GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES
ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO
MES DE INVESTIGACIÓN: DICIEMBRE 2020

instituto nacional de estadística y censos

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

FORMULARIO ☐ ***DE*** ☐

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia: ☐☐	Cabecera cantonal o parroquial: ☐☐
Cantón: ☐☐	
Conglomerado: ☐☐☐☐☐☐	
Area: Urbana ☐ Rural ☐	
Zona: ☐☐☐	Sector: ☐☐☐
Panel (MyC): ☐☐☐☐ (Letra / Código)	No. de Vivienda Panel (MyC) ☐☐ (01-10)
Si es vivienda de reemplazo (08 – 09 – 10) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza (01 – 07) : N° de Vivienda Original reemplazada: ☐	
Nro. de Hogar: ☐	Período: ☐

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EFECTIVA

Manzana (MyC): ☐☐☐☐	Edificio (MyC): ☐☐
Vivienda (Myc) ☐☐☐☐	Piso No.
Calle:	
Nro de casa/municipio:	

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Jefe del Hogar:	
Nombre del Informante Calificado: ☐☐	
Teléfono Celular ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Teléfono Convencional ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

CAMPO (marcar con "X")	
1. EFECTIVA	
2. RECHAZO	
3. NADIE EN CASA	
4. VIV. TEMPORAL	
5. VIV. DESOCUPADA	
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	
9. OTRA RAZÓN	

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

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

6. PERSONAL TÉCNICO DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL ENCUESTADOR DE CAMPO:	**C.I.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO:	**C.I.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
NOMBRE DEL CRÍTICO-CODIFICADOR:	**C.I.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
NOMBRE DEL DIGITADOR:	**C.I.** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

7. OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTA

	AÑO	MES	DÍA
Fecha de la entrevista	2 0 2 0	1 2	☐☐

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

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste (…) actualmente a clases?

SI 1

NO 2

Pase a 9

La ASISTENCIA, se refiere a que la persona puede estar en contacto habitual con sus docentes cumpliendo las actividades que ellos lo dispongan, asistir a clases desde su casa u otro lugar utilizando recursos tecnológicos, estudiar con un tutor o padre de familia avalado por una institución educativa, o asistir semipresencialmente a una institución educativa

¿(…) asiste a la jornada de:

La mañana?..... 1
La tarde?..... 2
La noche?..... 3
Jornada Integral?.... 4
Dos jornadas?..... 5
A distancia?..... 6

¿A qué modalidad de estudio asiste (…):

"Aprendamos Juntos en casa" (No presencial por emergencia)?..... 1

"Virtual, en línea, educación en casa" (No presencial abierta)?..... 2

"Juntos aprendemos y nos cuidamos" (Semipresencial)?..... 3

"Todos de regreso a la Escuela" (Presencial)?..... 4

¿Con que tipo de conexión a internet cuenta (…), para realizar sus actividades educativas:

Banda Ancha/Fibra Óptica?..... 1

Internet Móvil/Celular?..... 2

No tiene?..... 3

Pase a 10

¿Cuál es la razón principal para que (…) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?

Edad..... 1
Terminó sus estudios..... 2
Falta de recursos económicos..... 3
Por fracaso escolar..... 4
Por trabajo..... 5
Por asistir a nivelación **SENESCYT**..... 6
Por enfermedad o discapacidad..... 7
Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8
La familia no le permite estudiar..... 9
No hay establecimientos educación..... 10
No está interesado en estudiar..... 11
Por embarazo..... 12
Por falta de cupo..... 13
Por temor a los compañeros 14
Por cuidado de los hijos..... 15
Por falta de recursos tecnológicos (Internet, computadora, celular)..... 16
Otra, cuál?*(Especifique)*..... 17

¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (…)?

Ninguno..... 1
Centro de alfabetización..... 2
Jardín de Infantes..... 3
Primaria..... 4
Educación Básica..... 5
Secundaria..... 6
Educación Media / Bachillerato..... 7

Pase a 15

Superior no Universitario..... 8
Superior Universitario..... 9
Post - grado..... 10

Pase a 12

NIVEL	AÑO APROBADO

¿Sabe (…) leer y escribir?

