

		SISTEMA ANTERIOR	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR	
PRIMARIA		JARDÍN DE INFANTES	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA
		PRIMER GRADO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		SEGUNDO GRADO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		TERCER GRADO	4 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		CUARTO GRADO	5 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		QUINTO GRADO	6 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
SECUNDARIA		SEXTO GRADO	7 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	MEDIA
		PRIMER CURSO	8 VO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		SEGUNDO CURSO	9 NO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		TERCER CURSO	10 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
		CUARTO CURSO	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	
		QUINTO CURSO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	
	SEXTO CURSO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA		

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste (...) a clases? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 9	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6 <input type="checkbox"/> Pase a 10	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad? Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por temor a los maestros..... 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educa.....10 No está interesado en estudiar.....11 Por embarazo.....12 Otra, cuál?.....13	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria..... 6 Educación Media..... 7 Superior no Universitaria..... 8 Superior Universitaria..... 9 Post - grado.....10 <input type="checkbox"/> Pase a 13 <input type="checkbox"/> Pase a 12	¿Sabe (...) leer y escribir? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 13	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a 13	¿Qué idioma hablan o hablaban los padres de (...)? Sólo lengua indígena.....1 Lengua indígena y español..... 2 Sólo español..... 3 Español e idioma extranjero.....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5	¿Qué idioma o idiomas habla (...)? Sólo lengua indígena.....1 Lengua indígena y español..... 2 Sólo español..... 3 Español e idioma extranjero.....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5	¿Cómo se considera (...): Indígena?..... 1 Blanco?..... 2 Mestizo?..... 3 Negro?..... 4 Mulato?..... 5 Otro, cuál?..... 6			
COD PER	7	8	9	10	11	12	COD.	13	14	15	COD PER
NIVEL				AÑO APROBADO		COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC			

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

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

MIGRACIÓN: PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

OBSERVACIONES

¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad? ¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?

Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta

Si 1

Pregunta 20

No 2

En otro lugar del país..... 1 →

Registre: Provincia, cantón y parroquia

En otro país..... 2 →

Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA

¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?

Por Trabajo..... 1

Para mejorar sus ingresos..... 2

Matrimonio..... 3

Estudio..... 4

Salud/enfermedad..... 5

Compró o le dieron casa o terreno... 6

Se vino con la familia..... 7

Otro, ¿cuál?..... 8

COD	¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?	COD	PROVINCIA / PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	USO INEC			COD PER	
						Cod. Prov.	Cod. Cantón	Cod. Parroq.		
16		17							18	COD PER
01									01	
02									02	
03									03	
04									04	
05									05	
06									06	
07									07	
08									08	
09									09	
10									10	
11									11	
12									12	

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

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:
	Trabajó al menos una hora? 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No trabajó? 2	Atender negocio propio?..... 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso? 11 No realizó ninguna actividad? 12	Si 1 No 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 32</div>	Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál?..... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;"> <i>En todos sus trabajos</i> </div> Si es menos de 40 horas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 25</div> Si es 40 horas o más <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 26</div> No. de horas	Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Por huelga o paro?..... 8 No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9	Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?. 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál?..... 5

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

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

<p>Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... 1 - Trabajar más horas en otro trabajo adicional?..... 2 - Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?..... 3 - No desea trabajar más horas?... 4 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">28</div> <div style="margin-left: 20px; border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">No 2</div> <div style="margin-top: 5px; border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">No. de horas</p>	<p>¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buscar más trabajo ?..... 1 - Registro en agencia de empleo pública o privada ?. 2 - Presentar solicitud a otros empleadores ?..... 3 - Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4 - Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5 - Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6 - No ha realizado ninguna gestión ?..... 7 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">31</div> <div style="margin-left: 20px; border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por qué no trabaja jornada completa?.. 1 - Inseguridad en su trabajo?..... 2 - Desea ejercer su profesión?..... 3 - Los ingresos no son suficientes?..... 4 - Por otras causas? (Especifique)..... 5 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px 20px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>
--	--	--	--	--

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

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

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1 Hablar con amigos o parientes?..... 2 Buscar en la prensa o radio?..... 3 Acudir a agencias de empleo?..... 4 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5 Asistir a entrevistas?..... 6 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7 Búscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9 Otra gestión?. (Especifique)..... 10 No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11 <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">33</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">Pase a 34</p>	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 20px;">Pase a 37</p> <p>No. semanas</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1 Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2 Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3 Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4 Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5 Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6 No cree poder encontrar?..... 7 No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8 No tiene tiempo?..... 9 Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10 Está enfermo/incapacitado?..... 11 No está en edad de trabajar?..... 12 <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">35</p> <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">36</p>	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">Si 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Pase a 37</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">No 2</p>	<p>¿ (...) es:</p> <ul style="list-style-type: none"> Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?..... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?.. 4 Incapacitado?... 5 Otro, cuál?..... 6 <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">Pase a 61</p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">Si 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">No 2</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">Pase a 61</p>	<p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Liquidación de la empresa..... 1 Despido intempestivo..... 2 Renuncia voluntaria..... 3 Supresión de partidas del sector público..... 4 Terminación de contrato..... 5 Le fue mal en el negocio..... 6 Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7 Se jubiló o le pensionaron..... 8 Otro, cuál?..... 9 <p style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;">No. Semanas</p>
--	--	---	---	---	---	---

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

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

RAMA DE ACTIVIDAD		GRUPO DE OCUPACIÓN		CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?		¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?		¿En esta ocupación (...) es o era:	
DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES		REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES		Empleado/Obrero de Gobierno?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar? 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10	
USO INEC		USO INEC		45	

COD PER	40	41	42
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

ENCUESTADOR/A:
Tenga presente que
los CESANTES
(Preg. 37=1) que
llegan hasta la
pregunta 42, pasan
a la pregunta 61.

