



Manual de recolección de datos para el personal de campo



“Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+ en Ecuador”

OCTUBRE-NOVIEMBRE · 2025



Buenas cifras,
mejores vidas



EL NUEVO
ECUADOR

Ministerio de Gobierno

Con el apoyo de:



Implementada por
giz



DATOS GENERALES DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA

- **Nombre de la Operación Estadística**
Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+ en Ecuador
- **Entidad Responsable de la Operación Estadística**
Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC)
Ministerio de Gobierno – Viceministerio de la Mujer y Derechos Humanos
- **Dirección ejecutora**
Dirección de Estadísticas Sociodemográficas
- **Gestión responsable**
Gestión de Estadísticas Permanentes a Hogares GEPH

Contenido

I: INTRODUCCIÓN.....	6
II: OBJETIVOS.....	6
III: MARCO LEGAL Y NORMATIVO.....	6
1. Marco legal	6
2. Marco normativo	7
IV: PRINCIPIOS Y ENFOQUE ORIENTADORES.....	9
1. Principios	9
2. Enfoques	10
V: LA PERSONA ENCUESTADORA Y LAS INSTRUCCIONES QUE RECIBE	11
1. Obligaciones de la persona encuestadora	11
2. Prohibiciones del encuestador*	12
3. Documentos, equipo y materiales para uso del encuestador* ...	12
4. Manera de realizar el trabajo	12
5. Responsabilidades de las personas encuestadoras	12
VI: ASPECTOS A TOMAR EN CUENTA PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL CUESTIONARIO	13
1. Delimitación del marco conceptual	13
2. Técnicas para realizar la entrevista	14
3. Pasos por seguir durante la entrevista	14
4. Tipos y flujos de preguntas	17
4.1 Tipos de preguntas	17
4.2 Flujos	18
VII: DILIGENCIAMIENTO DEL CUESTIONARIO	19
1. Estructura del instrumento de captación	20
.....	20
2. Instrucciones para el llenado del cuestionario (personas de 18 años y más)	21
Carátula	22
SECCIÓN 1: VIVIENDA	26
SECCIÓN 2: HOGAR	32
SECCIÓN 3: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	34
SECCIÓN 4: EDUCACIÓN	44
SECCIÓN 5: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES	49
SECCIÓN 6: DIVERSIDAD SEXO – GENÉRICA	68



SECCIÓN 7: SALUD	73
SECCIÓN 8: DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA	88
SECCIÓN 9: ACCESO A JUSTICIA	94
SECCIÓN 10: DERECHOS HUMANOS	97
SECCIÓN 11: PARTICIPACIÓN CIUDADANA	101

I: INTRODUCCIÓN

El presente documento es una herramienta básica para el proceso de capacitación y levantamiento de la información sobre las condiciones de vida de la población LGBTI+ en el Ecuador; contiene los objetivos, estructura organizativa de la operación estadística, los fundamentos metodológicos, procedimientos, normas, definiciones y conceptos e instrucciones básicas, establecidas para la obtención y manejo de cada una de las variables del cuestionario a aplicar, y las disposiciones administrativas, operativas y técnicas necesarias para un correcto trabajo de obtención de la información dentro de los más rigurosos parámetros de homogeneidad, calidad, veracidad y confiabilidad.

Las instrucciones y procedimientos contenidos en este manual son el instrumento de referencia y consulta más importante de la encuesta y como tal, sirven para ordenar, orientar y facilitar el trabajo de las diferentes personas vinculadas al trabajo de campo, homogeneizar y hacer comparables estadísticamente los datos obtenidos.

El manual está dirigido a todo el personal que interviene en el diligenciamiento de las encuestas como: las personas encuestadoras, las de crítica codificación, digitación y demás personal responsable que participará en todo el proceso de la encuesta; en especial, se dirige al encuestador* que es la persona responsable de la obtención de la información y de cuyo trabajo depende en mayor medida el éxito de la encuesta.

Junto con los otros instrumentos de la encuesta: formulario de recolección de datos, manual de supervisión, este manual constituye el material básico del curso de capacitación, en el que se explicará en forma amplia y detallada su contenido. Por tanto, encuestador*s, codificador*s y digitador*s, tienen la tarea de familiarizarse con estos instrumentos, estudiando y participando activamente en el curso de capacitación.

II: OBJETIVOS

a) Objetivo General

Obtener información estadística sobre las condiciones de vida de la población LGBTI+ en el Ecuador, que contribuya a la construcción de políticas públicas del Estado y que garanticen su reconocimiento y protección en los diferentes ámbitos públicos y privados.

b) Objetivos específicos

1. Identificar las condiciones de vida de las personas LGBTI+ en Ecuador.
2. Conocer los principales problemas de violencia y discriminación que afectan a la población LGBTI+, en el ámbito familiar, laboral, académico, social, etc.
3. Generar una base de datos de la población LGBTI+ en el Ecuador con características sociodemográficas y económicas.

III: MARCO LEGAL Y NORMATIVO

1. Marco legal

La Ley de Estadística en el artículo 10, literal d), le atribuye al INEC operar como centro oficial general de información de datos estadísticos del país; adicional, en el literal g) le arroga la realización, entre otros, de los censos de población y vivienda.

Así mismo la Ley establece la obligatoriedad, confidencialidad y sanciones a que puede llegarse, en caso de que el informante no proporcionara la información requerida.

