

GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES

Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares de las Mujeres

ENREFAM – JULIO/AGOSTO – 2019

F1

CONFIDENCIALIDAD:

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

FORMULARIO DE

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

1. Área Urbana <input type="checkbox"/>	2. Área Rural <input type="checkbox"/>
3. Provincia <input type="text"/>	
4. Cantón <input type="text"/>	
5. Cabecera cantonal o parroquial <input type="text"/>	
6. Conglomerado <input type="text"/>	
7. Zona <input type="text"/>	
8. Sector <input type="text"/>	
9. No. secuencial de la vivienda original <input type="text"/>	
10. No. secuencial del reemplazo efectivo <input type="text"/>	
11. Letra selección Kish efectiva <input type="text"/>	
12. Número de hogares en la vivienda <input type="text"/>	
13. Hogar <input type="text"/>	
14. Período <input type="text"/>	

B. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EFECTIVA

Manzana: <input type="text"/>	Edificio: <input type="text"/>	
Calle: <input type="text"/>	Localidad: <input type="text"/>	
Lote No. <input type="text"/>	Bloque No. <input type="text"/>	Patio No. <input type="text"/>
Piso No. <input type="text"/>	Casa No. <input type="text"/>	Depart. No. <input type="text"/>
Referencia de ubicación de la vivienda: <input type="text"/>		

C. DATOS DEL HOGAR

Número de miembros del hogar: <input type="text"/>	
Nombre del Informante del hogar: <input type="text"/>	Cod. Persona: <input type="text"/>
Número de teléfono convencional: <input type="text"/>	Número de teléfono celular: <input type="text"/>
No. Formulario aplicado en mujer seleccionada: <input type="text"/>	

D. ENCUESTA EFECTIVA

Fue efectiva la encuesta en la vivienda original?

SI 1 → **VIVIENDA ORIGINAL**

NO..... 2 → **VIVIENDA ORIGINAL**

Reemplazo No. 1 (9)

Reemplazo No. 2 (10)

Reemplazo No. 3 (11)

E. RESULTADO Y SEGUIMIENTO DE LA ENCUESTA

RESULTADO DE LA ENCUESTA	VO	REEMPLAZOS		
		1 (9)	2 (10)	3 (11)
1. Completa (efectiva)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Rechazo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Nadie en casa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Vivienda temporal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Vivienda desocupada	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Vivienda en construcción	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Vivienda inhabitable o destruida	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Vivienda convertida en negocio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Otra razón, cuál?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F. PERSONAL RESPONSABLE

RESPONSABLE ZONAL	SUPERVISOR <input type="text"/>
ENCUESTADOR <input type="text"/>	CRÍTICO-CODIFICADOR <input type="text"/>
DIGITADOR <input type="text"/>	VALIDADOR <input type="text"/>

G. FECHA DE LA ENCUESTA

	AÑO	MES	DÍA
Inicio:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fin:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de visitas: <input type="text"/>			

H. ELEGIBILIDAD DE MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS

EDAD	TOTAL HOMBRES Y TOTAL DE MUJERES MENORES DE 15 AÑOS	MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS	TOTAL
SEXO			
1. HOMBRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. MUJERES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1. Hogar con mujeres elegibles?

SI EXISTE CANTIDAD EN LA COLUMNA (2) DE MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS, DILIGENCIE TODA LA ENCUESTA.

2. Hogar sin mujeres elegibles?

SI EL HOGAR SELECCIONADO ESTA CONFORMADO POR SOLO HOMBRES Y/O MUJERES MENORES DE 15, DILIGENCIE EL FORMULARIO *FHSME* (FORMULARIO DE HOGARES SIN MUJERES ELEGIBLES)

SECCIÓN 1: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE/A O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada.....

	1
--	---
- Empedrado.....

	2
--	---
- Lastrado/ calle de tierra.....

	3
--	---
- Sendero.....

	4
--	---
- Río/ Mar.....

	5
--	---
- Otro, cuál ?.....

	6
--	---

2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)

- Casa o villa.....

	1
--	---
- Departamento.....

	2
--	---
- Cuartos en casa de inquilinato.....

	3
--	---
- Mediagua.....

	4
--	---
- Rancho, Covacha.....

	5
--	---
- Choza.....

	6
--	---
- Otra, cuál ?.....

	7
--	---

3. El material predominante del **TECHO** de la vivienda es:

- Hormigón/ losa/ cemento?.....

