

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
		Años			

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

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

INFORMACIÓN GENERAL
ÁREA URBANA - RURAL

ÁREA URBANA **ÁREA RURAL**

FORMULARIO DE

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

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

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

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

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

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

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Resultado de la Entrevista	
1. COMPLETA	<input type="text"/>
2. RECHAZO	<input type="text"/>
3. NADIE EN CASA	<input type="text"/>
4. VIV. TEMPORAL	<input type="text"/>
5. VIV. DESOCUPADA	<input type="text"/>
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	<input type="text"/>
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	<input type="text"/>
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	<input type="text"/>
9. OTRA RAZÓN	<input type="text"/>

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

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

6. PERSONAL RESPONSABLE

COORDINADOR REGIONAL:	SUPERVISOR:	COD.
ENCUESTADOR:	Rg. Dom. Eq. Enc. Rot.	COD.
CODIFICADOR:	DIGITADOR:	COD.

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

AÑO			MES		DÍA		Super.:	Corregido:
<input type="text"/>								
Coord.:							Coord.:	Corregido:
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>			

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste actualmente a clases?	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad? Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por 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	¿Sabe (...) leer y escribir?	¿En los últimos 3 años ha participado en algún programa de alfabetización (2007-2008, 2008-2009 y 2009-2010)? Si 1 No 2	¿Usted: Sabe leer un párrafo con facilidad? 1 Sabe escribir un párrafo con facilidad? 2 Sabe escribir su nombre? 3
SI 1				SI 1		
NO 2				NO 2		
Pase a 9					Pase a 13	
	Pase a 10		Pase a 12A			
			Pase a 12			
		NIVEL	AÑO APROBADO		COD.	
						1 2 3

COD. PER	7	8	9	10	11	11 A	11 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 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?

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

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

- 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. PER	¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?	COD.	PROVINCIA / PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	USO INEC			COD. PER
	16					Cod. Prov.	Cod. Cantón	Cod. Parroq.	

COD. PER	16	COD.	17	CANTÓN	PARROQUIA	USO INEC			18	COD. PER
						Cod. Prov.	Cod. Cantón	Cod. Parroq.		
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 2: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:
	Trabajó al menos una hora? 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 22</div> No 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">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	En todos sus trabajos Si es menos de 40 horas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pase a 25</div> Si es 40 horas o más <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">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 Vacaciones o días feriados, 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;"> 28 Pase a 40 </div>	<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> Si 1 No 2 Pase a 40 </div>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> No. de horas </div>	<p>¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Buscar más trabajo ?..... 1 - Registro en agencia de empleo pública o privada ?..... 2 - Presentar solicitud a otros empleadores ?..... 3 - Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4 - Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5 - Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6 - No ha realizado ninguna gestión ?..... 7 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 31 Pase a 40 </div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por qué no trabaja jornada completa?.. 1 - Inseguridad en su trabajo?..... 2 - Desea ejercer su profesión?..... 3 - Los ingresos no son suficientes?..... 4 - Por otras causas? (Especifique)..... 5 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> Pase a 40 </div>
--	--	---	--	--

CDB PER	27	28	29	30	31	CDB 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> <p>Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1</p> <p>Hablar con amigos o parientes?..... 2</p> <p>Buscar en la prensa o radio?..... 3</p> <p>Acudir a agencias de empleo?..... 4</p> <p>Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5</p> <p>Asistir a entrevistas?..... 6</p> <p>Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7</p> <p>Búscar por Internet?..... 8</p> <p>Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9</p> <p>Otra gestión?. (Especifique)..... 10</p> <p>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11</p> <p style="text-align: right;">Pase a 34</p>	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <p style="text-align: center;">Pase a 37</p> <p>No. semanas</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <p>Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1</p> <p>Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2</p> <p>Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3</p> <p>Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4</p> <p>Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5</p> <p>Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6</p> <p>No cree poder encontrar?..... 7</p> <p>No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8</p> <p>No tiene tiempo?..... 9</p> <p>Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10</p> <p>Está enfermo/incapacitado?..... 11</p> <p>No está en edad de trabajar?..... 12</p> <p style="text-align: right;">Pase a 36</p>	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <p style="text-align: center;">Si 1</p> <p style="text-align: center;">Pase a 37</p> <p style="text-align: center;">No 2</p>	<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?..... 6</p> <p style="text-align: center;">Pase a 61</p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p style="text-align: center;">Si 1</p> <p style="text-align: center;">No 2</p> <p style="text-align: center;">Pase a 61</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?..... 9</p> <p style="text-align: right;">No. Semanas</p>
--	--	---	--	---	--	---