Sobre la Obligatoriedad de suministrar datos:

El Art. 20 señala que *“todas las personas naturales o jurídicas domiciliadas, residentes o que tengan alguna actividad en el país, sin exclusión alguna, están obligadas a suministrar, cuando sean legalmente requeridas, los datos e informaciones exclusivamente de carácter estadístico o censal, referentes a sus personas y a las que de ellas dependan, a sus propiedades, a las operaciones de sus establecimientos o empresas, al ejercicio de su profesión u oficio, y, en general, a toda clase de hechos y actividades que puedan ser objeto de investigación estadística o censal”*. (Ley de estadística, No.82, 1976).

Sobre la confidencialidad de la información:

El Art. 21 señala que: *“ Los datos individuales que se obtengan para efecto de Estadística y Censos son de carácter reservado; en consecuencia, no podrán dar a conocer informaciones individuales de ninguna especie, ni podrán ser utilizados para otros fines como de tributación o conscripción, investigaciones judiciales y en general, para cualquier objeto distinto del propiamente estadístico o censal (...) Sólo se darán a conocer resúmenes numéricos, las concentraciones globales, las totalizaciones y en general, los datos impersonales”*. (Ley de estadística, No.82, 1976).

Sobre las sanciones:

El Art. 25 señala que: *“Las personas que de cualquier modo intervengan en la ejecución de investigaciones que realicen las entidades sujetas al Sistema Estadístico Nacional, no podrán requerir información distinta de la que haya sido autorizada”*.

“De contravenir a esta prohibición, se les impondrá las sanciones establecidas en la Ley Orgánica de Servicio Civil y de Unificación y Homologación de las Remuneraciones del Sector Público”. (Ley de estadística, No.82, 1976).

Adicionalmente, se establecen los acuerdos interinstitucionales que obliga a la realización de la “Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+ en Ecuador”:

- En Mediante Decreto Ejecutivo Nro. 216 del 01 de octubre del 2021 se dispuso a la Secretaría de Derechos Humanos como instancia rectora de las políticas públicas de derechos humanos en el Ecuador para la “(...) erradicación de todas las formas de violencia y discriminación por orientación sexual y/o diversidad sexo-genérica”.
- Con Oficio Nro. SNP-SPN-2022-0087-OF del 20 de enero de 2022, la Subsecretaría de Planificación Nacional, emitió el dictamen de prioridad del proyecto de inversión “Prevención de las violencias y fortalecimiento de capacidades para el acceso al empleo a mujeres y grupos en situación de vulnerabilidad”
- En mayo de 2025, se suscribió el “CONVENIO ESPECÍFICO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL entre el MINISTERIO DE LA MUJER Y DERECHOS HUMANOS, en la actualidad como parte del MINISTERIO DE GOBIERNO y EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS – INEC”.
- Adicional a lo señalado existe la LÍNEA DE COLABORACIÓN ENTRE EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS Y EL PROGRAMA PREVENIR LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES, IMPLEMENTADO por la Agencia Alemana para la Cooperación al Desarrollo en el Exterior (GIZ)”.

2. Marco normativo

La Constitución del 2008, establece los principios de igualdad y no discriminación, generando un marco que garantiza el que las personas no puedan ser vulneradas por razones inherentes a su sexo, identidad de género u orientación sexual, entre otras; siendo este un gran avance en lo que respecta a la protección de los Derechos Humanos de la población LGBTI+. El inciso 2 del artículo 11, señala:

“Todas las personas son iguales y gozarán de los mismos derechos, deberes y oportunidades. Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio-económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación.

El Estado adoptará medidas de acción afirmativa que promuevan la igualdad real en favor de los titulares de derechos que se encuentren en situación de desigualdad”.

El Art. 66.- *Se reconoce y garantizará a las personas: “(...) El derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios. El derecho a la integridad personal, que incluye:*

a) La integridad física, psíquica, moral y sexual.

El Código Integral Penal - COIP tipifica los actos de discriminación y los actos de odio como delitos, en los artículos 176 y 177; incluso ha establecido penas superiores para los casos de discriminación realizados por servidores públicos en el ejercicio de sus funciones. Respecto al Delito de discriminación, el artículo 176 señala que,

La persona que salvo los casos previstos como políticas de acción afirmativa propague practique o incite a toda distinción, restricción, exclusión o preferencia en razón de nacionalidad, etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género u orientación sexual, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, condición socioeconómica, condición migratoria, discapacidad o estado de salud con el objetivo de anular o menoscabar el reconocimiento, goce o ejercicio de derechos en condiciones de igualdad, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.

Si la infracción puntualizada en este artículo es ordenada o ejecutada por las o los servidores públicos, será sancionada con pena privativa de libertad de tres a cinco años”. (COIP, 2014)

En esta misma línea, respecto al Delito de odio el Art. 177 señala:

La persona que cometa actos de violencia física o psicológica de odio, contra una o más personas en razón de su nacionalidad, etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género u orientación sexual, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, condición socioeconómica, condición migratoria, discapacidad, estado de salud o portar VIH, será sancionada con pena privativa de libertad de uno a tres años.