	1
--	---
- Asbesto (Eternit)?.....

	2
--	---
- Zinc?.....

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

	4
--	---
- Palma/ paja/ hoja?.....

	5
--	---
- Otro, cuál ?.....

	6
--	---

Estado:

1. Bueno

--

 2. Regular

--

 3. Malo

--

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

- Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante?.....

	1
--	---
- Cerámica/ baldosa/ vinyl?.....

	2
--	---
- Mármol/ marmetón?.....

	3
--	---
- Cemento/ ladrillo?.....

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

	5
--	---
- Caña?.....

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

	7
--	---
- Otro, cuál ?.....

	8
--	---

Estado:

1. Bueno

--

 2. Regular

--

 3. Malo

--

5. ¿Cuál es el material predominante de las **PAREDES** de la VIVIENDA:

- Hormigón/bloque/ladrillo?.....

	1
--	---
- Asbesto/cemento (Fibrolit)?.....

	2
--	---
- Adobe/tapia?.....

	3
--	---
- Madera?.....

	4
--	---
- Bahareque (caña, carrizo revestido)?.....

	5
--	---
- Caña o estera?.....

	6
--	---
- Otra, cuál?.....

	7
--	---

Estado:

1. Bueno

--

 2. Regular

--

 3. Malo

--

6. ¿Sin contar la cocina, los baños, garages y cuartos dedicados exclusivamente para negocio ¿Cuántos cuartos dispone este HOGAR, (incluyendo sala comedor)?

Número de cuartos

--	--

7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?

Número de cuartos

--	--

Ninguno = 00

7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?

Número de cuartos

--	--

Ninguno = 00

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

- SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

8. ¿Este HOGAR **cocina** principalmente con:

- Gas?.....

	1
--	---
- Leña, carbón?.....

	2
--	---
- Electricidad?.....

	3
--	---
- Otro, cuál?.....

	4
--	---

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

- Excusado y alcantarillado?.....

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

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

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

	4
--	---
- No tiene?.....

	5
--	---

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

- Red Pública?.....

	1
--	---

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

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

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

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

	5
--	---

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

	6
--	---
- Otro, cuál?.....

	7
--	---

10.1. ¿Tiene medidor de agua?

- SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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

- SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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

- Por tubería dentro de la vivienda?.....

	1
--	---
- Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?.....

	2
--	---
- Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?.....

	3
--	---
- No recibe agua por tubería sino por otros medios?.....

	4
--	---

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

- Exclusivo del hogar?.....

	1
--	---
- Compartido con otros hogares?.....

	2
--	---
- No tiene?.....

	3
--	---

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

- Empresa eléctrica pública?.....

	1
--	---
- Planta eléctrica privada?.....

	2
--	---
- Vela, candil, mechero, gas?.....

	3
--	---
- Ninguno?.....

	4
--	---

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

- Contratan el servicio?.....

	1
--	---
- Servicio municipal?.....

	2
--	---
- Botan a la calle, quebrada, río?.....

	3
--	---
- La queman, entierran?.....

	4
--	---
- Otra, cuál?.....

	5
--	---

14. ¿La vivienda que ocupa este Hogar es:

- En arriendo?.....

	1
--	---
- Anticresis y/o arriendo?.....

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

	3
--	---

Pase a P.15
- Propia y totalmente pagada?.....

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

	5
--	---

Pase a P.17
- Recibida por servicios?.....

	6
--	---
- Otra, cuál?.....

	7
--	---

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

Monto

--	--	--	--	--

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

- SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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

- SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

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

- SI.....

	1
--	---

NO.....

	2
--	---

SECCIÓN 1: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE/A O CÓNYUGE

ACTIVOS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

15. ¿Los miembros del Hogar **POSEEN** por esta vivienda:

- Escritura/ título de propiedad registrado?	<input type="text"/>	1	<div>Pase a P.17</div>
- Escritura en trámite?	<input type="text"/>	2	
- Promesa compra-venta?	<input type="text"/>	3	
- Posesión efectiva?	<input type="text"/>	4	
- Derechos y acciones?	<input type="text"/>	5	
- Ninguno?	<input type="text"/>	6	

16. ¿Quién es o quiénes son los **TITULARES** de la escritura o título de propiedad registrado?