SI 1

NO 2

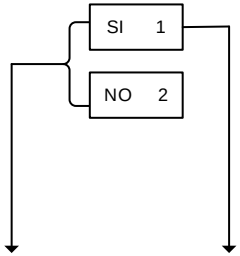
Pase a 15

COD PER	7	8	8a	8b	9	10		11	COD PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?



¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:

Indígena?.....	1
Afroecuatoriano/a Afrodescendiente?..	2
Negro/a?.....	3
Mulato/a?.....	4
Montuvio/a?.....	5
Mestizo/a?.....	6
Blanco/a?.....	7
Otro, cuál?*(Especifique)*.....	8

LUGAR DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS

¿Dónde nació (...):

En esta ciudad o parroquia rural?....	1	
En otro lugar del país?.....	2	→ ***Registre: Provincia, cantón y parroquia***
En otro país?.....	3	→ ***Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA***

COD PER	12 COD	12 ¿Qué título obtuvo?	12 USO INEC	COD. 15	15A COD	15A PROVINCIA/PAÍS	15A CANTÓN	15A PARROQUIA	USO INEC Cod Prov	USO INEC Cod Can	USO INEC Cod Parr	COD PER
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

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

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA

20 ¿Qué hizo (…) la semana pasada:

Trabajó al menos una hora? 1

Pase a 24

No trabajó? 2

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

Atender negocio propio?……	1
Fabricar algún producto?……	2
Hacer algo en casa por un ingreso?……	3
Brindar algún servicio?……	4
Ayudar en algún negocio familiar?……	5
Ayudar en el trabajo de algún familiar?……	6
Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?……	7
Labores agrícolas o cuidado de animales?……	8
Estudiante que realizó algún trabajo?……	9
Trabajar para otra familia?……	10
Otra actividad por un ingreso?	11
No realizó ninguna actividad?	12

Pase a 24

Pase a 22

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

Si 1

No 2

Pase a 32

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

Vacaciones o días feriados……	1
Enfermedad o accidente……	2
Huelga o paro……	3
Licencia con sueldo……	4
Licencia sin sueldo……	5
Suspensión temporal del trabajo	6
Otro, cuál? *(Especifique)*……	7

23.1 ¿Esta razón está relacionada a la emergencia sanitaria COVID 19?

Si 1

No 2

23.2 Durante el tiempo de ausencia del trabajo, ¿continua(ó) (…) recibiendo algún ingreso?

Si 1

No 2

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

3 meses o menos……1

Más de 3 meses……..2

No esta seguro de regresar……..…3

COD PER	COD. PER. INF.	20	21	22	23	23.1	23.2	23.3	COD PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

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

24	25	25.1	26	27
¿Cuántas horas trabajó (…) la semana pasada o la última semana que trabajó? ***En todos sus trabajos*** **Si es menos de 40 horas** **Pase a 25** **Si es 40 horas o más** **Pase a 26** **No. de horas**	¿Por qué razón (…) trabajó menos de 40 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 **Pase a 40** Por decreto de reducción de jornada laboral?. 10 **Pase a 27**	¿Esta razón está relacionada a la emergencia sanitaria COVID 19? Si 1 No 2 **Pase a 27**	¿Por qué razón (…) trabajó la semana pasada 40 horas o más: Horario normal?……………………………… 1 Horas extras?……………………………………. 2 Exceso de trabajo o clientes?…………………. 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?……………………………. 4 Otro, cuál? *(Especifique)*………………………. 5	Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (…): - 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 (1–3) **Pase a 28** - No desea trabajar más horas?……….. 4 **Pase a 40**

COD PER	24	25	25.1	26	27	COD PER
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

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

28 ¿Está disponible (…) para trabajar horas adicionales a la semana?

Si 1

No 2

Pase a 40

29 ¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (…) disponible para trabajar?

Pase a 30

No. de horas

30 ¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (…) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:

- 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

Pase a 31

- No ha realizado ninguna gestión ?..... 7

Pase a 40

31 ¿Cuál es la razón por la que (…) busca cambiar la situación actual de su trabajo:

- 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

Pase a 40

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

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

32 ¿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
- Búscar por Internet?…… 8
- Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?…… 9
- Otra gestión? *(Especifique)*…… 10

→ **Pase a 33**

- No realizó ninguna gestión para buscar trabajo…… 11 → **Pase a 34**

33 ¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (…)?