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

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

El trabajo que tiene (...) es:	¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador:	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)?									
¿Con Nombramiento?..... 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">NO 2</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> Si es menos de un año, registre 00 </div>									
¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2											
¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3											
¿Por obra, a destajo?..... 4											
¿Por horas?..... 5											
¿Por jornal?..... 6											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">ALIMENTACIÓN?</td> <td style="width: 10%;">VIVIENDA?</td> <td style="width: 10%;">TRANSPORTE?</td> <td style="width: 10%;">VACACIONES?</td> <td style="width: 10%;">ROPA DE TRABAJO?</td> <td style="width: 10%;">SEGURO SOCIAL?</td> <td style="width: 10%;">SEGURO MÉDICO?</td> <td style="width: 10%;">GUARDERÍA?</td> <td style="width: 10%;">CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	No. de años
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?			

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?	HORAS HABITUALES			
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):	¿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?		¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su:			
Local de una empresa o del patrono?..... 1	Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Pase a 50</div>	Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="SI"/> 1	Uno..... 1	Registre el número de horas para cada alternativa			
Una obra en construcción?..... 2		Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2	<input type="text" value="NO"/> 2	Más de uno..... 2				
Se desplaza?..... 3		No lleva ningún registro?..... 3	<input type="text" value="No Sabe"/> 3					
Al descubierto en la calle?..... 4		<input type="text" value="No Sabe"/> 4						
Kiosko en la calle?..... 5								
Local propio o arrendado?..... 6								
Vivienda distinta a la suya?..... 7								
Su vivienda?..... 8								
Su finca o terreno?..... 9								
Finca o terreno ajeno?..... 10								
	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 Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	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	
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>	En esta ocupación (...) es : ¿Empleado/Obrero de Gobierno?..... 1 ¿Empleado/Obrero Privado?..... 2 ¿Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 ¿Jornalero o Peón?..... 4 ¿Patrono?..... 5 ¿Cuenta Propia?..... 6 ¿Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 ¿Trabajador No Remunerado en otro hogar?..... 8 ¿Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">¿Empleado(a) Doméstico(a)? 10</div>	¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...): Local de una empresa o del patrono?..... 1 Una obra en construcción?..... 2 Se desplaza?..... 3 Al descubierto en la calle?..... 4 Kiosko en la calle?..... 5 Local propio o arrendado?..... 6 Vivienda distinta a la suya?..... 7 Su vivienda?..... 8 Su finca o terreno?..... 9 Finca o terreno ajeno?..... 10	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio? Menos de 100 1 ← 100 y más 2 ↓ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a 59</div>	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva: Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva contabilidad?... 3 No sabe? 4	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">No Sabe 3</div>
USO INEC		USO INEC		COD. CUÁNTAS?		

COD PER	52	53	54	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

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

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

<p>¿Cómo se siente (.....) en su trabajo:</p> <p>Contento?..... <input type="checkbox"/> 1 → Pase pregunta 61</p> <p>Poco contento?..... <input type="checkbox"/> 2 } → Pase pregunta 60</p> <p>Descontento pero conforme? <input type="checkbox"/> 3 } → Pase pregunta 60</p> <p>Totalmente descontento?..... <input type="checkbox"/> 4 } → Pase pregunta 60</p> <p>NS/ NR?..... <input type="checkbox"/> 5 → Pase pregunta 61</p>	<p>¿El motivo del descontento es:</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="padding: 2px 10px;">SI</td><td style="padding: 2px 10px;">1</td></tr> </table> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td style="padding: 2px 10px;">NO</td><td style="padding: 2px 10px;">2</td></tr> </table> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por tener ingresos bajos?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por muchas horas de trabajo?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por horarios de trabajo Inconveniente?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por no tener estabilidad laboral?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por trabajar en la calle?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por las actividades o tareas que realiza?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por las pocas posibilidades de progresar?</td> <td style="width: 8.3%; text-align: center;">Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?</td> </tr> </table>	SI	1	NO	2	Por tener ingresos bajos?	Por muchas horas de trabajo?	Por horarios de trabajo Inconveniente?	Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?	Por no tener estabilidad laboral?	Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?	Por trabajar en la calle?	Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?	Por las actividades o tareas que realiza?	Por las pocas posibilidades de progresar?	Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?
SI	1															
NO	2															
Por tener ingresos bajos?	Por muchas horas de trabajo?	Por horarios de trabajo Inconveniente?	Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?	Por no tener estabilidad laboral?	Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?	Por trabajar en la calle?	Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?	Por las actividades o tareas que realiza?	Por las pocas posibilidades de progresar?	Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?						