Si los actos de violencia provocan heridas a la persona, se sancionará con las penas privativas de libertad previstas para el delito de lesiones agravadas en un tercio. Si los actos de violencia producen la muerte de una persona, será sancionada con pena privativa de libertad de veintidós a veintiséis años. (COIP, 2014)

La Ley Orgánica Integral para prevenir y erradicar la violencia contra las mujeres (2018) y su Reglamento; ha adoptado ciertas medidas legislativas para eliminar la discriminación hacia la población LGBTI+.

En lo referente a los instrumentos de política pública el Plan de Desarrollo para el nuevo Ecuador 2024-2025, establece en el Eje Social, objetivo 3.14., lo siguiente: *“Reducir la discriminación y violencia basada en género mediante la prevención, atención y protección integral a la población ecuatoriana y extranjera residente dentro del*

territorio ecuatoriano, especialmente a la población vulnerable integrada por mujeres, niños, niñas, adolescentes, y personas LGBTIQ+”; la estrategia 2 señala: “Promover la no discriminación y la igualdad de oportunidades para las personas LGBTIQ+, mediante programas de sensibilización referentes a orientación sexual y diversidad sexo genérica”.

El ex Ministerio de la Mujer y Derechos Humanos, actualmente como parte del Ministerio de Gobierno, cuenta con el Plan de Acción de Diversidades LGBTIQ+ (PAD) 2022-2025, como el instrumento de política pública, el mismo que debe ejecutarse a través de la Subsecretaría de Diversidades.

En el ámbito internacional, los esfuerzos de organismos en pro de las personas con identidad de género u orientación sexual no normativa han cobrado mayor fuerza. Partiendo de la Declaración de Montreal sobre los Derechos Humanos de Lesbianas, Gays, Bisexuales y Transexuales adoptada en julio de 2006, durante la Conferencia Internacional sobre los Derechos Humanos LGBT, los principios de Yogyakarta, así como la normativa establecida en el Sistema Internacional e Interamericano de Derechos Humanos, son entre otras, normativas que refuerzan el marco legislativo en cuanto a garantizar que las personas de todas las orientaciones sexuales e identidades de género puedan vivir con la misma dignidad y el mismo respeto al que tienen derecho todas las personas.

En esta misma línea la Organización de las Naciones Unidas (ONU), ha incluido resoluciones y declaraciones conjuntas sobre la orientación sexual y la identidad de género presentadas por los Estados Miembros, en la Asamblea General y en el Consejo de Derechos Humanos (CDH).

IV: PRINCIPIOS Y ENFOQUE ORIENTADORES

Contar con información de calidad para poder orientar la toma de decisiones es uno de los grandes desafíos del mundo contemporáneo. La buena información ayuda a comprender la realidad y a pensar en soluciones para los problemas que la sociedad enfrenta.

Por lo que, cada persona que interviene en la Encuesta debe comprometerse a dar lo mejor de sí y a actuar con responsabilidad, honestidad y transparencia en cada una de las funciones que deba asumir. Si todas y todos hacen ese compromiso, la información que se genere será confiable, veraz y útil.

1. Principios

Los principios son valores fundamentales que todas las personas del equipo deben aplicar en su trabajo diario, deben comprometerse a dar lo mejor de sí y a actuar con responsabilidad, honestidad y transparencia en cada una de las funciones que deba asumir. A lo cual se suma el garantizar un trato justo, respetuoso y seguro a quienes participan en la encuesta. Los principios marcan, cómo debemos comportarnos y relacionarnos en el momento de la entrevista.

*El **principio de No discriminación** implica tratar a todas las personas con dignidad y respeto, sin importar su orientación sexual, identidad o expresión de género, color de piel, idioma, cultura, apariencia u otra característica personal o social. Todas las personas deben sentirse bienvenidas, valoradas y seguras durante la entrevista. El equipo de campo no debe realizar diferencias en el trato, el tono, el lenguaje o la atención brindada, ni emitir juicios o actitudes que reproduzcan estereotipos o exclusiones. Garantizar un trato igualitario es clave para construir confianza, asegurar la calidad de la información recolectada y cumplir con el enfoque de derechos humanos*

que orienta esta encuesta.

Principio de No revictimización, establece que, durante la entrevista, no se debe causar sufrimiento, incomodidad ni exponer innecesariamente a las personas encuestadas, especialmente si han vivido situaciones de violencia o discriminación. El equipo debe evitar cualquier palabra, actitud o acción que pueda hacer que la persona reviva experiencias dolorosas. Además, el personal debe contar con herramientas básicas de primeros auxilios psicológicos para actuar con sensibilidad ante posibles reacciones emocionales.

Escucha activa y trato digno, este principio se basa en la idea de que todas las personas merecen ser escuchadas con atención, respeto y sin juicios. Escuchar activamente significa prestar atención a lo que la persona dice, sin interrumpir, sin adelantarse a sus respuestas y sin emitir opiniones o juicios. También implica reconocer el valor de lo que se está compartiendo, aún si no coincide con nuestras experiencias o creencias.

2. Enfoques

Los enfoques son formas de ver, entender y actuar en una situación. Su propósito es garantizar que en cada etapa del proceso se respeten principios éticos, sociales y legales fundamentales. Estos enfoques nos recuerdan **que debemos tratar a todas las personas con igualdad, sin discriminar por su identidad, cultura, edad, situación migratoria, condición de discapacidad, o forma de vivir.**

Por tanto, en la presente encuesta, los enfoques permitirán que el equipo de trabajo se acerque a la población LGBTI+ con sensibilidad y sin prejuicios, reconociendo sus derechos y su diversidad.