→ **Pase a 37**

No. semanas

34 ¿Por qué razón no buscó trabajo (…):

- Tiene un trabajo esporádico u ocasional?…… 1
- Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?…… 2
- Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?…… 3
- Espera respuesta de un empleador u otra gestiones para conseguir empleo?…… 4
- Espera cosecha o temporada de trabajo?…… 5
- Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?…… 6
- No cree poder encontrar?…… 7

→ **Pase a 34.1**

- No tiene necesidad o deseos de trabajar?…… 8
- No tiene tiempo?…… 9
- Su cónyuge o su familia no le permiten?…… 10
- Está enfermo/incapacitado?…… 11
- No está en edad de trabajar?…… 12

→ **Pase a 35.1**

34.1 ¿Esta razón está relacionada a la emergencia sanitaria COVID 19?

Si 1

No 2

35 ¿(…) está disponible para trabajar?

Si 1 → **Pase a 37**

No 2 → **Pase a 36**

35.1 ¿Esta razón está relacionada a la emergencia sanitaria COVID 19?

Si 1

No 2

COD PER	32	33	34	34.1	35	35.1	COD PER
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

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

36 ¿ (…) es:

- Rentista?…… 1
- Jubilado o pensionado?…. 2
- Estudiante?…… 3
- Ama de casa?…… 4
- Incapacitado?…… 5
- Otro, cuál? *(Especifique)*…… 6

37 ¿Trabajó (…) anteriormente?

Si 1

No 2

Pase a 61B1

38 ¿Por qué motivos dejó de trabajar (…)?

- Liquidación de la empresa…….. 1
- Despido intempestivo…….. 2
- Renuncia voluntaria…….. 3
- Supresión de partidas del sector público 4
- Terminación de contrato…….. 5
- Le fue mal en el negocio…….. 6
- Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo 7
- Se jubiló o le pensionaron…….. 8
- Otro, cuál? *(Especifique)*…….. 9

38.1 ¿Esta razón está relacionada a la emergencia sanitaria COVID 19?

Si 1

No 2

39 ¿Hace cuánto tiempo (…) no trabaja?

No. Semanas

COD PER	36	37	38	38.1	39	COD PER
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿QUÉ HACE?	¿CUÁL ES EL PRODUCTO?	¿CON QUÉ LO HACE?	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO
Cultiva	Flores		Cultivo de flores	Texas flowers S.A.
Cultiva y cría	Maíz y cerdos		Cultivo de maíz y cría cerdos	Hacienda “Cordovez”
Explotación de canteras	Piedra		Explotación de canteras de pidra	Minas Lican
Producción	Azúcar	Caña de azúcar	Producción de azúcar de caña	Ingenio azucarero Valdez
Fabricación	Tubos	Plástico	Fábrica de tubos de plástico	Tuboplas
Confección	Prendas de vestir, ternos	Máquina	Confección de prendas, ternos	Sastrería “Carlos”
Servicio	Educación	En escuela	Servicio de educación en Escuela	Escuela La Providencia
Servicio	Salud	Hospital	Servicio de Salud en Hospital	Hospital Regional MSP
Transporte	Pasajeros	Bus urbano	Transporte de pasajeros bus urbano	Transporte “Chillogallo”
Venta	Víveres	En tienda	Venta de víveres en tienda	Abarrotes “La golosina”
Venta	Caramelos	Ambulante	Venta de caramelos ambulantemente	
Venta	Verduras	Mercado	Venta de verduras al por menor en puesto de mercado	
Reparar	Sistema eléctico	Vehículos	Servicio de reparación del sistema eléctrico de vehículos	Mecánica Electrocar
Asesoría	Contable		Asesoria Contable	Estudio contable “Ruiz”
Construir	Casas		Construcción de casas	Constructora “Vial”
Construir	Casas		Construcción de casas	
Servicio	Internet y juegos		Servicio de alquiler de internet y juegos en red	Cibercafé Paola
Servicio	De corte de cabello		Servicio de peluquería	Peluquería “Estilos”

ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES o TAREAS o LABORES)
Agricultor: Siembra, cultiva, cosecha, recoge las flores
Productor agropecuario: Sembrar y cultivar maíz y criar cerdos
Minero: Extraer piedra de la mina
Peón agrícola: Limpia y riega el terreno
Operador de máquina para la fabricación de tubos de plástico
Sastre: Confecciona prendas de vestir a la medida
Profesora: Enseña, dirige tareas a niños de Quinto de Básica
Médico cardiólogo: Atiende, diagnostica y receta a los pacientes
Chofer: Transporta pasajeros en bus urbano
Vendedor: Atiende, despacha 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

ENCUESTADOR/A

Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la PREGUNTA 61B1 de la SECCIÓN 2B.

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

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

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (…)?	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (…)?
	REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES
USO INEC	**USO INEC**

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

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

CATEGORÍA DE OCUPACIÓN

¿En esta ocupación (…) es o era:

- Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?…… 1
- Empleado/Obrero Privado?…….... 2
- Empleado/Obrero Tercerizado?…….... 3
- Jornalero o Peón?…….... 4

→ **Pase a 43**

- 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

→ **Pase a 45**

- ***Empleado(a) Doméstico(a)?…….*** 10

→ **Pase a 43**

CESANTES, SI P37=1 PASE A 61B1

COOPERATIVA O ASOCIACIÓN

¿Usted es socio de cooperativa o asociación?

SI 1

NO 2

PASE A 45

DEPENDENCIA ECONÓMICA

El trabajo que tiene (…) es:

- ¿Con Nombramiento?…….. 1
- ¿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

COD PER	42	42A	43	COD PER
01				01
02				02
03				03
04				04
05				05
06				06
07				07
08				08
09				09
10				10
11				11
12				12

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

¿(…) recibe por parte de su patrono o empleador:

SI 1

NO 2

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

Si es menos de un año, registre 00

COD PER	44 ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	45 No. de años	COD PER
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO

¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (…):

Local de una empresa o del patrono?.....	1
Una obra en construcción?.....	2
Se desplaza?.....	3
Al descubierto en la calle?.....	4
Kiosko en la calle?.....	5
Local propio o arrendado?.....	6
Local de cooperativa u asociación?.....	7
Vivienda distinta a la suya?.....	8
Su vivienda?.....	9
Su finca o terreno?.....	10
Finca o terreno ajeno?.....	11
Finca, terreno o establecimiento comunal?.....	12

TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO

¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?

Menos de 100 1

100 y más 2

Pase a **50**

PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2

¿El establecimiento o lugar donde trabaja (…) lleva:

Registros contables completos?. 1

Sólo un cuaderno de cuentas?... 2

No lleva ningún registro?..... 3

No Sabe..... 4

¿El establecimiento o lugar donde trabaja (…) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?

SI 1

NO 2

No Sabe..... .3

¿Cuántos trabajos tuvo (…) en la semana pasada?

Uno..... 1

Más de uno..... 2

HORAS HABITUALES

¿Cuántas horas trabaja (…) habitualmente a la semana en su:

Registre el número de horas para cada alternativa

COD PER	46	47 COD.	47 CUÁNTAS?	48	49	50	51 OCUPACIÓN PRINCIPAL?	51 OCUPACIÓN SECUNDARIA?	51 OTRAS OCUPACIONES?	COD PER
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

ENCUESTADOR/A:

LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ESTÁN REFERIDAS AL TRABAJO SECUNDARIO Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

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

COD PER	52		53		54	54A	COD PER
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO

¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (…):

- Local de una empresa o del patrono?…… 1
- Una obra en construcción?…… 2
- Se desplaza?…… 3
- Al descubierto en la calle?…… 4
- Kiosko en la calle?…… 5
- Local propio o arrendado?…… 6
- Local de cooperativa u asociación?…… 7
- Vivienda distinta a la suya?…… 8
- Su vivienda?…… 9
- Su finca o terreno?…… 10
- Finca o terreno ajeno?…… 11
- Finca, terreno o establecimiento comunal?…… 12

TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO

¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?

- Menos de 100 1
- 100 y más 2

Pase a **59**

COD.	CUÁNTAS?

PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2

¿El establecimiento o lugar donde trabaja (…) lleva:

- Registros contables completos?…… 1
- Sólo un cuaderno de cuentas?…… 2
- No lleva ningún registro?…… 3

No Sabe…… 4

¿El establecimiento o lugar donde trabaja (…) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?

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

No Sabe……3

COD PER	55	56		57	58	COD PER
01						01
02						02
03						03
04						04
05						05
06						06
07						07
08						08
09						09
10						10
11						11
12						12

OBSERVACIONES

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

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

Contento?……..……..…….. 1 → Pase a Sección 2B

Poco contento?……..……..… 2

Descontento pero conforme? 3 → Pase a pregunta 60

Totalmente descontento?..... 4

NS/ NR?……..……..…..... 5 → Pase a Sección 2B

¿El motivo del descontento es:

SI 1

NO 2

COD PER	59	60											COD PER
		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)?	
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 2B Seguridad Social

y

Sección 2C Recursos tecnológicos

SECCIÓN 2B: APORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL

PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

¿A cuál de las siguientes formas de seguridad social aporta actualmente (…):

IESS General?…….. 1
IESS Voluntario?…….. 2
Seguro Campesino?…….. 3
Seguro del ISSFA o ISSPOL?….. 4
No aporta?…….. 5

No sabe ……..…….. 6

SECCIÓN 2C: DISPONIBILIDAD DE RECURSOS TECNOLÓGICOS

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS - INFORMANTE CALIFICADO

COD PER	61B1	61C1	61C2	61C3	COD PER
	¿A cuál de las siguientes formas de seguridad social aporta actualmente (…):	¿Dispone (…) de computador portátil o de escritorio para realizar sus actividades diarias (educativas, laborales, recreación, etc.):	¿Dispone (…) de tablet para realizar sus actividades diarias (educativas, laborales, recreación, etc.):	¿Dispone (…) de Smartphone o teléfono inteligente para realizar sus actividades diarias (educativas, laborales, recreación, etc.):	
		Si, de forma exclusiva?…… 1 Si, compartido con otro miembro del hogar?…… 2 No dispone…… 3	Si, de forma exclusiva?…… 1 Si, compartido con otro miembro del hogar?…… 2 No dispone…… 3	Si, de forma exclusiva?…… 1 Si, compartido con otro miembro del hogar?…… 2 No dispone…… 3	
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

63 + 64 > = 65 ✓

~~63 + 64 < 65~~

REPREGUNTA

OBSERVACIÓN – VERIFICACION - FIRMA

INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL INGRESO NETO O GANANCIA

\+ VENTAS BRUTAS O INGRESOS BRUTOS AUTOCONSUMO Y/O AUTOSUMINISTRO

− COSTO DE MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS Y/O MATERIALES O MERCADERÍAS

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

= INGRESO NETO O GANANCIA NETA

ENCUESTADOR/A:

SI en la pregunta 22 respondió "No"=2 Pase a 71,

CASO CONTRARIO CONTINÚE CON LA SIGUIENTE SECCIÓN ingresos según corresponda

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

	O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L			O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L			
	PATRONOS Y CUENTA PROPIA (Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)			**ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)**			
	En el mes de **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? SI 1 / NO 2	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?	En el mes de **NOVIEMBRE** en su ocupación como (…) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos? **Registre 00 si todavía no ha cobrado**	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.? SI 1 / NO 2	
COD PER	MONTO	COD	MONTO	MONTO	MONTO	COD	MONTO	COD PER
	63	64		65	66	67	68	
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

OCUPACIÓN SECUNDARIA			Personas de 5 años y más								
ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)			INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS						
En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de **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?** SI 1 / NO 2		¿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.? SI 1 / NO 2		¿Recibió en el mes de **NOVIEMBRE** ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.? SI 1 / NO 2		¿Recibió en el mes de **NOVIEMBRE** dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país ? SI 1 / NO 2		¿Recibió en el mes de **NOVIEMBRE** dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior? SI 1 / NO 2		
MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	
COD PER	69	70		71		72		73		74	COD PER
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

BONO DE DESARROLLO HUMANO

¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?

SI 1

NO 2

Pase a 77

¿Cuánto recibió en el mes de **NOVIEMBRE** por el BONO o PENSIÓN?