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

SECCIÓN 2: PARTICIPACIÓN EN QUEHACERES DOMÉSTICOS

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

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

¿Cuántas horas a la semana (...) dedica a realizar tareas del hogar como:

SI 1

NO 2

Pase a sección 3

Arreglo de casa? Barrer, limpiar polvos, tender camas	Compras en mercados, supermercados, etc.?	Arreglo de ropa? Lavar, planchar, coser, arreglar	Preparación de alimentos? Preparar desayuno, almuerzo, cena	Cuidado niños, ancianos y enfermos?	Ayudar en tareas escolares?	Dormir? Tiempo cotidiano	Tiempo libre? Lectura, oír música, descansar sin hacer nada, ver TV., etc.	Necesidades personales? Comer, cuidado personal, etc.	Tiempo comprometido? Buscar trabajo, iniciar algún negocio, traslado al trabajo, escuela, etc.	Total	Mingas o trabajo comunitario?	Reuniones de la comunidad o barrio?
--	---	--	--	-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---	--	---	-------	-------------------------------	-------------------------------------

COD PER	61	62										COD PER	
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

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

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L								O C U P A C I Ó N S E C U N D A R I A									
PATRONOS Y CUENTA PROPIA (Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)				ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)				ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)									
En el mes de NOVIEMBRE ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		En el mes de NOVIEMBRE ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 </div>		En el mes de NOVIEMBRE ¿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? <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;"> Registre 00 si todavía no ha cobrado </div>		En el mes de NOVIEMBRE ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		En el mes de NOVIEMBRE además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?		En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de NOVIEMBRE ?		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 NOVIEMBRE ? <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 </div>					
MONTO		COD	MONTO		MONTO		COD	MONTO		MONTO		COD	MONTO				
COD PER	63		64		65		66		67		68		69		70		COD PER
01																	01
02																	02
03																	03
04																	04
05																	05
06																	06
07																	07
08																	08
09																	09
10																	10
11																	11
12																	12

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más							
INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO	
¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?	
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div>		<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div>	
COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO
COD PER	71	72	73	74	75	76	COD PER
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

OBSERVACIONES

SECCIÓN 1: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

MIEMBROS DEL HOGAR	SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO	ESTADO CIVIL	
Registre el nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 20px auto;"> INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR </div>	Hombre... 1 Mujer..... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: 20px auto;"> Si tiene menos de un año, registre 00 </div>	¿Qué relación de parentesco tiene (...) con el jefe del hogar? Jefe..... 1 Cónyuge..... 2 Hijo ó hija..... 3 Yerno ó nuera..... 4 Nieto ó nieta..... 5 Padres ó suegros... 6 Otros parientes..... 7 Empleado(a)..... 8 Doméstico(a)..... 8 Otros no parientes... 9	¿(...) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?... 1 IESS, Seguro Voluntario?..... 2 IESS, Seguro Campesino?..... 3 Seguro del ISSFA ó ISSPOL?..... 4 Seguro de salud privado con hospitalización?..... 5 Seguro de salud privado sin hospitalización ?..... 6 AUS..... 7 Seguros Municipales y de Consejos Provinciales ?... 8 Ninguno?..... 9 Altern. 1 Altern. 2	¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 10px auto;"> Para personas de 12 años o más </div> Casado (a)?.... 1 Separado (a)?.. 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)?.... 6	
COD PER	1	2	3	4	5	6

