                                                                                                        |    |                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                                                                                          |  |
| <div>¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div><div>Pase a 77</div></div> |    | <div>¿Cuánto recibió en el mes de JULIO por el BONO o PENSIÓN?</div> <div><div>Si no recibió en el mes de REFERENCIA registre 00</div><div>MONTO</div></div> |    | <div>¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?</div> <div><div>SI 1</div><div>NO 2</div><div>Pase a la siguiente sección</div></div> |         | <div>¿Cuánto recibió en el mes de JULIO por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?</div> <div><div>Si no recibió en el mes de REFERENCIA registre 00</div><div>MONTO</div></div> |  |
| 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?

¿La semana pasada que no tenía trabajo USTED, que actividades realizó:

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

¿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

Si..... 1

Regresar a P. 20

No..... 2

Regrese a Preg. 21

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 SERVICIO HIGIÉNICO**

**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 |
|--|---|

[illegible]

15.1. ¿Tiene este hogar:

|                | SI | NO |   |
|----------------|----|----|---|
| 1. Vehículos?  |    |    | ➡ |
| 2. Motos.....? |    |    | ➡ |

15.2. ¿Cuántos tiene:

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

**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 ellos vehículo/s y/o motos que posee el hogar (uso exclusivo)?

|                  | SI | NO | 2 |
|------------------|----|----|---|
| 1. Súper ?.....  |    |    |   |
| 2. Extra? .....  |    |    |   |
| 3. Diésel? ..... |    |    |   |
| 4. Ecopals? .... |    |    |   |
| 5. Electricidad? |    |    |   |
| 6. Gas? .....    |    |    |   |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

USD

USD

USD

USD

USD

USD

| <b>SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica de su hogar es:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |  | - Mejor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |  | 10.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en entretenimiento dentro de los próximos 3 meses:                              |  |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Peor ? .....  | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |                                                                                                           |
| 2.- ¿Cómo cree usted que será la situación económica de su hogar dentro de los próximos 3 meses:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  | - Mejor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |  | 11.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en vestimenta (ropa en general) es:                                        |  |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Peor ? .....  | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |                                                                                                           |
| <b>CONSUMO DEL HOGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
| 3.- Con relación al mes anterior, ¿el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar es:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |  | 12.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en vestimenta dentro de los próximos 3 meses:                                   |  |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |                                                                                                           |
| 4a.- ¿En los próximos 3 meses, el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar será:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |  | 13.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en electrodomésticos (cocina, refrigeradora, televisor, plancha, etc.) es: |  |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |                                                                                                           |
| 7.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos es:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |  | 14.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodoméstico en los próximos 3 meses:                                    |  |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |                                                                                                           |
| <b>SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
| 8a.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos será:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |  | 18.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica del país es:                                                               |  |  | - Mejor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Peor ? .....  | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |                                                                                                           |
| 9.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento como en cine, discotecas, paseos, viajes, actividades de recreación es:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |  | - Mayor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |  | 19.- ¿Usted considera que durante los próximos 3 meses la situación económica del país será:                                          |  |  | - Mejor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Igual ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  | - Menor ? ..... | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |  |                                                                                                                                       |  |  | - Peor ? .....  | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |                                                                                                           |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>20a.- ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo es:</p> <p>- Mejor ? .....</p> <p>- Igual ? .....</p> <p>- Peor ? .....</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>21a.- ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo dentro de los próximos 3 meses será:</p> <p>- Mejor ? .....</p> <p>- Igual ? .....</p> <p>- Peor ? .....</p> </div> </div> |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
| <b>PARA TODAS LAS PERSONAS<br/>CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
| ¿Tiene (...) Cédula de Identidad o Ciudadanía Ecuatoriana?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 | Si.....                                                                                                   | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">1</table> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 | No.....                                                                                                   | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">2</table> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 | No responde.....                                                                                          | <table border="1" style="display: inline-table; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">3</table> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 | ↓                                                                                                         |                                                                                                           |
| Cód.<br>Per.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Cód. |  |                 |                                                                                                           |  | <b>NÚMERO</b>                                                                                                                         |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
| 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |
| 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |  |                 |                                                                                                           |  |                                                                                                                                       |  |  |                 |                                                                                                           |                                                                                                           |