Cód. PER	32	33	34	35	36	37	38	39	Cód. 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) (...)? <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(ba) (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>	¿En esta ocupación (...) es o era: 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; margin: 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 5px;">NO 2</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; 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 MEDICO?</td> <td style="width: 10%;">GUÁRDERIA?</td> <td style="width: 10%;">CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> <td style="width: 10%;">13° SUELDO</td> <td style="width: 10%;">14° SUELDO</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">No. de años</td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MEDICO?	GUÁRDERIA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MEDICO?	GUÁRDERIA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años			

43	44	45
-----------	-----------	-----------

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?	HORAS HABITUALES					
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...): Local de una empresa o del patrono?..... 1 Una obra en construcción?..... 2 Se desplaza?..... 3 Al descubierto en la calle?..... 4 Kiosko en la calle?..... 5 Local propio o arrendado?..... 6 Vivienda distinta a la suya?..... 7 Su vivienda?..... 8 Su finca o terreno?..... 9 Fincas 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; display: inline-block;">Pase a 50</div>	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva: Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva ningún registro?..... 3 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No Sabe..... 4</div>	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No Sabe 3</div>	¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada? Uno..... 1 Más de uno..... 2	¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> Registre el número de horas para cada alternativa </div>					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">COD.</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">CUANTAS?</td> </tr> </table>	COD.	CUANTAS?				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">OCUPACIÓN PRINCIPAL?</td> <td style="width: 33%;">OCUPACIÓN SECUNDARIA?</td> <td style="width: 33%;">OTRAS OCUPACIONES?</td> </tr> </table>	OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?
COD.	CUANTAS?									
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

ENCUESTADORA/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	
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>	<p>En esta ocupación (...) es :</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿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; margin-top: 5px;">¿Empleado(a) Doméstico(a)? 10</div>	<p>¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 	<p>¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?</p> <p>Menos de 100 1</p> <p>100 y más 2</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 59</div> </div>	<p>¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:</p> <p>Registros contables completos?..... 1</p> <p>Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2</p> <p>No lleva contabilidad?... 3</p> <p>No sabe? 4</p>	<p>¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">No Sabe 3</div> </div>
USO INEC	USO INEC	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">¿Empleado(a) Doméstico(a)? 10</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 59</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-left: 20px;">No Sabe 3</div>		

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

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

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

¿El motivo del descontento es:

- Contento?..... 1 → Pase pregunta 61
- Poco contento?..... 2 } → Pase pregunta 60
- Descontento pero conforme?..... 3 }
- Totalmente descontento?..... 4 }
- NS/ NR?..... 5 → Pase pregunta 61

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?

SI 1

NO 2

Pase a sección 3

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

Arreglo de casa? Barrer, limpiar, polvos, tender camas	Compras en mercados, supermercados, etc.?	Arreglo de ropa? Lavar, planchar, coser, arreglar	Preparación de alimentos? Preparar desayuno, almuerzo, cena	Cuidado niños, ancianos y enfermos?	Ayudar en tareas escolares?	Total	Mingas o trabajo comunitario?	Reuniones de la comunidad o barrio?
---	---	--	--	-------------------------------------	-----------------------------	-------	-------------------------------	-------------------------------------

OBSERVACIONES

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 DOMESTICOS (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="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: auto;"> 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				OBSERVACIONES																			
¿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?				¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?				¿Cuánto recibió en el mes de NOVIEMBRE por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?				¿Cuánto gasta en total (...) para ir a cobrar el BONO DE DESARROLLO HUMANO?				¿Recibió en los 3 últimos años el CRÉDITO DE DESARROLLO HUMANO ?		
SI 1 NO 2												SI 1 NO 2				SI 1 NO 2				SI 1 NO 2 Si no recibió en el mes de NOVIEMBRE registre 00				SI 1 NO 2 Si siguiente persona															
COB		MONTO		COB		MONTO		COB		MONTO		COB		MONTO		MONTO		MONTO		COB		MONTO		AÑO		COB PER													
71		72		73		74		75		76		77		78		78		78		78		78		78		COB 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 CUALITATIVOS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