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

SECCIÓN 4: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

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

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

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

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

CONSUMO DEL HOGAR

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Si	1	
- No.....	2	

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

- Si	1	
- No	2	

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

- Si	1	
- No	2	

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

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

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

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

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

SECCIÓN 5: EDUCACIÓN PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

MATRÍCULA		APORTE VOLUNTARIO		REPITENCIA	ESTABLECIMIENTO	PARA NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 5 Y 14 AÑOS						
						ESTABLECIMIENTO		ALIMENTACIÓN ESCOLAR				
¿Se matriculó o inscribió (.....) en el año escolar (2008 - 2009)? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> Siguiente Sección </div>	¿En qué nivel y año se matriculó o inscribió (....) en el año escolar (2008 - 2009): Centro de alfabetización?.... 1 Jardín de Infantes?..... 2 Primaria?..... 3 Educación Básica?..... 4 Secundaria?..... 5 Educación Media?..... 6 Superior no Universidad?... 7 Superior Universidad?..... 8 Post - grado?..... 9 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div>	¿En el establecimiento donde estudia (...) tuvo que entregar el aporte voluntario por matrícula? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div>		¿Cuántas veces se ha matriculado o inscrito (.....) en el año o curso indicado anteriormente? Fiscal?..... 1 Particular?..... 2 Municipal, Consejo, Provincial, Ficomisional, Fisco militar, JBG?.. 3	¿El establecimiento donde se matriculó o inscribió (.....) es: Fiscal?..... 1 Particular?..... 2 Municipal, Consejo, Provincial, Ficomisional, Fisco militar, JBG?.. 3	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (.....) recibió TEXTOS ESCOLARES GRATUITOS? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 8</div>	¿Qué Institución le entregó los TEXTOS ESCOLARES GRATUITOS: Ministerio de Educación y Cultura?.. 1 Consejo Provincial?..... 2 Municipio? 3 Otros?..... 4 No recibió?..... 5	¿En el establecimiento al que asiste (.....) recibe DESAYUNO ESCOLAR; ¿con qué frecuencia? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 10</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> FRECUENCIA </div> Todos los días..... 1 De 1 a 4 días a la semana..... 2 Rara vez..... 3	¿Con cuánto colabora al mes para el DESAYUNO ESCOLAR? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> Siguiente Sección </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> FRECUENCIA </div> Todos los días..... 1 De 1 a 4 días a la semana..... 2 Rara vez..... 3	¿En el establecimiento al que asiste (.....) recibe ALMUERZO ESCOLAR; ¿con qué frecuencia? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> Siguiente Sección </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> FRECUENCIA </div> Todos los días..... 1 De 1 a 4 días a la semana..... 2 Rara vez..... 3	¿Con cuánto colabora al mes para el ALMUERZO ESCOLAR? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> Siguiente Sección </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;"> FRECUENCIA </div> Todos los días..... 1 De 1 a 4 días a la semana..... 2 Rara vez..... 3	
COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	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 6: TIC'S A HOGARES PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿(...) tiene teléfono celular?	¿(...) ha usado alguna vez la computadora, desde cualquier lugar?	¿(...) ha usado alguna vez en su vida la Internet, desde cualquier lugar?	¿Dónde usó (...) el Internet: (registre las tres más importantes)	¿En qué lugar lo uso (...) con mayor frecuencia:	¿Para qué servicios / actividades usó (...) el Internet: (para su uso particular)	¿Con que frecuencia usó (...) el Internet en los últimos 12 meses:	Con respecto a pregunta 7 ¿Cuántas horas en total dedicó (...) al Internet?
SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> Siguiete Sección </div>	Hogar?..... 1 Trabajo?..... 2 Institución Educativa?..... 3 Centros de acceso público?..... 4 Casa de otra persona (pariente, amigo, vecino, etc.)?..... 5 Otro, cuál?..... 6 Ninguno?..... 7	Hogar?..... 1 Trabajo?..... 2 Institución Educativa?..... 3 Centros de acceso público?..... 4 Casa de otra persona (pariente, amigo, vecino, etc.)?..... 5 Otro, cuál?..... 6	Obtener información (productos, servicios, etc., o búsqueda general en la Web ?..... 1 Comunicación en general?..... 2 Comprar / ordenar productos o servicios?..... 3 Banca electrónica y otros servicios financieros?..... 4 Educación y aprendizaje?..... 5 Transacciones con organismos Gubernamentales / Autoridades Públicas ?..... 6 Actividades de entretenimiento (jugar, descargar juegos, videos)?..... 7 Obtener películas, música o software?..... 8 Leer / descargar libros electrónicos, periódicos, etc.?..... 9 Por razones de trabajo?..... 10 Otro, cuál?..... 11	Al menos una vez al día?..... 1 Al menos una vez a la semana, pero no cada día?..... 2 Al menos una vez al mes, pero no cada semana?..... 3 Al Menos una vez al año?..... 4 No sabe?..... 5	Horas
			Alter.1 Alter.2 Alter.3		Alter.1 Alter.2 Alter.3 Alter.4		

COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	COD PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

SECCIÓN 7: PRESENCIA DE ENFERMEDADES PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>Por favor imagine una escalera con diez escalones / gradas, en el cual 0 significa peor estado de salud y 10 significa mejor estado de salud ¿cómo calificaría su estado de salud hoy?</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td colspan="5">0 Peor Estado de salud</td> <td colspan="6"></td> <td colspan="1">10 Mejor estado de salud</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0 Peor Estado de salud											10 Mejor estado de salud	<p>¿ En los últimos 12 meses, necesitó Usted algún tipo de Atención Médica ?</p> <p style="text-align: center;">SI.....1</p> <p style="text-align: center;">No 2</p> <p style="text-align: center;">Siguiente Sección</p>	<p>En la última vez que eso ocurrió, ¿Recibió Atención Médica en algún establecimiento de salud?</p> <p style="text-align: center;">SI.....1</p> <p style="text-align: center;">No 2</p> <p style="text-align: center;">Siguiente Sección</p>	<p>Requirió estar hospitalizado (a) más de un día?</p> <p style="text-align: center;">SI.....1</p> <p style="text-align: center;">No 2</p>	<p>OBSERVACIONES</p>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																	
0 Peor Estado de salud											10 Mejor estado de salud																