- Jefe (a) del hogar	<input type="text"/>	1
- Cónyuge	<input type="text"/>	2
- Jefe (a) y cónyuge	<input type="text"/>	3
- Jefe (a) y otra/s persona/s.....	<input type="text"/>	4
- Cónyuge y otra/s persona/s.....	<input type="text"/>	5
- Otros miembros de este hogar.....	<input type="text"/>	6

17. ¿Tienen los miembros de este HOGAR: FINCAS, PARCELAS o TIERRAS que sean propias?

SI..... 1 NO..... 2 → **Pase a S2**

18. ¿Los miembros del Hogar **POSEEN** por estas FINCAS, PARCELAS o TIERRAS:

- Escritura/ título de propiedad registrado? ...	<input type="text"/>	1	<div>Pase a S.2</div>
- Escritura en trámite?	<input type="text"/>	2	
- Promesa compra-venta?	<input type="text"/>	3	
- Posesión efectiva?	<input type="text"/>	4	
- Derechos y acciones?	<input type="text"/>	5	
- Ninguno?	<input type="text"/>	6	

19. ¿Quién es o quiénes son los **TITULARES** de la escritura o título de propiedad registrado de FINCAS, PARCELAS o TIERRAS?

- Jefe (a) del hogar	<input type="text"/>	1
- Cónyuge	<input type="text"/>	2
- Jefe (a) y cónyuge	<input type="text"/>	3
- Jefe (a) y otra/s persona/s.....	<input type="text"/>	4
- Cónyuge y otra/s persona/s.....	<input type="text"/>	5
- Otros miembros de este hogar.....	<input type="text"/>	6

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS					Para personas de 5 años o más													
¿Tiene (...) alguna discapacidad permanente? <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Sí tiene 5 años y más Pase a P. 12</div> <div>Si es menor de 5 años continúe con la siguiente persona</div>	¿La discapacidad de (...) es: Intelectual?.....1 Físico, motora?.....2 Visual (ceguera)?.....3 Auditiva (sordera)?.....4 Mental (psiquiátricas, locura).....5	¿Tiene (...) CARNÉ DE DISCAPACIDAD emitido por el CONADIS y/o MINISTERIO DE SALUD? <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Sí tiene 5 años y más Pase a P.12</div> <div>Si es menor de 5 años continúe con la siguiente persona</div>	¿Qué GRADO (porcentaje) de discapacidad tiene (...)? <div>Si es menor de 5 años continúe con la siguiente persona</div>	(...) : - Tiene dificultad para ver, aunque sea con lentes:..... 1 - Tiene dificultad para oír, incluso si utiliza un audifono:..... 2 - Tiene dificultad para caminar o subir escaleras:..... 3 - Tiene dificultad para recordar o concentrarse:..... 4 - Tiene dificultad para bañarse o vestirse: 5 - Usando su lenguaje habitual, tiene dificultad para comunicarse es decir comprender o ser comprendido:..... 6 <div>No tiene dificultad1</div> <div>Tiene alguna dificultad 2</div> <div>Tiene mucha dificultad3</div> <div>No puede hacerlo.....4</div>	¿Asiste (...) actualmente a clases? <div>SI..... 1</div> <div>NO.....2</div> <div>Pase a 15</div>	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?.....4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6 <div>Pase a 16</div>	1	2	3	4	5	6						
CÓD PER	8	9	10	11	12						13	14	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				

NOTA:
LA TABLA SIGUIENTE SERVIRÁ DE AUXILIAR, AL MOMENTO QUE EL INFORMANTE LE PROPORCIONE EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN SEGÚN EL SISTEMA DE EDUCACIÓN ACTUAL

	SISTEMA ANTERIOR	EDAD	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA	JARDÍN DE INFANTES	5 AÑOS	1 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA
	PRIMER GRADO	6 AÑOS	2 DO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEGUNDO GRADO	7 AÑOS	3 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	TERCER GRADO	8 AÑOS	4 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	CUARTO GRADO	9 AÑOS	5 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	QUINTO GRADO	10 AÑOS	6 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEXTO GRADO	11 AÑOS	7 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
SECUNDARIA	PRIMER CURSO	12 AÑOS	8 VO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BACHILLERATO
	SEGUNDO CURSO	13 AÑOS	9 NO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	TERCER CURSO	14 AÑOS	10 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	CUARTO CURSO	15 AÑOS	1 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	
	QUINTO CURSO	16 AÑOS	2 DO .	AÑO DE BACHILLERATO	
	SEXTO CURSO	17 AÑOS	3 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	

SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?		¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)?		¿Sabe (...) leer y escribir?	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?			¿Tiene celular activado?
Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por asistir a nivelación SENESCYT ... 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educación... 10 No está interesado en estudiar..... 11 Por embarazo..... 12 Por falta de cupo..... 13 Por temor a los compañeros 14 Por cuidado de los hijos..... 15 Otra, cuál?(Especifique)..... 16	Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria..... 6 Educación Media / Bachillerato..... 7 Superior no Universitario..... 8 Superior Universitario..... 9 Post - grado..... 10	SI.....1 NO.....2 Pase a 19 Pase a 18	SI.....1 NO.....2 Pase a 19	CÓDIGO ¿Qué título obtuvo? USO INEC	SI.....1 NO..... 2			
CÓD. PER	15	16	17	18	19	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: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 10 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?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):	¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?
COD PER	COD. PER. INF.	1	2	3	4	5	6
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿QUÉ HACE?	¿CUAL ES EL PRODUCTO?	¿CON QUÉ LO HACE?	ACTIVIDAD ECONÓMICA
Cultiva	Flores		Cultivo de flores
Cultiva y cría	Maíz y cerdos		Cultivo de maíz y cría cerdos
Explotación de canteras	Piedra		Explotación de canteras de piedra
Producción	Azúcar	Caña de azúcar	Producción de azúcar de caña
Fabricación	Tubos	Plástico	Fábrica de tubos de plástico
Confección	Prendas de vestir, ternos	Máquina	Confección de prendas, ternos
Servicio	Educación	En escuela	Servicio de educación en escuela
Servicio	Salud	Hospital	Servicio de salud en hospital
Transporte	Pasajeros	Bus urbano	Transporte de pasajeros bus urbano
Venta	Víveres	En tienda	Venta de víveres en tienda
Venta	Caramelos	Ambulante	Venta de caramelos ambulantemente
Venta	Verduras	Mercado	Venta de verduras al por menor en puesto de mercado
Reparar	Sistema eléctrico	Vehículos	Servicio de reparación del sistema eléctrico de vehículos
Asesoría	Contable		Asesoría Contable
Construir	Casas		Construcción de casas
Construir	Casas		Construcción de casas
Servicio	Internet y juegos		Servicio de alquiler de internet y juegos en red
Servicio	De corte de cabello		Servicio de peluquería

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES o TAREAS o LABORES)
Agricultor: siembra, cultiva, cosecha, recoge las flores
Productor agropecuario: sembrar y cultivar maíz y criar cerdos
Minero: extraer piedra de la mina
Peón agrícola: limpia y riega el terreno
Operador de máquina para la fabricación de tubos de plástico
Sastre: confecciona prendas de vestir a la medida
Profesora: enseña, dirige tareas a niños de quinto de básica
Médico cardiólogo: atiende, diagnostica y receta a los pacientes
Chofer: transporta pasajeros en bus urbano
Vendedor: atiende, despacha víveres en la tienda
Vendedor: ambulante de caramelos
Vendedor: vende verduras en el puesto de mercado
Electricista: arregla el sistema eléctrico de automotores
Asesor Contable: lleva las contabilidades, declara impuestos de diferentes empresas
Albañil: construye casas, levanta paredes, columnas, funde lozas
Peón de albañil: cierne la arena, y pasa materiales (bloques, ladrillos, etc.)
Cobra el servicio del alquiler de las computadoras
Estilista: lava, corta peina el cabello

SECCIÓN 3: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como: Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1 Hablar con amigos o parientes?..... 2 Buscar en la prensa o radio?..... 3 Acudir a agencias de empleo?..... 4 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5 Asistir a entrevistas?..... 6 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7 Buscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?.... 9 Otra gestión? <i>(Especifique)</i> 10 No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11	¿Por qué razón no buscó trabajo (...): Tiene un trabajo esporádico 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	¿(...) está disponible para trabajar? Si..... 1 Pase a 11 No..... 2	¿ (...) es: Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?..... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?..... 4 Incapacitado?..... 5 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i> 6 Pase a 20	¿Trabajó (...) anteriormente? Si..... 1 No..... 2 Pase a 20	RAMA DE ACTIVIDAD ¿A qué se dedica principalmente la empresa, Negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)? <div>DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>
--	---	--	--	--	---

USO INEC

COD PER	7	8	9	10	11	12	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: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