- El **enfoque de Derechos Humanos** reconoce que todas las personas son sujetas de derechos y, por tanto, deben ser tratadas con dignidad, sin importar su identidad o su orientación sexual. En consecuencia, promueve un trato justo, libre de violencia, estigmas y discriminación.
- El **enfoque de Género** busca reconocer, cuestionar y transformar las desigualdades que existen entre los géneros. Esto incluye no solo a mujeres y hombres, sino también a personas trans, no binarias y otras identidades sexo genéricas. Este enfoque promueve la equidad, el respeto por las diferentes formas de ser y expresarse, y rechaza cualquier forma de violencia, discriminación o estereotipo basada en el género. Implica entender que el género es una construcción social que influye en las oportunidades, derechos y formas de vida de las personas.
- El **enfoque de Interculturalidad** reconoce y valora la diversidad étnica y cultural del Ecuador, promoviendo el diálogo respetuoso entre culturas, sin imponer una visión única. También implica reconocer que, dentro de los pueblos indígenas, afrodescendientes, montubios y otros colectivos, existen personas LGBTI+ con identidades y expresiones de género diversas. Este enfoque ayuda a garantizar un abordaje más cercano, respetuoso y pertinente en territorios con diversidad cultural.
- El **enfoque de Interseccionalidad** ayuda a comprender que las personas no viven una sola forma de discriminación, sino que pueden experimentar varias a la vez. Por ejemplo, una persona puede ser discriminada por su identidad de género, pero también por su etnia, edad, situación migratoria, condición de discapacidad o nivel socioeconómico. En el caso de la población LGBTI+, estas formas de desigualdad se cruzan y afectan de manera diferente según el contexto y la trayectoria de vida de cada persona.
- El **enfoque intergeneracional** reconoce que las personas viven y experimentan la vida de distintas formas según su etapa vital. La niñez, la adolescencia, la adultez y la adultez mayor implican necesidades, formas de expresión, riesgos y desafíos distintos, que se deben tener en cuenta durante la recolección de datos. Las personas LGBTI+ no son un grupo homogéneo, y su edad influye en cómo entienden y viven su identidad, así como en el tipo de violencias o exclusiones que pueden enfrentar.

- El **enfoque territorial** reconoce que las condiciones geográficas, sociales, económicas y culturales varían según el territorio, y esto influye en el acceso a derechos, la vivencia de la identidad, las relaciones con la comunidad y la exposición a riesgos. No es lo mismo habitar una zona rural o urbana, una ciudad grande o pequeña, ni vivir en la Costa, Sierra, Amazonía o región Insular. En el caso de la población LGBTI+, estas diferencias pueden profundizar desigualdades o generar experiencias particulares que deben ser comprendidas y valoradas por quien aplica la encuesta.

V: LA PERSONA ENCUESTADORA Y LAS INSTRUCCIONES QUE RECIBE

La persona encuestadora se convierte en funcionario/a del INEC, se encargará de obtener la información, establecida en el formulario diseñado para el efecto, mediante encuesta directa con las personas LGBTI+, según los acuerdos previos establecidos para la realización de esta investigación.

El personal de campo debe tener conciencia del rol que desempeña en la realización del levantamiento de la información, el INEC se preocupa de proporcionarle adecuado adiestramiento, tanto técnico como práctico, de manera que pueda desenvolverse con soltura durante la encuesta, resolviendo por sí mismo/a aún los casos más difíciles que pudieran presentarse en el transcurso de su tarea.

La selección de encuestador*s se efectúa de manera rigurosa, los aspirantes a encuestador*s serán seleccionados de la misma población LGBTI+, mediante pruebas, test y observaciones, que garanticen la idoneidad de quienes tengan que trabajar en tan delicada misión.

La encuesta puede remover recuerdos sobre discriminación y exclusión, que muchas veces no ha sido superado por las personas LGBTI+, razón por la que al momento de recordarlo puede requerir el apoyo emocional de la persona que está dirigiendo la encuesta. Es de vital importancia, en este estudio, que las personas encuestador*s cuenten con la asesoría y apoyo logístico, técnico y emocional para el buen desempeño de su trabajo.

1. Obligaciones de la persona encuestadora

Dentro del compromiso que adquiere las personas encuestadoras, está el acatamiento de disposiciones expresas, que se las detalla a continuación:

- Asistir puntualmente a los cursos de capacitación.
- Estudiar detenida y cuidadosamente este Manual hasta lograr su total comprensión.
- Llevar consigo este Manual durante el tiempo que dure este trabajo y cumplir las instrucciones contenidas en él y otras que les fuere impartidas por su Supervisor.
- Cumplir a cabalidad las instrucciones del respectivo Supervisor* e informarle, con oportunidad, cualquier novedad o situación especial que se presente en el trabajo.
- Desempeñar personalmente y con absoluta responsabilidad su trabajo y no hacerse acompañar, durante la encuesta, por otras personas ajenas a la Institución, no autorizadas para estar presentes.
- Efectuar todas las entrevistas que le han sido asignadas por su Supervisor y cumplir sus órdenes.
- Realizar su trabajo sin ajustarse a un horario regular, como el que tienen el resto de las oficinas públicas; a menudo será necesario empezar el trabajo muy temprano en la mañana y continuar la tarea hasta muy tarde, inclusive en la noche, de acuerdo con las circunstancias del o la informante.
- Registrar en aplicativo o el cuestionario (formulario en papel) correspondiente, con letra mayúscula, en forma clara y legible los datos proporcionados por el/la informante.