COD PER	1	2	3	4	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 8: RELACIÓN DE PAREJA Y CALIDAD DE VIDA

Para todas las personas de 15 años y más

RELACIÓN DE PAREJA		CALIDAD DE VIDA																																																							
<p>¿Tiene (...) pareja o novio (a):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">SI.....1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0;">No 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px 0; background-color: #cccccc;">Pase a preg. 4</div>	<p>Por favor imagine una escalera con diez escalones / gradas, en el cual 0 significa que no se siente nada enamorado (a) y 10 significa que se siente totalmente enamorado (a) ¿en qué escalón / grada siente que se encuentra usted?</p>	<p>Por favor imagine una escalera con diez escalones / gradas, en el cual 0 significa que no se siente nada amado (a) y 10 significa que siente totalmente amado (a) ¿en qué escalón / grada siente que se encuentra usted?</p>	<p>Usando la siguiente escala / gradas, en el cual 0 significa totalmente infeliz y 10 significa totalmente feliz ¿Cómo se siente usted con respecto a la cantidad de tiempo libre?</p>																																																						
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>0</td><td colspan="3">Nada Enamorado</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>10</td><td colspan="2">Totalmente Enamorado</td></tr> <tr><td></td><td colspan="3">Nada Amado</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2">Totalmente Amado</td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	Nada Enamorado							10	Totalmente Enamorado			Nada Amado								Totalmente Amado		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td></tr> <tr><td>0</td><td colspan="3">Totalmente Infeliz</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>10</td><td>Totalmente Feliz</td></tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	Totalmente Infeliz								10	Totalmente Feliz
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																															
0	Nada Enamorado							10	Totalmente Enamorado																																																
	Nada Amado								Totalmente Amado																																																
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																															
0	Totalmente Infeliz								10	Totalmente Feliz																																															

COD PER	1	2	3	4	5	6	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

MÓDULO ENEMDU: SECCIÓN 9: AUTO PERCEPCIÓN DE LOS HOGARES

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

<p>1.- ¿Con los ingresos del hogar, Usted estima que:</p> <p>Viven bien?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>Viven más o menos bien?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Viven mal?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p>	<p>6.- ¿Este (os) problema (as) han significado para su hogar:</p> <p>Disminución de ingresos?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>Pérdida de bienes o patrimonio?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Ambos ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Ninguno?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p>	<p>9. Por favor, responda usando la siguiente escala, en el cual 0 significa totalmente infeliz y 10 significa totalmente feliz. ¿Cómo se siente usted con respecto a:.....</p> <p>a).- Su trabajo?..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>b).- Su situación financiera?... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>c).- Su estado de salud?..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>d).- Su vivienda?..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>e).- Su tiempo libre?..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>f).- Su educación?..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>g).- El medio ambiente?..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>h).- La vida social? <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (relaciones sociales)</p> <p>i).- Su estado civil?..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>j).- Su participación dentro de su comunidad, vecindario y/o barrio <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>k).- El gobierno..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p> <p>l).- La satisfacción general con su vida, es decir, tomando en cuenta todos los aspectos de su vida. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p>																																													
<p>2.- ¿En cuánto estima USTED, el monto mínimo MENSUAL que requiere su hogar para vivir bien?</p> <p>MONTO MENSUAL \$. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>7.- ¿Qué hicieron para Solucionar esta disminución o pérdida de ingresos / bienes / patrimonio:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Gastaron ahorros o inversiones?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1</td></tr> <tr><td>Empeñaron o hipotecaron bienes?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2</td></tr> <tr><td>Vendieron casas, departamentos, vehículos, terrenos ?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 3</td></tr> <tr><td>Vendieron joyas, electrodomésticos, muebles, etc. ?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 4</td></tr> <tr><td>Recibieron dinero del exterior de amigos o familiares ?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 5</td></tr> <tr><td>Obtuvieron préstamos de familiares, amigos?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 6</td></tr> <tr><td>Obtuvieron préstamos en el trabajo?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 7</td></tr> <tr><td>Cobro de seguro?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 8</td></tr> <tr><td>Trabajaron más?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 9</td></tr> <tr><td>Trabajaron otros miembros?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 10</td></tr> <tr><td>Recibieron ayuda del Gobierno?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 11</td></tr> <tr><td>Recibieron ayuda de ONG'S, iglesias?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 12</td></tr> <tr><td>Disminuyeron gastos en alimentación?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 13</td></tr> <tr><td>Redujeron los gastos en salud o educación?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 14</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	Gastaron ahorros o inversiones?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 1	Empeñaron o hipotecaron bienes?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 2	Vendieron casas, departamentos, vehículos, terrenos ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 3	Vendieron joyas, electrodomésticos, muebles, etc. ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 4	Recibieron dinero del exterior de amigos o familiares ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 5	Obtuvieron préstamos de familiares, amigos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 6	Obtuvieron préstamos en el trabajo?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 7	Cobro de seguro?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 8	Trabajaron más?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 9	Trabajaron otros miembros?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 10	Recibieron ayuda del Gobierno?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 11	Recibieron ayuda de ONG'S, iglesias?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 12	Disminuyeron gastos en alimentación?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 13	Redujeron los gastos en salud o educación?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 14	
	SI	NO																																													
Gastaron ahorros o inversiones?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 1																																													
Empeñaron o hipotecaron bienes?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 2																																													
Vendieron casas, departamentos, vehículos, terrenos ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 3																																													
Vendieron joyas, electrodomésticos, muebles, etc. ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 4																																													
Recibieron dinero del exterior de amigos o familiares ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 5																																													
Obtuvieron préstamos de familiares, amigos?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 6																																													
Obtuvieron préstamos en el trabajo?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 7																																													
Cobro de seguro?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 8																																													
Trabajaron más?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 9																																													
Trabajaron otros miembros?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 10																																													
Recibieron ayuda del Gobierno?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 11																																													
Recibieron ayuda de ONG'S, iglesias?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 12																																													
Disminuyeron gastos en alimentación?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 13																																													
Redujeron los gastos en salud o educación?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 14																																													
<p>3.- ¿En la actual Situación Económica de su hogar:</p> <p>Logran ahorrar dinero?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>Apenas logran equilibrar sus ingresos y gastos?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Se ven obligados a gastar los ahorros ?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p> <p>Se ven obligados a endeudarse?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 4</p>	<p>8.- ¿Desde que se instauró la Dolarización, la situación económica del hogar (enero del 2008):</p> <p>Mejóro?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>Está igual?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Empeoró?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p>																																														
<p>4.- ¿En los últimos 12 meses de a el Nivel de Vida de su hogar:</p> <p>Mejóro?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 1</p> <p>Está igual?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 2</p> <p>Empeoró?..... <input type="text"/> <input type="text"/> 3</p>																																															
<p>5.- ¿En los últimos 12 meses de a su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Pérdida del empleo de algún miembro?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 1</td></tr> <tr><td>Quiebra del negocio familiar?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 2</td></tr> <tr><td>Muerte de algún miembro del hogar que aportaba económicamente ?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 3</td></tr> <tr><td>Muerte / enfermedad / accidente de un miembro del hogar?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 4</td></tr> <tr><td>Abandono del jefe del hogar?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 5</td></tr> <tr><td>Incendio de la vivienda / negocio / propiedad?...</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 6</td></tr> <tr><td>Hecho delictivo / robos / asaltos, etc.?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 7</td></tr> <tr><td>Desastres naturales (sequía, inundaciones, etc.)?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 8</td></tr> <tr><td>Migración de uno de los padres?.....</td><td style="text-align: center;"><input type="text"/></td><td style="text-align: center;"><input type="text"/> 9</td></tr> </tbody> </table>		SI	NO	Pérdida del empleo de algún miembro?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 1	Quiebra del negocio familiar?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 2	Muerte de algún miembro del hogar que aportaba económicamente ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 3	Muerte / enfermedad / accidente de un miembro del hogar?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 4	Abandono del jefe del hogar?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 5	Incendio de la vivienda / negocio / propiedad?...	<input type="text"/>	<input type="text"/> 6	Hecho delictivo / robos / asaltos, etc.?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 7	Desastres naturales (sequía, inundaciones, etc.)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 8	Migración de uno de los padres?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 9																	
	SI	NO																																													
Pérdida del empleo de algún miembro?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 1																																													
Quiebra del negocio familiar?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 2																																													
Muerte de algún miembro del hogar que aportaba económicamente ?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 3																																													
Muerte / enfermedad / accidente de un miembro del hogar?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 4																																													
Abandono del jefe del hogar?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 5																																													
Incendio de la vivienda / negocio / propiedad?...	<input type="text"/>	<input type="text"/> 6																																													
Hecho delictivo / robos / asaltos, etc.?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 7																																													
Desastres naturales (sequía, inundaciones, etc.)?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 8																																													
Migración de uno de los padres?.....	<input type="text"/>	<input type="text"/> 9																																													