Si no recibió en el mes de ***NOVIEMBRE*** registre 00

MONTO

BONO POR DISCAPACIDAD

¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?

SI 1

NO 2

Pase a la pregunta 79

¿Cuánto recibió en el mes de **NOVIEMBRE** por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?

*Si no recibió en el mes de **NOVIEMBRE** registre 00*

MONTO

COD PER	75	76	77	78	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

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

BONO DE PROTECCIÓN FAMILIAR		BONO DE APOYO NUTRICIONAL	
¿Recibió el BONO DE PROTECCIÓN FAMILIAR por la emergencia sanitaria COVID 19? SI 1 NO 2 **Pase a 81**	¿Cuánto recibió (…) por el BONO DE PROTECCIÓN FAMILIAR? **MONTO**	¿Recibió el BONO DE APOYO NUTRICIONAL? SI 1 NO 2 **Siguiente sección**	¿Cuánto recibió (...) por el BONO DE APOYO NUTRICIONAL? **MONTO**

COD PER	79	80	81	82	COD PER
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06
07					07
08					08
09					09
10					10
11					11
12					12

SECCIÓN 4: ASPECTOS GENERALES DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

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

ASPECTOS GENERALES

Durante la semana pasada, ¿realizó usted algún trabajo por paga o para obtener ganancias?

Si…….. 1

Regresar a P. 20

No……. 2

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

Si 1 | No 2

- Estudió o estuvo capacitándose?..... 1
- Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?..... 2
- Realizó alguna gestión para buscar trabajo?..... 3
- Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?..... 4
- Ayudó como voluntario/a?..... 5
- Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?..... 6
- Realizó manualidades o tejidos para la venta?..... 7
- Ayudó en algún negocio familiar?..... 8
- Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?..... 9
- Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?..... 10
- Otro (*especificar*)?..... 11

Regrese a Preg. 21

¿El principal motivo por el que usted está sin trabajo es?

- Despido/ Renuncia obligatoria..... 1
- Terminación de contrato..... 2
- Renuncia Voluntaria..... 3
- Cierre/clausura de la empresa donde trabajaba..... 4
- Quiebra o cierre de negocio..... 5
- Terminación del ciclo agrícola o temporada del trabajo..... 6
- Condiciones climáticas (lluvias, sequías, inundaciones, heladas)..... *7*
- Antes no tuvo necesidad de trabajar..... *8*
- Otro, (especificar)..... *9*

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

OBSERVACIONES

COD. PER.	1	2											3
01													
02													
03													
04													
05													
06													

SECCIÓN 5: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE 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** o **CUBIERTA** de la vivienda es de:

- Hormigón (losa, cemento) ?..... 1
- Fibrocemento, asbesto (eternit, eurolit)?..... 2
- Zinc, Aluminio?..... 3
- Teja ?..... 4
- Palma, paja u hoja?..... 5
- Otro Material, cuál ?..... 6

Estado: 1. Bueno | 2. Regular | 3. Malo

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

- Duela, parquet, tablón tratado o piso flotante?... 1
- Cerámica, baldosa, vinil o porcelanato?..... 2
- Mármol o marmetón?..... 3
- Ladrillo o cemento?..... 4
- Tabla / tablón no tratado?..... 5
- Caña?..... 6
- Tierra?..... 7
- Otro Material, cuál?..... 8

Estado: 1. Bueno | 2. Regular | 3. Malo

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

* Hormigón/bloque/ladrillo?..... 1
* Asbesto/cemento (Fibrolit)?..... 2
* Adobe/tapia?..... 3
* Madera?..... 4
* Bahareque (caña, carrizo revestido)?..... 5
* Caña o estera?..... 6
* Otra, cuál?..... 7

Estado: 1. Bueno | 2. Regular | 3. Malo

6. ¿De **cuántos cuartos dispone este HOGAR**, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?