- Registrar en la Tablet, toda la información contenida en el formulario, para su respectiva sincronización.
- Mantener una conducta correcta y relaciones cordiales, frente al o la informante, compañeros y supervisores.
- Velar por la integridad de todo el material y equipo informático (Tablet) a él entregado, evitando su desperfecto (Tablet), o causar algún daño (formulario papel) que atente la comprensión de los datos registrados.

2. Prohibiciones del encuestador*

La naturaleza del trabajo del encuestador* y la variedad de informantes con quienes debe tratar determina que se le imponga prohibiciones específicas en su trabajo. Las personas encuestadoras **no** pueden hacer lo siguiente:

- Desempeñar otra labor, mientras se encuentra realizando labores del INEC.
- Atemorizar, amenazar o hacer bromas de mal gusto al o la informante que está entrevistando, ni sostener discusiones sobre temas políticos, religiosos, deportivos o de cualquier otra índole.
- Encargar su trabajo a otra persona.
- Borrar, alterar o eliminar los datos obtenidos, o anotar datos supuestos o inventados.
- Revelar, divulgar o comentar los datos obtenidos en la encuesta.

NOTA: Encuestador* que no respetare alguna de estas prohibiciones, inmediatamente se le dará por terminado su Contrato sin perjuicio de la acción judicial a que hubiera lugar.

3. Documentos, equipo y materiales para uso del encuestador*

Los documentos y materiales que necesita el encuestador* a fin de realizar bien su trabajo son los siguientes:

- Carné-credencial, en la que se identifica al encuestador* como funcionario/a del INEC autorizado para solicitar la información a la población LGBTI+.
- Manual del Encuestador*.
- Equipo informático (Tablet).
- Formulario (papel) de la encuesta.
- Materiales de escritorio: tableros, lápices, borradores, libreta borrador y mochila para guardar los materiales de trabajo.
- Carta de presentación.

4. Manera de realizar el trabajo

Antes de iniciar el trabajo, la persona encuestadora debe verificar el material a utilizar y que éste se encuentre completo: (formularios, instructivo para el llenado del formulario y carné credencial).

Así también deberá verificar el correcto funcionamiento de su equipo informático (Tablet) y los formularios en papel, para el caso de requerirlos.

5. Responsabilidades de las personas encuestadoras

- La encuesta consiste en la aplicación de una serie de preguntas a una persona, efectuadas en forma de diálogo y constituye una de las técnicas más valiosas en la investigación, debido a que permite conocer la problemática o aspecto que se investiga, a través de la apreciación directa de la población.

- Para garantizar que la información que se va a obtener por medio de esta técnica sea veraz y objetiva a la vez, es necesario que la encuesta se realice en forma ordenada, lógica y coherente, permitiendo así que ésta se efectúe a manera de conversación y no como un interrogatorio.
- Así mismo, para lograr una buena encuesta es necesario que las personas encuestadoras tenga un completo dominio de la estructura del formulario, así como de los objetivos de sus preguntas. Esto implica que debe desarrollar una amplia capacidad de comprensión y comunicación para interactuar con personas diversas y así sortear con éxito las múltiples situaciones de la encuesta, en especial las más difíciles.

VI: ASPECTOS A TOMAR EN CUENTA PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL CUESTIONARIO

1. Delimitación del marco conceptual

A continuación, algunas definiciones importantes para el desarrollo del trabajo:

Día del levantamiento de la información: Es el día calendario fijado para efectuar el *levantamiento de información*

Entrevista: Es una conversación entre la persona informante y la encuestadora, teniendo como guía un cuestionario donde se lee textualmente la pregunta y se espera una respuesta que se registra de forma completa.

Encuestador*.- Es la persona encargada de levantar la información en los cuestionarios cargados en los dispositivos móviles (Tablet) y formularios en papel.

Cuestionario.- Es el instrumento que contiene las preguntas que un Encuestador* debe realizar a los informantes* y en el cual existe un espacio específico para marcar o registrar las respuestas indicadas por el/la entrevistado/a.

Hogar.- Es la unidad social conformada por una persona o grupo de personas que se asocian para compartir básicamente el alojamiento y la alimentación. Es decir, que hogar es el conjunto de personas que residen habitualmente en la misma vivienda o en parte de ella (viven bajo el mismo techo), que están unidas o no por lazos de parentesco, y que cocinan en común para todos sus miembros (comen de la misma olla).

Informante*.- Es aquella persona, que nos proporcionará la información de manera directa para el caso de la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+ en Ecuador. EL informante directo será el o la persona LGBTI+ de 18 años y más.

Equipo de trabajo.- Es el conjunto de personas encargadas de realizar el levantamiento de información en campo.

Supervisor*.- Es la persona responsable de organizar, dirigir, controlar, entre otras actividades, a su equipo de trabajo durante el tiempo de duración del levantamiento de información. Además, se encarga de velar por la calidad de los datos recopilados de su equipo de trabajo; sincronizar la información y realizar los informes solicitados por las autoridades del INEC.