SECCIÓN 10: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

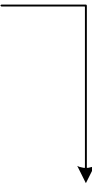
JEFE O CÓNYUGE

<p>1. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>* Casa o villa.....</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>* Departamento.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>* Cuartos en casa de inquilinato.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>* Mediagua.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>* Rancho, Covacha.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>* Chozas.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>* Otra, cuál ?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table>	* Casa o villa.....	1	* Departamento.....	2	* Cuartos en casa de inquilinato.....	3	* Mediagua.....	4	* Rancho, Covacha.....	5	* Chozas.....	6	* Otra, cuál ?.....	7	<p>5. ¿Está inscrito o aplicando para algún programa de vivienda del Gobierno?</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">Si</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">No</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a preg. 10</p>	Si	1	No	2	<p>9. ¿De cuál de los siguientes programas para la vivienda fue beneficiario (a):</p> <p>* Bono de la vivienda para la construcción de vivienda en terreno propio ?.....</p> <p>* Bono de la vivienda para mejoramiento de la vivienda ?.....</p> <p>* Bono de la vivienda para adquisición de vivienda nueva?.....</p> <p>* Otro programa, cuál ?.....</p>	<p>13. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?</p> <p>* Número de cuartos</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">Ninguno = 00</p>																		
* Casa o villa.....	1																																						
* Departamento.....	2																																						
* Cuartos en casa de inquilinato.....	3																																						
* Mediagua.....	4																																						
* Rancho, Covacha.....	5																																						
* Chozas.....	6																																						
* Otra, cuál ?.....	7																																						
Si	1																																						
No	2																																						
<p>2. ¿La VIVIENDA que ocupa este hogar es:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>* Propia y totalmente pagada?.....</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>* Propia y la está pagando?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>* En arriendo?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>* Cedida?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>* Recibida por servicios?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>* Otra, cuál?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a preg. 3</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Años</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a preg. 5</p>	* Propia y totalmente pagada?.....	1	* Propia y la está pagando?.....	2	* En arriendo?.....	3	* Cedida?.....	4	* Recibida por servicios?.....	5	* Otra, cuál?.....	6	<p>6. ¿A cuál de los siguientes programas de vivienda está inscrito o aplicando:</p> <p>* Bono de la vivienda para la construcción de vivienda en terreno propio ?.....</p> <p>* Bono de la vivienda para mejoramiento de la vivienda ?.....</p> <p>* Bono de la vivienda para adquisición de vivienda nueva?.....</p> <p>* Otro programa, cuál ?.....</p> <p>* Ninguno?.....</p>	<p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Monto</p> <p style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></p> <p>10. ¿Cuál es el material predominante del PISO de la VIVIENDA:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>* Duela / parket ?.....</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>* Cerámica, baldosa / vinyl ?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>* Cemento / ladrillo?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>* Tabla / tablón (no tratado)?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>* Caña?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>* Tierra?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>* Otra, cuál ?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table>	* Duela / parket ?.....	1	* Cerámica, baldosa / vinyl ?.....	2	* Cemento / ladrillo?.....	3	* Tabla / tablón (no tratado)?.....	4	* Caña?.....	5	* Tierra?.....	6	* Otra, cuál ?.....	7	<p>14. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>* Gas?.....</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>* Leña / carbón?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>* Electricidad?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>* Otra, cuál ?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> </table>	* Gas?.....	1	* Leña / carbón?.....	2	* Electricidad?.....	3	* Otra, cuál ?.....	4		
* Propia y totalmente pagada?.....	1																																						
* Propia y la está pagando?.....	2																																						
* En arriendo?.....	3																																						
* Cedida?.....	4																																						
* Recibida por servicios?.....	5																																						
* Otra, cuál?.....	6																																						
* Duela / parket ?.....	1																																						
* Cerámica, baldosa / vinyl ?.....	2																																						
* Cemento / ladrillo?.....	3																																						
* Tabla / tablón (no tratado)?.....	4																																						
* Caña?.....	5																																						
* Tierra?.....	6																																						
* Otra, cuál ?.....	7																																						
* Gas?.....	1																																						
* Leña / carbón?.....	2																																						
* Electricidad?.....	3																																						
* Otra, cuál ?.....	4																																						