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

	¿La PRINCIPAL causa por la que USTED se encuentra sin trabajo es :	¿Quién piensa que es el PRINCIPAL responsable, para que USTED esté sin trabajo:	¿ USTED estaría dispuesto a trabajar en el sector: (Registre las dos más importantes)	¿ USTED estaría dispuesto a trabajar como:	
					OBSERVACIONES
	Falta de oportunidades en la actualidad? 1	Los Empresarios? 1	Agrícola? 1	Trabajador Asalariado ? 1	
	Resultado de sus errores del pasado? 2	Los Sindicatos? 2	Manufacturero?..... 2	Trabajador Independiente ?.... 2	
	Motivos personales / familiares? 3	El Gobierno Central? 3	Construcción? 3	En lo que salga? 3	
	Fenómenos / desastres naturales? ... 4	El Gobierno Local (Provincial / Municipal)?..... 4	Comercio? 4		
		La Naturaleza? 5	Transporte?..... 5		
		Usted Mismo? 6	Administración Pública? 6		
			Enseñanza? 7		
			Servicios Domésticos? 8		
			Otro, cuál? 9		
			Ninguno? 10		
			Alter. 1 Alter. 2		
COD. PER.	1	2	3	4	

SECCIÓN 5: EDUCACIÓN PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

MATRÍCULA		ESTABLECIMIENTO		APORTE VOLUNTARIO		REPITENCIA		PARA NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 5 Y 14 AÑOS																			
								ESTABLECIMIENTO			ALIMENTACIÓN ESCOLAR																
¿Se matriculó o inscribió (.....) en el año escolar (2009 - 2010)? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="button" value="Siguiete Sección"/>	¿En qué nivel y año se matriculó o inscribió (....) en el año escolar (2009 - 2010): 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 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">NIVEL</td> <td style="width: 50%; border: none;">AÑO / CURSO</td> </tr> </table>	NIVEL	AÑO / CURSO	¿El establecimiento donde se matriculó o inscribió (.....) es: Fiscal?..... 1 Particular?..... 2 Municipal, Consejo, Provincial, Ficomisional, Fisco militar, JBG?... 3	¿El establecimiento donde (...) se matriculó o inscribió el año pasado (año lectivo 2008-2009) fue: Fiscal?..... 1 Particular?..... 2 Municipal, Consejo, Provincial, Ficomisional, Fisco militar, JBG?... 3	¿En el establecimiento donde estudia (...) tuvo que entregar algún aporte voluntario por matrícula? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	¿Cuántas veces se ha matriculado o inscrito (.....) en el año o curso indicado anteriormente? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (.....) recibió TEXTOS ESCOLARES GRATUITOS ? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (...) recibió UNIFORMES ESCOLARES GRATUITOS ? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	¿En el establecimiento al que asiste (....) recibe DESAYUNO ESCOLAR; ¿con qué frecuencia? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="button" value="Pase a 10"/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">FRECUENCIA</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Todos los días.....</td> <td style="border: none;">1</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">De 1 a 4 días a la semana.....</td> <td style="border: none;">2</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Rara vez.....</td> <td style="border: none;">3</td> </tr> </table>	FRECUENCIA		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? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="button" value="Siguiete Sección"/> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">FRECUENCIA</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Todos los días.....</td> <td style="border: none;">1</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">De 1 a 4 días a la semana.....</td> <td style="border: none;">2</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Rara vez.....</td> <td style="border: none;">3</td> </tr> </table>	FRECUENCIA		Todos los días.....	1	De 1 a 4 días a la semana.....	2	Rara vez.....	3
NIVEL	AÑO / CURSO																										
FRECUENCIA																											
Todos los días.....	1																										
De 1 a 4 días a la semana.....	2																										
Rara vez.....	3																										
FRECUENCIA																											
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	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: COBERTURA DE PROGRAMAS SOCIALES