Encuesta.- Es el procedimiento de obtención de información estructurada según criterios previos de sistematización, que se efectúa con un propósito específico en un sector de la población. Las encuestas se hacen por muestreo.

Vivienda.- Es un recinto de alojamiento estructuralmente separado y con entrada independiente; construido, edificado, transformado o dispuesto para ser habitado por una persona o grupos de personas, siempre que al momento de la investigación no esté utilizada con finalidad distinta. También se consideran como viviendas, espacios móviles (barcazas, autos, etc.) y locales improvisados para vivir, que se hallen habitados en el momento de la entrevista.

La vivienda puede ser una casa, un departamento, un cuarto, un grupo de cuartos, una choza, una cabaña o cualquier refugio ocupado o disponible, para ser utilizado como lugar de alojamiento.

2. Técnicas para realizar la entrevista

La **entrevista:** Es una de las técnicas más valiosas en la investigación, ya que permite conocer la problemática que se investiga a través de una apreciación directa de la población estudiada.

Consiste en la aplicación de un cuestionario aplicado en forma de diálogo, el mismo que ha sido diseñado en función a la investigación que se quiere realizar.

La persona encuestadora tiene la responsabilidad de informar a la persona entrevistada la absoluta confidencialidad de la información que se está levantando y de su uso estrictamente estadístico.

IMPORTANTE:

TOME EN CUENTA PROTOCOLO PARA EL PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA “ENCUESTA NACIONAL DE CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACIÓN LGBTI+” EN ECUADOR.

El documento establece orientaciones prácticas y recomendaciones claras para que el equipo encargado de la recolección de datos se acerque de manera adecuada y respetuosa a la población que participará en la Encuesta.

Recuerde que, nunca debe realizar la entrevista frente a una tercera persona.

3. Pasos por seguir durante la entrevista

- Antes de iniciar con la entrevista, usted debe explicarle claramente al informante el propósito del levantamiento de información y la entidad responsable de la misma. Muchos informantes buscan conocer por qué su participación es importante, quién tendrá acceso a la información que está suministrando y cuánto tiempo tomará levantar la información.
- La persona encuestadora debe estar preparada para responder todas estas inquietudes, por lo tanto debe tener dominio sobre el tema.

a. La mayoría de las entrevistas exitosas se logran cuando el entrevistado se ha convencido de la importancia que tiene la investigación y de lo útil que pueden ser los resultados obtenidos, mismos que permitirán generar políticas públicas en beneficio de la población investigada.

b. Presentación del encuestador*

A parte de las normas técnicas que indican como tomar la información y que se detalla en este manual, es necesario recalcar el aspecto de presentación personal del o la Encuestador* frente al o la informante, tanto en lo físico como en lo cultural.

El saludo y una corta presentación serán necesarios como elemento introductorio antes de iniciar la encuesta. De igual manera el momento de la despedida, debe ser en forma corta y cordial.

El o la informante necesita estar informado/a sobre los objetivos de la investigación y la protección de su identidad. El siguiente texto es un ejemplo de una presentación de la información que compartir:

EJEMPLO DE UNA PRESENTACIÓN: “ *Buenos días, mi nombre es:
....., soy funcionario/a del Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC y hoy le estoy visitando, a fin de levantar información estadística que permitirá realizar un estudio que contribuya a establecer políticas para mejorar las condiciones de vida de la población LGBTI+. La información que usted me proporcione es confidencial y será utilizada con fines estrictamente estadísticos.*

Es necesario recalcar que la primera impresión que tenga la persona que entregue la información sobre el Encuestador*, sus primeras acciones y palabras, son de vital importancia para ganarse la confianza del entrevistado.

El saludo y una carta de presentación serán necesarios como elemento introductorio antes de iniciar la entrevista, de igual manera debe despedirse en forma corta y cordial. Al momento de realizar la entrevista, los celulares deben estar en silencio, para no molestar a los informantes.

ENCUESTADOR* TENGA PRESENTE

Estas encuestas se refieren a los aspectos de las condiciones de vida, discriminación, exclusión y violación de los DDHH de la población LGBTI+ del Ecuador, por lo tanto, los y las informantes pueden resistirse a proporcionar datos sobre las temáticas propuestas, sea por desconocimiento del tratamiento que se dará a su información, por desconocimiento de las definiciones y artículos de la Ley de Estadística que garantizan la confidencialidad y la obligatoriedad de suministrar los datos. Al respecto, es necesario que esté preparado, a fin de satisfacer las dudas o temores que pueda tener el /la informante.