<p>3. ¿Desde cuando reside el hogar en esta vivienda?</p> <p>* Años</p>	<p>7. ¿(...) ha sido beneficiario (a) de algún programa de vivienda?</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">Si</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">No</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Año</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a preg. 10</p>	Si	1	No	2	<p>11. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>* Hormigón/bloque/ladrillo?.....</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>* Asbesto/cemento (Fibrolit) ?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>* Adobe/tapia?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>* Madera?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>* Bahareque (caña y carrizo revestido)?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>* Caña o estera?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>* Otra, cuál ?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> </table>	* Hormigón/bloque/ladrillo?.....	1	* Asbesto/cemento (Fibrolit) ?.....	2	* Adobe/tapia?.....	3	* Madera?.....	4	* Bahareque (caña y carrizo revestido)?.....	5	* Caña o estera?.....	6	* Otra, cuál ?.....	7	<p>15. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>* Excusado y alcantarillado?.....</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>* Excusado y pozo séptico?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>* Excusado y pozo ciego?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>* Letrina?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>* No tiene?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> </table>	* Excusado y alcantarillado?.....	1	* Excusado y pozo séptico?.....	2	* Excusado y pozo ciego?.....	3	* Letrina?.....	4	* No tiene?.....	5								
Si	1																																						
No	2																																						
* Hormigón/bloque/ladrillo?.....	1																																						
* Asbesto/cemento (Fibrolit) ?.....	2																																						
* Adobe/tapia?.....	3																																						
* Madera?.....	4																																						
* Bahareque (caña y carrizo revestido)?.....	5																																						
* Caña o estera?.....	6																																						
* Otra, cuál ?.....	7																																						
* Excusado y alcantarillado?.....	1																																						
* Excusado y pozo séptico?.....	2																																						
* Excusado y pozo ciego?.....	3																																						
* Letrina?.....	4																																						
* No tiene?.....	5																																						
<p>4. ¿Para la compra, mejora o construcción de esta vivienda recibió crédito o préstamo de:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>* Bancos privados / Mutualistas / Finan. Priv.?.....</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>* Cooperativa de ahorro / Asociación de productores?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>* Comerciante (distribuidor de materiales de construcción)?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>* ONG?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>* Instituciones Financieras Públicas (BNF / CFN)?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>* Instituciones Públicas (MIDUVI / IESS)?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>* Prestamista particular?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> <tr><td>* Amigos y / o parientes ?.....</td><td style="text-align: center;">8</td></tr> <tr><td>* No recibió crédito?.....</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> </table> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Monto</p> <p style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a preg. 10</p>	* Bancos privados / Mutualistas / Finan. Priv.?.....	1	* Cooperativa de ahorro / Asociación de productores?.....	2	* Comerciante (distribuidor de materiales de construcción)?.....	3	* ONG?.....	4	* Instituciones Financieras Públicas (BNF / CFN)?.....	5	* Instituciones Públicas (MIDUVI / IESS)?.....	6	* Prestamista particular?.....	7	* Amigos y / o parientes ?.....	8	* No recibió crédito?.....	9	<p>8. ¿El beneficio que obtuvo fue:</p> <p>* Para la vivienda actual ?.....</p> <p>* Para la vivienda anterior ?.....</p>	<p>12. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?</p> <p>* Número de cuartos</p>	<p>16. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:</p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>* Red pública ?.....</td><td style="width:5%; text-align: center;">1</td></tr> <tr><td>* Red pública y carro repartidor ?.....</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td>* Pila o llave pública ?.....</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td>* Otra fuente por tubería?.....</td><td style="text-align: center;">4</td></tr> <tr><td>* Carro repartidor / triciclo?.....</td><td style="text-align: center;">5</td></tr> <tr><td>* Pozo?.....</td><td style="text-align: center;">6</td></tr> <tr><td>* Río, vertiente o acequia ?.....</td><td style="text-align: center;">7</td></tr> <tr><td>* Agua lluvia?.....</td><td style="text-align: center;">8</td></tr> <tr><td>* Otro, cuál ?.....</td><td style="text-align: center;">9</td></tr> </table>	* Red pública ?.....	1	* Red pública y carro repartidor ?.....	2	* Pila o llave pública ?.....	3	* Otra fuente por tubería?.....	4	* Carro repartidor / triciclo?.....	5	* Pozo?.....	6	* Río, vertiente o acequia ?.....	7	* Agua lluvia?.....	8	* Otro, cuál ?.....	9
* Bancos privados / Mutualistas / Finan. Priv.?.....	1																																						
* Cooperativa de ahorro / Asociación de productores?.....	2																																						
* Comerciante (distribuidor de materiales de construcción)?.....	3																																						
* ONG?.....	4																																						
* Instituciones Financieras Públicas (BNF / CFN)?.....	5																																						
* Instituciones Públicas (MIDUVI / IESS)?.....	6																																						
* Prestamista particular?.....	7																																						
* Amigos y / o parientes ?.....	8																																						
* No recibió crédito?.....	9																																						
* Red pública ?.....	1																																						
* Red pública y carro repartidor ?.....	2																																						
* Pila o llave pública ?.....	3																																						
* Otra fuente por tubería?.....	4																																						
* Carro repartidor / triciclo?.....	5																																						
* Pozo?.....	6																																						
* Río, vertiente o acequia ?.....	7																																						
* Agua lluvia?.....	8																																						
* Otro, cuál ?.....	9																																						
		<p>17. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:</p> <p>* Exclusivo del hogar?.....</p> <p>* Compartido con otros hogares?.....</p> <p>* No tiene?.....</p>																																					