GRUPO DE OCUPACIÓN			CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	SITIO DE TRABAJO	¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?		OBSERVACIONES
<div>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</div> <div>REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>			¿En esta ocupación (...) es:	¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):	uno..... 1 más de uno 2		
			empleado(a)/obrero(a) de gobierno/Estado?..... 1				
			empleado(a)/obrero(a) privado?..... 2	local de una empresa o del patrono?..... 1			
			jornalero(a) o peón?..... 3	una obra en construcción?..... 2			
			empleado(a)/obrero(a) tercerizado?..... 4	se desplaza?..... 3			
			patrono(a)?..... 5	al descubierto en la calle?..... 4			
			cuenta propia?..... 6	kiosko en la calle?..... 5			
				local propio o arrendado?..... 6			
			trabajador(a) del hogar no remunerado?..... 7	local de cooperativa u asociación? 7			
			trabajador (a) no remunerado en otro hogar?..... 8	vivienda distinta a la suya?..... 8			
			ayudante no remunerado de asalariado(a) / jornalero(a)?..... 9	su vivienda?..... 9			
				su finca o terreno?..... 10			
				finca o terreno ajeno?..... 11			
				finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12			
USO INEC			empleado(a) doméstico(a)?.....10				
13			14	15	16		
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: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES – INGRESOS

PARA PERSONAS DE 10 AÑOS Y MÁS

ASALARIADOS (Si en pregunta 14 registraron códigos 1,2,3,4 o 10)		PATRONOS O CUENTAS PROPIAS (Si en pregunta 14 registraron códigos 5,6)		OTRAS OCUPACIONES (Si en pregunta 16 registraron código 2)		INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD			
En el MES PASADO ¿Cuál fue el ingreso monetario total como asalariado que recibió (...)?		En el MES PASADO ¿Cuál fue el monto en dinero que obtuvo (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio, deduciendo los gastos incurridos?		En el MES PASADO ¿Cuál fue el monto en dinero que obtuvo (...) por otros trabajos sea como asalariado, cuenta propia o patrono?		¿Recibió (...) en el MES PASADO 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 PASADO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?		¿Recibió (...) en el MES PASADO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió (...) en el MES PASADO dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?		¿Recibe (...) el Bono de Desarrollo Humano?		¿Recibe (...) el Bono Joaquín Gallegos Lara por cuidar a una persona con discapacidad?	
<div>Registre 00 si todavía no ha cobrado</div>		<div>Registre 00 si todavía no percibe ingresos</div>				<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<div>SI NO LE ACREDITAN PONGA 00</div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>SIGUIENTE PERSONA</div>			
	MONTO	MONTO	MONTO	CÓD.	MONTO	CÓD.	MONTO	CÓD.	MONTO	CÓD.	MONTO	CÓD.	MONTO	DE CUÁNTOS MESES			
COD PER	17	18	19		20		21		22		23		24		25	COD PER	
01																01	
02																02	
03																03	
04																04	
05																05	
06																06	
07																07	
08																08	
09																09	
10																10	
11																11	
12																12	

SECCIÓN 4. SELECCIÓN DE LA MUJER A ENCUESTAR

REGISTRE A LAS MUJERES DEL HOGAR DE 15 AÑOS Y MÁS		TABLA DE KISH PARA LA SELECCIÓN DE UNA MUJER POR HOGAR												
ORDENAR POR EDAD DE MANERA DESCENDENTE		LETRA DE LA VIVIENDA	NÚMERO DEL MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS MIEMBROS DEL HOGAR											
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1		A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2		B	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	
3		C	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	
4		D	1	1	1	2	2	2	3	3	4	4	4	
5		E	1	1	2	2	3	3	3	4	5	5	5	
6		F	1	1	2	2	3	3	4	4	5	6	6	
7		G	1	2	2	3	3	4	5	5	6	7	7	
8		H	1	2	2	3	4	4	5	6	7	8	8	
9		I	1	2	3	3	4	5	6	7	7	9	9	
10		J	1	2	3	4	4	5	6	7	8	9	10	
11		K	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
12		L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