c. Desarrollo de la entrevista

- La Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población LGBTI+, consta de preguntas sobre vivienda, hogar, características demográficas, educación, características ocupacionales, diversidad sexo-genérica, salud, violencia y discriminación, derechos humanos, acceso a justicia, participación ciudadana y referencias de personas LGBTI+. Durante la encuesta, es sumamente importante que conteste las preguntas de una manera sincera para brindar la información que mejor representa los temas de interés por el estudio.
- Hemos implementado mecanismos para proteger la identidad de los y las informantes del estudio. La Ley de Estadística de Ecuador declara que “los datos individuales que se obtengan para efecto de estadística y censos son de carácter reservado; en consecuencia, no podrán darse a conocer informaciones individuales de ninguna especie, ni podrán ser utilizados para otros fines como de tributación o conscripción, investigaciones judiciales y, en general, para cualquier objeto distinto del propiamente estadístico o censal.”
- Solo se darán a conocer los resúmenes numéricos, las concentraciones globales, las totalizaciones y, en general, los datos impersonales. Por ejemplo, no pedimos su nombre, número de cédula, dirección u otros datos que le puede identificar. La información que provee es confidencial, quiere decir que no hay manera de que las personas que ven sus respuestas pueden identificarse y protegemos esa información con métodos de seguridad. Las personas que manejan la información han firmado acuerdos de confidencialidad y recibieron capacitación sobre el manejo seguro de información.
- Su participación en este estudio es voluntaria y sin beneficios remunerativos. Sus respuestas ayudarán a entender la situación actual de la comunidad LGBTI+ en el Ecuador.

d. Sugerencias para realizar una buena entrevista

Las siguientes sugerencias le ayudarán a obtener la información que necesita para llenar la encuesta:

- Mantenga un buen comportamiento a lo largo de la entrevista, así como un tono de voz adecuado, con respeto, sin importar la condición social, la edad, la ocupación, etc.
- Evite en lo posible, realizar la entrevista en presencia de personas que no pertenecen al hogar, el/la informante podría alterar la respuesta u omitirla.
- No demuestre sorpresa por las respuestas que reciba, ya sea con la expresión de su rostro o por el tono de su voz.
- Es norma obligatoria el leer textualmente la pregunta, tal como consta en el cuestionario. En caso de que alguna pregunta no tenga respuesta, o sea contradictoria, debe repreguntar. De igual manera, si observa que, la persona encuestada no captó el real objetivo de la pregunta, debe aclarar y explicar sin inducir la respuesta.
- Permita al encuestado/a, el tiempo necesario para dar la respuesta, procure que no se desvíe del tema de la pregunta, pero hágalo amablemente.

e. Finalización de la entrevista

Al terminar de diligenciar la encuesta, revise cuidadosamente el formulario para comprobar que no haya omisiones o anotaciones incorrectas; en caso de haberlas aproveche la presencia de las/los informantes para solucionar estos inconvenientes.

Recuerde que su supervisor revisará la información diligenciada y en caso de omisiones o errores usted, tendrá que volver, con las molestias y contra tiempo que esto genere.

Finalice la entrevista y despídase amablemente, agradezca por la colaboración brindada.

Verifique que el formulario se encuentre en estado **Guardado-Validado** antes de realizar el proceso de sincronización de la información al supervisor. Igual verificación realice en el formulario de papel.

4. Tipos y flujos de preguntas

4.1 Tipos de preguntas

Para facilitar el trabajo de la encuesta, se han diseñado tres prototipos básicos de preguntas y de tipos de formulación:

a) Preguntas cerradas, lectura del texto y las categorías: En este tipo de preguntas se debe leer al o la informante el texto de la pregunta pausadamente, y una por una las categorías de respuesta.

En estas preguntas el texto termina en (:) y las categorías se encuentran entre signos **de interrogación (?)**.

Ejemplo:

4. ¿Su tipo de vivienda es:	
Casa / villa?	<input type="checkbox"/> 1
Departamento en casa o edificio?	<input type="checkbox"/> 2
Cuarto/s en casa de inquilinato?	<input type="checkbox"/> 3
Mediagua?	<input type="checkbox"/> 4
Rancho?	<input type="checkbox"/> 5
Covacha?	<input type="checkbox"/> 6
Choza?	<input type="checkbox"/> 7
Otra vivienda particular?	<input type="checkbox"/> 8

b) Preguntas cerradas y lectura solo del texto: En este tipo de preguntas se lee solo el texto de la pregunta y se espera **una** respuesta.

Ejemplo:

5. ¿Cuándo fue la última vez que se realizó un chequeo médico o asistió a alguna atención de salud u odontológica?	
En los últimos 3 meses	<input type="checkbox"/> 1
Entre 4 y 6 meses	<input type="checkbox"/> 2
Entre 7 y 9 meses	<input type="checkbox"/> 3
Entre 10 y 12 meses	<input type="checkbox"/> 4
Más de un año	<input type="checkbox"/> 5
Nunca	<input type="checkbox"/> 6

Pase a P.7

Para las preguntas cerradas tipo a) y tipo b), la respuesta se registra con una X en la casilla junto a la alternativa(s) que el/la informante indique.

c) Preguntas abiertas: En las preguntas abiertas solo se lee el texto de la pregunta, se espera una respuesta y se registra textualmente la información obtenida en el área correspondiente. Observe que en estas preguntas no hay alternativas de respuesta PRE-codificadas y se registran textos en el área de respuesta.

Ejemplo:

7. ¿A qué se dedica o qué produce principalmente el negocio, empresa o lugar donde usted trabaja?	
(EJEMPLOS: Cultivo de cacao, Venta de carne en el mercado, Construcción de vías, Transporte de carga en camión, Enseñanza universitaria, Venta ambulante de CDs, Servicio de salud en hospital, etc.)	
Rama de actividad	Uso INEC

4.2 Flujos

Con el fin de mantener un orden lógico en el diligenciamiento de los cuestionarios, se ha establecido un sistema de flujos o saltos que permiten continuar la entrevista en función de la información que se va obteniendo.