* Número de cuartos

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

* Número de cuartos (Ninguno = 00)

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

* Número de cuartos (Ninguno = 00)

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

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

8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:

- Gas?..... 1
- Leña, carbón?..... 2
- Electricidad?..... 3
- Otro, cuál?..... 4

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

- Excusado y alcantarillado?..... 1
- Excusado y pozo séptico?..... 2
- Excusado y pozo ciego?..... 3
- Letrina?..... 4
- No tiene?..... 5

→ Pase a 10

9a. Puesto que mencionó que **NO TIENE Servicio Higiénico**, ¿Qué hacen principalmente los miembros de este hogar:

- Descarga directa al mar, río, lago o quebrada?..... 1
- Van al monte, campo, bota la basura en paquete?..... 2

→ Pase a 10

- Usan una instalación sanitaria cercana y/ o prestada?..... 3

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

- Excusado y alcantarillado?..... 1
- Excusado y pozo séptico?..... 2
- Excusado y pozo ciego?..... 3
- Letrina?..... 4

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

- Red Pública?..... 1 → Pase a 10a
- Pila o llave pública?..... 2
- Otra fuente por tubería?..... 3
- Carro repartidor/triciclo?..... 4
- Pozo?..... 5
- Río, vertiente o acequia?..... 6
- Otro, cuál?..... 7

4, 5, 6, 7 → Pase a 10a

10.1. ¿Tiene medidor de agua?

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

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

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

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

- Por tubería dentro de la vivienda?..... 1
- Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?..... 2
- Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?..... 3
- No recibe agua por tubería sino por otros medios?..... 4

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

- Exclusivo del hogar?..... 1
- Compartido con otros hogares?..... 2
- No tiene?..... 3

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

- Empresa eléctrica pública?..... 1
- Planta eléctrica privada?..... 2
- Vela, candil, mechero, gas?..... 3
- Ninguno?..... 4

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

- Contratan el servicio?..... 1
- Servicio municipal ? 2
- Botan a la calle, quebrada, río?..... 3
- La queman, entierran?..... 4
- Otra, cuál ?..... 5

14.. La vivienda que ocupa este Hogar es:

- En arriendo ? 1
- Anticresis y/o arriendo ? 2
- Propia y la está pagando ? 3
- Propia y totalmente pagada ? 4
- Cedida ? 5
- Recibida por servicios ? 6
- Otra, cuál ? _____ 7

SECCIÓN 6: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

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

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

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

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

CONSUMO DEL HOGAR

3.- Con relación al mes anterior, ¿el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar es:

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

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

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

5a.- ¿Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos importados es:

- Mayor ?..... 1
- Igual ?..... 2
- Menor ?..... 3
- No sabe..... 4

5b.- ¿Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos nacionales es:

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

6a.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos importados será:

- Mayor ?..... 1
- Igual ?..... 2
- Menor ?..... 3
- No sabe..... 4

6b.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos nacionales será:

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

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

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

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

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

9.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento como en cine, discotecas, paseos, viajes, actividades de recreación es:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

14.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodoméstico en los próximos 3 meses:

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

15a.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un vehículo en los próximos 3 meses?

- Si 1
- No..... 2

16a.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un inmueble (casa, departamento, pieza) en los próximos 3 meses?

- Si 1
- No 2

17a.- ¿Usted o algún miembro del hogar tiene planes de endeudamiento en los próximos 3 meses (bancos, financieras, tarjetas, de crédito, cooperativas de ahorro, etc.)?

- Si 1
- No 2

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

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

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

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

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

20a.- Con relación a los 3 meses anteriores, ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo es:

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

21a.- ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo dentro de 3 meses será:

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

PARA TODAS LAS PERSONAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

¿Tiene (...) Cédula de Identidad o Ciudadanía Ecuatoriana?

- Si..... 1
- No..... 2
- No responde..... 3

Cód. Per.	Cód.	NÚMERO
1		
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

SECCIÓN 1: REGISTRO E INFORMACIÓN 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. **INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR**				Hombre... 1 Mujer..... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? **Si tiene menos de un año, registre 00**	¿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) Doméstico(a)..... 8 Otros no parientes... 9	¿(...) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?.... 1 IESS, Seguro Voluntario?. 2 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 Seguro M.S.P.?..... 9 Ninguno?..... 10		¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: **Para personas de 12 años o más** Casado (a)?.... 1 Separado (a)?. 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)?..... 6
	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE	1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	Años		Altern.1	Altern. 2	
COD PER	1				2	3	4	5		6
01							1			
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										