LETRA DE LA VIVIENDA SELECCIONADA (MyC)	RESULTADO SELECCIÓN DE KISH			RAZONES DE LA NO EFECTIVIDAD
	TOTAL DE MUJERES ELEGIBLES	RESULTADO DE KISH	RESULTADO MUJER SELECCIONADA	
1. Registre la letra correspondiente a la vivienda seleccionada. <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	2. Registre el total de mujeres elegibles en la vivienda seleccionada. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	3. Registre el resultado de KISH. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	4. Registre el resultado de la selección. EFECTIVA.....1 → Pase a P. 10 NO EFECTIVA..... 2 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	5. ENCUESTADORA: REGISTRE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SIN INDAGAR A LA INFORMANTE Mujer adulta mayor no idónea.....1 CÓDIGO Mujer con discapacidad intelectual o mental.... 2 <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: inline-block;"></div> Mujer temporalmente ausente..... 3 Mujer bajo efectos de alcohol/drogas.....4 Otro, cuál?.....5
	RESULTADO REEMPLAZO SELECCIÓN DE KISH			9. ENCUESTADORA: REGISTRE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SIN INDAGAR A LA INFORMANTE Mujer adulta mayor no idónea.....1 CÓDIGO Mujer con discapacidad intelectual o mental.... 2 <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; display: inline-block;"></div> Mujer temporalmente ausente..... 3 Mujer bajo efectos de alcohol/drogas.....4 Otro, cuál?.....5 FIN DE LA ENCUESTA
	6. Registre el total de mujeres elegibles en la vivienda seleccionada. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	7. Registre el resultado de KISH. <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	8. Registre el resultado de la selección. EFECTIVA.....1 → Pase a P. 10 NO EFECTIVA..... 2 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>	
	SI EN EL HOGAR, NO EXISTE MUJERES DE 15 AÑOS Y MÁS, REGISTRE 00 Y FIN DE LA ENCUESTA			
10.- NOMBRE DE LA MUJER SELECCIONADA:				11.- CÓDIGO DE LA PERSONA: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>

SECCIÓN 5: VERIFICACIÓN DEL ESTADO CIVIL O CONYUGAL DE LA MUJER ELEGIDA DE 15 AÑOS O MÁS

VERIFICACIÓN DEL ESTADO CIVIL O CONYUGAL		MUJERES CASADAS O UNIDAS		MUJERES SEPARADAS, DIVORCIADAS O VIUDAS		PARA MUJERES SOLTERAS	
<p>¿Actualmente solo para verificar, usted:</p> <p>vive en unión libre?..... 1</p> <p>está separada?... 2</p> <p>está divorciada?... 3</p> <p>es viuda?..... 4</p> <p>está casada?..... 5</p> <p>está soltera?..... 6</p> <p>Pase a P.4</p> <p>Pase a P.6</p>		<p>CONDICIÓN DE COHABITACIÓN</p> <p>¿Su actual esposo o pareja vive con usted?</p> <p>SI 1 → Pase a F2</p> <p>NO 2</p>	<p>MOTIVO DE NO COHABITACIÓN</p> <p>¿Por qué no vive aquí con usted:</p> <p>trabaja en otro país?..... 1</p> <p>trabaja en otro lugar del país?..... 2</p> <p>tiene otra pareja?..... 3</p> <p>se fue porque están enojados o peleados?..... 4</p> <p>otras razones o situaciones (está en un hospital, está en reclusión o rehabilitación)?..... 5</p> <p>están separados definitivamente?. 6 → Pase a F3</p>	<p>ÚLTIMA RELACIÓN DE PAREJA</p> <p>Sin considerar al esposo o pareja del que se separó, divorció o enviudó, ¿Actualmente tiene usted una relación de pareja?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2 → Pase a F3</p>	<p>TIPO DE RELACIÓN ACTUAL</p> <p>¿Su actual pareja:</p> <p>vive aquí con usted?..... 1 → Pase a F2</p> <p>no vive con usted?..... 2 → Pase a F3</p>	<p>TIPO DE RELACIÓN ACTUAL</p> <p>¿Actualmente solo para verificar, usted:</p> <p>tiene novio o pareja sin vivir juntos?.....1 → Pase a F4</p> <p>tiene novio o pareja y viven juntos?.....2 → Pase a F2</p> <p>no tiene novio o pareja pero antes sí tuvo una relación de pareja o noviazgo?.....3</p> <p>nunca ha tenido una relación de pareja o noviazgo?.....4 → Pase a F4</p>	<p>ÚLTIMA RELACIÓN</p> <p>Con su última pareja, ¿usted vivió en unión libre o matrimonio?</p> <p>SI ... 1 → Pase a F3</p> <p>NO.. 2 → Pase a F4</p>
COD PER	1	2	3	4	5	6	7

OBSERVACIONES							

<p align="center">SECCIÓN 2: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR</p>	
---	--

REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR PARA TODAS LAS PERSONAS

[illegible]