Mujeres Embarazadas o en período de Lactancia - 12 a 49 Años		PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS																
		(...) está embarazada o en período de lactancia?		Durante los últimos 12 meses de diciembre 2008 a noviembre 2009 ¿recibió del gobierno fundas de MI BEBIDA en forma gratuita?		¿(...) asiste a algún PROGRAMA o SERVICIO de DESARROLLO INFANTIL (guardería)?		Durante los últimos 12 meses de diciembre 2008 a noviembre 2009 ¿recibió del gobierno fundas de MI PAPILLA en forma gratuita?		¿Recibió (...) la VACUNA contra la TUBERCULOSIS, (BCG) o vacuna del nacimiento?		¿Recibió (...) la VACUNA PENTAVALENTE (triple más meningitis y hepatitis) ?		¿Recibió (...) la VACUNA contra la POLIOMIELITIS o POLIO?		¿Recibió (...) la VACUNA contra el SARAMPIÓN, RUBEOLA, PAPERAS O TRIPLE VIRAL?		¿Recibió (...) la VACUNA contra el ROTAVIRUS?
SI 1 NO 2 Siguiete Sección		SI 1 NO 2 Siguiete Sección FRECUENCIA Mensual 1 Cada 2 meses..... 2 Más de 2 meses..... 3		SI 1 NO 2 Pase a 4 TIPO Público 1 Privado..... 2		SI 1 NO 2 Pase a 5 FRECUENCIA Mensual 1 Cada 2 meses..... 2 Más de 2 meses..... 3		SI 1 NO 2 Pase a 6 Cuántas DOSIS?		SI 1 NO 2 Pase a 7 Cuántas DOSIS?		SI 1 NO 2 Pase a 8 Cuántas DOSIS?		SI 1 NO 2 Pase a 9 Cuántas DOSIS?		SI 1 NO 2 Siguiete persona Cuántas DOSIS?		
COD	Frecuencia	COD.	Tipo	COD.	Frecuencia	COD.	Dosis	COD.	Dosis	COD.	Dosis	COD.	Dosis	COD.	Dosis	COD.	Dosis	
COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	9	COD PER								
01																		01
02																		02
03																		03
04																		04
05																		05
06																		06
07																		07
08																		08
09																		09
10																		10
11																		11
12																		12

SECCIÓN 7: TIC'S A HOGARES PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (Para 15 años y más INFORMANTE DIRECTO)

	¿(...) tiene teléfono celular activado?	¿(...) ha usado en los últimos 12 meses la computadora, desde cualquier lugar?	¿(...) ha usado en los últimos 12 meses el Internet, desde cualquier lugar?	¿Dónde usó (...) el Internet en los últimos 12 meses: (registre las tres más importantes)	¿En qué lugar lo uso (...) con mayor frecuencia, en los últimos 12 meses:	¿Para qué servicios / actividades usó (...) el Internet, en los últimos 12 meses: (para su uso particular)	¿Con que frecuencia usó (...) el Internet en los últimos 12 meses:	Con respecto a la respuesta de la pregunta 7 ¿Cuántas horas en total dedicó (...) al Internet?								
	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2 Siguiente Sección	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 Ninguno?..... 12	Al menos una vez al día?..... 1 Al menos una vez a la semana? 2 Al menos una vez al mes?..... 3 Al Menos una vez al año?..... 4 No sabe?..... 5	Horas								
	COD.	Cuántos?		Alter.1	Alter.2	Alter.3	Alter.1	Alter.2	Alter.3	Alter.4		Horas				
COD PER	1	2	3	4			5				6			7	8	COD PER
01																01
02																02
03																03
04																04
05																05
06																06
07																07
08																08
09																09
10																10
11																11
12																12

SECCIÓN 8: CRÉDITO

Personas de 18 años y más

¿En los últimos 12 meses, de DICIEMBRE del 2008 a NOVIEMBRE DEL 2009, ¿recibió (.....) algún tipo de crédito? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Siguiente Sección	2. Qué crédito recibió?															
	¿Crédito de Desarrollo Humano?		¿5-5-5?		¿Otro de la Banca Pública (BNF, CFN, IECE o Banco de la vivienda)?		¿IESS?		¿Banco Privado?		¿Chulquero?		¿Cooperativas de Ahorro y Crédito?		¿El Crédito que recibió es parte de un crédito Asociativo (lo solicitó junto con otras personas o como parte de una asociación)?	
	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	
	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO

COD PER	1	2A	2B	2C	2D	2E	2F	2G	2H	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 10 : PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y CALIDAD DE SERVICIOS - PARA JEFE Y MAYOR DE 18 AÑOS

¿En general cuánto confía usted en la gente? Sitúese en una escala de 0 a 10.	¿En qué medida confía usted en: Sitúese en una escala de 0 a 10.	A la hora de considerar a alguien como un buen ciudadano ¿qué importancia le da Ud. a cada una de las siguientes actitudes y comportamientos: Sitúese en una escala de 0 a 10.	¿Usted votó en las últimas elecciones?	¿Si el voto fuera obligatorio usted votaría?																																	
Nada de confianza Total confianza <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> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Nada de confianza Total confianza <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> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Nada importante Muy importante <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> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Si <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																											
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																											
	Su familia: padres/hijos/pareja/hermanos?	Otros familiares?	Amigos?	Conocidos, vecinos, personas de la comunidad?	Ser solidario con la gente que está peor que Ud.?	Votar en las elecciones?	No evadir impuestos?	Participar en organizacio. y asociacio.?	Cumplir siempre las leyes y las normas?	Adoptar una postura crítica ante el sistema político y económico?																											

COD PER	1	2	3	4	5	COD PER

¿Diría Ud. que la política le interesa? Sitúese en una escala de 0 a 10.	¿Cómo calificaría usted el funcionamiento de las siguientes instituciones y servicios: Sitúese en la escala de 0 a 10.																						
Nada Mucho <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> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Pésimo Excelente <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> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Recaudación de impuestos Servicio de Rentas Internas (SRI)?</td> <td style="width: 10%;">Educación pública (educación básica y bachillerato)?</td> <td style="width: 10%;">Educación pública superior?</td> <td style="width: 10%;">Salud Pública ?</td> <td style="width: 10%;">Inspectorías de Trabajo?</td> <td style="width: 10%;">Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?</td> <td style="width: 10%;">Matriculación Vehicular ?</td> <td style="width: 10%;">Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?</td> <td style="width: 10%;">IESS (Servicios de Salud)?</td> <td style="width: 10%;">IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?</td> <td style="width: 10%;">Transporte público?</td> <td style="width: 10%;">Créditos Públicos?</td> <td style="width: 10%;">Carreteras y obras públicas?</td> <td style="width: 10%;">Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?</td> <td style="width: 10%;">Correos del Ecuador?</td> <td style="width: 10%;">Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC?</td> </tr> </table>	Recaudación de impuestos Servicio de Rentas Internas (SRI)?	Educación pública (educación básica y bachillerato)?	Educación pública superior?	Salud Pública ?	Inspectorías de Trabajo?	Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?	Matriculación Vehicular ?	Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?	IESS (Servicios de Salud)?	IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?	Transporte público?	Créditos Públicos?	Carreteras y obras públicas?	Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?	Correos del Ecuador?	Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC?						
Recaudación de impuestos Servicio de Rentas Internas (SRI)?	Educación pública (educación básica y bachillerato)?	Educación pública superior?	Salud Pública ?	Inspectorías de Trabajo?	Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?	Matriculación Vehicular ?	Documentación Ciudadana (cédulas, partidas, etc.)?	IESS (Servicios de Salud)?	IESS (Servicios de pensiones jubilares y otras prestaciones) ?	Transporte público?	Créditos Públicos?	Carreteras y obras públicas?	Subvenciones y ayudas (BDH, bono de la vivienda ,etc.)?	Correos del Ecuador?	Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC?								

COD PER	6	7	COD PER

SECCIÓN 11: DEMOCRACIA Jefe, Cónyuge o informante mayor de 18 años

DEMOCRACIA: Gobierno en que el pueblo ejerce la soberanía.