SECCIÓN 10: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

JEFE O CÓNYUGE

	EQUIPAMIENTO DEL HOGAR			OBSERVACIONES																							
18. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR: * Empresa eléctrica pública?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> * Planta eléctrica privada?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Vela, candil, mechero, gas?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * Ninguno?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table>		1			2		3		4		2		3		4	22. ¿Tiene este HOGAR:	Cuántos tiene?										
		1																									
	2																										
	3																										
	4																										
	2																										
	3																										
	4																										
BIEN	CÓDIGO	No. De BIENES																									
	1	2																									
19. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura: * Contratan el servicio?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td> </td><td>4</td></tr><tr><td> </td><td>5</td></tr></table> * Servicio municipal ? <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Botan a la calle, quebrada, río?.... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> * La queman, entierran?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px; text-align:center;"><tr><td> </td><td>5</td></tr></table>		1		2		3		4		5		2		3		4		5	1	REFRIGERADOR?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2	
	1																										
	2																										
	3																										
	4																										
	5																										
	2																										
	3																										
	4																										
	5																										
	1																										
	2																										
	2	TELEVISOR A COLOR ?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	3	LICUADORA?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	4	COMPUTADORA?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	5	EQUIPO DE SONIDO?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	6	MICRO-HONDAS?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	7	COCINA CON HORNO?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	8	COCINA SIN HORNO? (cocineta, cocina industrial)	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	9	RADIO GRABADORA?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	10	LAVADORA?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	11	DVD-VHS?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	12	BICICLETA?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	13	MOTOCICLETA.....?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	14	AUTOMOVIL. CAMIONETA....?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
	15	LÍNEA TELEFÓNICA?	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → SB		1		2																			
	1																										
	2																										
20. ¿Tienen los miembros de este HOGAR: FINCAS, PARCELAS o TIERRAS que sean propias, arrendadas o al partir, destinadas al uso agropecuario? SI..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> → Pase a 22		1		2	16	ACCESO A INTERNET	SI	<table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> →		1		2	¿Qué tipo de acceso utiliza: Módem / teléfono?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> Cable / Banda Ancha?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> Inalámbrico?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> No sabe?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>4</td></tr></table>		1		2		3		4						
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
	1																										
	2																										
	3																										
	4																										
21. ¿Las Tierras con las que cuenta el HOGAR son: * Propias?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>1</td></tr></table> * Arrendadas y/o al partir?..... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> * Propias y arrendadas y/o al partir?.... <table border="1" style="display:inline-table; width:40px; height:20px;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table>		1		2		3																					
	1																										
	2																										
	3																										

PRÉSTAMOS			OBSERVACIONES
Para todas las personas de 18 años y más			
PRÉSTAMOS			
¿En los últimos 12 meses, de DICIEMBRE de 2007 a NOVIEMBRE de 2008, recibió (.....) préstamos bancarios, cooperativos o de chulqueros?			
<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">NO 2</div> </div> 			
	COD.	MONTO	
COD PER	P77		
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			