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

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

2. Está usted de acuerdo con las opiniones siguientes:

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

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

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

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

4. A propósito de política se habla de izquierda y derecha. Sabe usted qué significa cada uno de ellos?

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

5. Según su visión política. Usted se considera?

Muy de izquierda..... 1	Izquierda..... 2	Centro..... 3	Derecha..... 4	Muy derecha..... 5	Apolítico Ninguno..... 6

6. Habla usted a menudo de política con personas de su entorno (familia, amigos, etc.)?

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

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

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

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

OBSERVACIONES

SECCIÓN 12: AUTO PERCEPCIÓN DE LOS HOGARES

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

Rot. a Rot. n

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

a).- La satisfacción general con su vida, es decir, tomando en cuenta todos los aspectos de su vida?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

b).- Su profesión?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

c).- Su trabajo?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

d).- Su situación financiera?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

e).- Su estado de salud?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

f).- Su vivienda?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

g).- Su tiempo libre?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

h).- Su familia?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

i).- Su educación?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

j).- El medio ambiente?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

k).- La vida social?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

(relaciones sociales)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

l).- Su estado civil?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

m).- Su participación dentro de su comunidad, vecindario y/o barrio?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

<input type="text"/>										
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

n).- El gobierno?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										

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

Si 1

No 2

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="text"/>										
0	Más Pobres								10	Más Ricos

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

MONTO MENSUAL \$.

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

Muy malo?.....	<input type="text"/>	1
Malo?.....	<input type="text"/>	2
Insuficiente?.....	<input type="text"/>	3
Suficiente?.....	<input type="text"/>	4
Bueno?.....	<input type="text"/>	5
Muy bueno?.....	<input type="text"/>	6

6.- ¿En los últimos 12 meses de a el Nivel de Vida de su hogar:

Mejóro?.....	<input type="text"/>	1
Está igual?.....	<input type="text"/>	2
Empeoró?.....	<input type="text"/>	3

7.- ¿En los últimos 12 meses de a su hogar se vio afectado por alguno de los siguientes problemas:

	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

8.- ¿Este (os) problema (as) han significado para su hogar:

Disminución de ingresos?.....	<input type="text"/>	1
Pérdida de bienes o patrimonio?.....	<input type="text"/>	2
Ambos?.....	<input type="text"/>	3
Ninguno?.....	<input type="text"/>	4

9.- ¿Qué hicieron para **Solucionar** esta disminución o pérdida de ingresos / bienes / patrimonio:

	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

SECCIÓN 14: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

<p>1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Carretera/ calle pavimentada o adoquinada <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> - Empedrado..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> - Lastrado/ calle de tierra..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> - Sendero..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> - Río/ Mar..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> - Otro, cuál ? <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">6</td></tr></table> 		1		2		3		4		5		6	<p>5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Hormigón/bloque/ladrillo?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Asbesto/cemento (Fibrolit) ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * Adobe/tapia?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> * Madera?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> * Bahareque (caña y carrizo revestido)?... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> * Caña o estera?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">6</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">7</td></tr></table> <p>Estado:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> <td style="width: 33%;">2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> <td style="width: 33%;">3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> </tr> </table>		1		2		3		4		5		6		7	1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	<p>10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Red pública ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Red pública y carro repartidor ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * Pila o llave pública ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> * Otra fuente por tubería?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> * Carro repartidor / triciclo?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> * Pozo?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">6</td></tr></table> * Río, vertiente o acequia ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">7</td></tr></table> * Agua lluvia ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">8</td></tr></table> * Otro, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">9</td></tr></table> 		1		2		3		4		5		6		7		8		9	<p>15. ¿Tienen los miembros de este HOGAR: FINCAS, PARCELAS o TIERRAS que sean propias, arrendadas o al partir, destinadas al uso agropecuario?</p> <p>SI..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> → Pase a 17</p>		1		2
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	6																																																					
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	6																																																					
	7																																																					
1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>																																																				
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	6																																																					
	7																																																					
	8																																																					
	9																																																					
	1																																																					
	2																																																					
<p>2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</p> <ul style="list-style-type: none"> * Casa o villa..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Departamento..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * Cuartos en casa de inquilinato..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> * Mediagua..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> * Rancho, Covacha..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> * Choza..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">6</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">7</td></tr></table> 		1		2		3		4		5		6		7	<p>6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?</p> <p>Número de cuartos <table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table></p>			<p>11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Exclusivo del hogar?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Compartido con otros hogares?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * No tiene?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> 		1		2		3	<p>16. ¿Las Tierras con las que cuenta el HOGAR son:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Propias?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Arrendadas y/o al partir?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * Propias y arrendadas y/o al partir?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> 		1		2		3																							
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	6																																																					
	7																																																					
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
<p>3. El material predominante del TECHO de la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hormigón/ losa/ cemento ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> - Asbesto (Eternit) ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> - Zinc ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> - Teja ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> - Palma/ paja/ hoja ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> - Otro, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">6</td></tr></table> <p>Estado:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> <td style="width: 33%;">2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> <td style="width: 33%;">3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> </tr> </table>		1		2		3		4		5		6	1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	<p>7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?</p> <p>Número de cuartos <table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table> Ninguno = 00</p>			<p>12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Empresa eléctrica pública?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Planta eléctrica privada?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * Vela, candil, mechero, gas?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> * Ninguno?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> 		1		2		3		4	<p>17. ¿En los últimos 3 años ha sido beneficiario de algún Programa de Vivienda del MIDUVI?</p> <p>SI..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> → Pase a 19</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Año..... <table border="1" style="width: 40px; text-align: center;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table></p>		1		2																						
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	6																																																					
1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>																																																				
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	1																																																					
	2																																																					
<p>4. El material predominante del PISO de la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> - Cerámica/ baldosa/ vinyl ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> - Mármol/ marmetón ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> - Cemento/ ladrillo?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> - Tabla/ tablón no tratado ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> - Caña ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">6</td></tr></table> - Tierra ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">7</td></tr></table> - Otro, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">8</td></tr></table> <p>Estado:</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> <td style="width: 33%;">2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> <td style="width: 33%;">3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table></td> </tr> </table>		1		2		3		4		5		6		7		8	1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	<p>8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Gas?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Leña / carbón?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * Electricidad?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> 		1		2		3		4	<p>13. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Contratan el servicio?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Servicio municipal ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * Botan a la calle, quebrada, río?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> * La queman, entierran?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> * Otra, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> 		1		2		3		4		5	<p>18. ¿Qué tipo de bono recibió:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para construcción de vivienda en terreno propio ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> - Para mejoramiento de vivienda ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> - Para adquisición de vivienda nueva ?.. <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> - Vivienda por emergencia ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> - Otro, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> <p style="text-align: center;">Monto</p> <table border="1" style="margin: auto; width: 60px; text-align: center;"><tr><td style="width: 30px; height: 15px;"></td><td style="width: 30px; height: 15px;"></td></tr></table>		1		2		3		4		5				
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	6																																																					
	7																																																					
	8																																																					
1. Bueno <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	2. Regular <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>	3. Malo <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>																																																				
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
<p>9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Excusado y alcantarillado?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> * Excusado y pozo séptico?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> * Excusado y pozo ciego?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> * Letrina?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> * No tiene?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> 		1		2		3		4		5	<p>14. La vivienda que ocupa este Hogar es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En arriendo ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> - Anticresis y/o arriendo ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table> - Propia y la está pagando ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">3</td></tr></table> - Propia y totalmente pagada ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">4</td></tr></table> - Cedida ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">5</td></tr></table> - Recibida por servicios ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">6</td></tr></table> - Otra, cuál ?..... <table border="1" style="float: right; width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">7</td></tr></table> 		1		2		3		4		5		6		7	<p>19. Durante los últimos 12 meses de diciembre 2008 a noviembre 2009 ¿recibió su hogar fundas de alimentos y/ o colada fortificada y/o capacitación en Educación Alimentaria?</p> <p>SI..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table></p>		1		2																								
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	1																																																					
	2																																																					
	3																																																					
	4																																																					
	5																																																					
	6																																																					
	7																																																					
	1																																																					
	2																																																					
<p>20. Durante los últimos 12 meses de diciembre 2008 a noviembre 2009 ¿su hogar fue visitado o atendido por las UNIDADES BÁSICAS DE SALUD (EBAS)?</p> <p>SI..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">1</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="width: 30px; text-align: center;"><tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;">2</td></tr></table></p>		1		2																																																		
	1																																																					
	2																																																					

SECCIÓN 14: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR

JEFE O CÓNYUGE

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				OBSERVACIONES												
21. ¿Tiene este HOGAR:			Cuántos tiene?													
BIEN	CÓDIGO	No. De BIENES														
	1	2														
1	REFRIGERADOR?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
2	TELEVISOR A COLOR ?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
3	LICUADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
4	COMPUTADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
5	EQUIPO DE SONIDO?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
6	MICRO-HONDAS?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
7	COCINA CON HORNO?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
8	COCINA SIN HORNO? (cocineta, cocina industrial)	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
9	RADIO GRABADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
10	LAVADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
11	DVD-VHS?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
12	BICICLETA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
13	MOTOCICLETA.....?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
14	AUTOMOVIL. CAMIONETA....?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
15	LÍNEA TELEFÓNICA?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → SB														
16	ACCESO A INTERNET	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 2	¿Qué tipo de acceso utiliza:	<table border="1"> <tr> <td>Módem / teléfono?.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Cable / Banda Ancha?.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Inalámbrico?.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>No sabe?.....</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>4</td> </tr> </table>	Módem / teléfono?.....	<input type="checkbox"/>	1	Cable / Banda Ancha?.....	<input type="checkbox"/>	2	Inalámbrico?.....	<input type="checkbox"/>	3	No sabe?.....	<input type="checkbox"/>	4
Módem / teléfono?.....	<input type="checkbox"/>	1														
Cable / Banda Ancha?.....	<input type="checkbox"/>	2														
Inalámbrico?.....	<input type="checkbox"/>	3														
No sabe?.....	<input type="checkbox"/>	4														

RAMA DE ACTIVIDAD
EJEMPLOS

1	- Enseñanza	- Servicio de Educación Nivel Primario
2	- Comercio de víveres al por menor	- Venta de abarrotes al por menor en tienda de barrio
3	- Venta en puesto de mercado	- Venta de verduras al por menor en puesto de mercado
4	- Venta ambulante	- Venta o comercio ambulante de caramelos, lotería, periódicos, etc.
5	- Confección y reparación de prendas de vestir	- Servicio de confección o reparación de prendas de vestir
6	- Agricultura de tubérculos	- Cultivo de papas
7	- Producción pecuaria	- Cría cerdos
8	- Cultivo de productos agrícolas y cría de animales	- Cultiva y cria animales
9	- Mantenimiento y reparación de vehículos	- Servicio de reparación de vehículos automotores
10	- Construcción y reparación de inmuebles	- Construir, reparar edificios y/o casas
11	- Construcción de casas	- Construir, reparar casas
12	- Reparación de radios, televisores, equipos de sonido	- Servicio de reparación de radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Servicio de transporte de pasajeros	- Transporte de pasajeros en autobús, taxi
14	- Servicio de peluquería	- Servicio de lavado, corte y peinado de cabello

OCUPACIÓN
EJEMPLOS

1	- Profesor	- Enseña a niños de nivel primario
2	- Vendedor	- Vende abarrotes en tienda de barrio
3	- Vendedor en puesto de mercado	- Vende verduras en puesto en el mercado
4	- Vendedor ambulante	- Vende caramelos, loterías, periódicos, etc.
5	- Sastre	- Confecciona y repara prendas de vestir
6	- Agricultor	- Cultiva papa
7	- Criador de animales	- Cría cerdos
8	- Productor agropecuario	- Cultiva y cria animales
9	- Mecánico de autos	- Repara y hace mantenimiento de vehículos
10	- Pintor	- Pinta interiores en edificios y casas
11	- Albañil	- Levanta paredes, funde lozas, etc.
12	- Radiotécnico	- Repara radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Conductor (chofer)	- Transporta pasajeros en autobús, taxi, etc.
14	- Estilista	- Lavado, corte y peinado del cabello

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

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

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

REPREGUNTA



OBSERVACIÓN - VERIFICACIÓN - FIRMA

INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL INGRESO NETO O GANANCIA

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

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

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

- = INGRESO NETO O GANANCIA NETA**