Identificación de los flujos:

Para la identificación de los flujos se utiliza las siguientes expresiones:

“Pase a Preg. (Número de la pregunta)”, cuando en el diligenciamiento del formulario se requiere continuar con la pregunta indicada.

“Pase a Sección (número de la sección)” cuando en el diligenciamiento del formulario se requiere continuar con la sección indicada.

“siguiente Numeral (numeral de la pregunta)” cuando en el diligenciamiento del formulario se requiere continuar con el siguiente numeral.

La indicación del flujo se establece para una de las categorías de respuesta de la pregunta, para un conjunto de categorías o para todas las categorías.

Para indicar que independientemente de la información obtenida, se continúa con la pregunta que se indica en el pase. Ejemplo:

Ejemplos:

6. ¿Quién le atendió?	
Médica/o	<input type="checkbox"/> 1
Enfermera/o	<input type="checkbox"/> 2
Curandera/o, hierbatera/o, medicina ancestral	<input type="checkbox"/> 3
Boticaria/o, farmacéutica/o	<input type="checkbox"/> 4
Odontóloga/o	<input type="checkbox"/> 5
Homeópata, acupunturista, etc. (Medicina alternativa)	<input type="checkbox"/> 6
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 7

Pase a P.8

8. ¿Sus hijas/os viven con usted?

Sí.....1 → **Pase a Sección 11** NO.....2

2. A lo largo de su vida, ha vivido alguna de las siguientes experiencias por su orientación sexual, identidad o expresión de género, como:

Sí1

NO.....2

No aplica...99

Siguiente numeral

Cuando no exista indicación de flujo o salto, tanto desde una categoría, un conjunto de categorías o una pregunta, debe continuar con el orden que corresponda.

VII: DILIGENCIAMIENTO DEL CUESTIONARIO

Para el correcto diligenciamiento del formulario que se encuentra instalado en el dispositivo móvil (Tablet), como en formulario de papel, es necesario que el/la Encuestador*, se familiarice con el mismo. Tenga en cuenta su estructura, el tipo de preguntas, los saltos o flujos entre preguntas y las respectivas llamadas de atención que se realizan en las diferentes secciones del cuestionario. Esto es muy importante puesto que en el momento de levantar la información debe mostrarse seguro frente al informante, generando un ambiente de confianza.

1. Estructura del instrumento de captación

El instrumento de captación consta de 133 preguntas en total, divididas en once secciones con temáticas específicas. Estas van dirigidas a la población LGBTI+ de 18 años o más. En la tabla siguiente se muestra las secciones, las variables contenidas en cada una de estas, así como el número de preguntas por sección:

Sección	Descripción	Contenidos	No. preguntas
	INFORMACIÓN GENERAL	Ubicación Geográfica, resultado de la entrevista, fecha de la encuesta, personal responsable y observaciones	4
Sección 1	VIVIENDA	Convivencia en el hogar, tenencia de la vivienda, tipo de vivienda, material del piso, suministro de agua, tipo de servicio higiénico.	8
Sección 2	HOGAR	Número de personas del hogar, número de cuartos de la vivienda, número de cuartos exclusivos para dormir, acceso a internet, disponibilidad de equipo tecnológico del hogar	5
Sección 3	CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Edad del informante, fecha de nacimiento, estado civil o conyugal, autoidentificación según cultura y costumbres, seguridad social, discapacidad, carné de discapacidad, lugar de nacimiento, razón por la que llegó a este lugar y condición de migración, utilización de teléfono celular, redes sociales y medios para informarse.	15
Sección 4	EDUCACIÓN	Contiene información acerca de asistencia a clases, razones de no asistencia a educación regular, el nivel alcanzado, año aprobado, alfabetismo, título obtenido.	5
Sección 5	CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES	Contiene información sobre el empleo, permite clasificar la ocupación, la desocupación y la inactividad económica y producción agrícola; además identifica rama de actividad, grupo de ocupación, categoría de ocupación, ingresos, trabajo sexual, edad de inicio del trabajo sexual y motivo por el que realiza.	19
Sección 6	DIVERSIDAD SEXO-GENÉRICA	Esta sección contiene información relacionados con aspectos de sexualidad e identidad de género y orientación sexual y Edad de inicio de atracción afectiva, física y/o sexual.	10
Sección 7	SALUD	Salud reproductiva, salud física – preventiva, salud sexual, pruebas de infecciones de transmisión sexual (ITS) y detección de VIH, servicios de salud especializados para personas TRANS, violencia en salud sexual y salud reproductiva.	28
Sección 8	DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA	Esta sección contiene información discriminación y violencia psicológica, física, sexual, cibernética y por prejuicio; en los ámbitos familiar, educativo, laboral, sector público, espacios públicos o comunitarios por su orientación sexual o identidad de género en toda su vida y en los últimos 12 meses y sus consecuencias. Adicional contiene prácticas de conversión.	18
Sección 9	ACCESO A LA JUSTICIA	Esta sección contiene información respecto a si una persona realizó o no alguna denuncia por discriminación o violencia por su orientación sexual, dónde denunció estos hechos y razones por las que no denunció.	6
Sección 10	DERECHOS A LA IDENTIDAD Y FILIACIÓN	Esta sección contiene información en cuanto al conocimiento de leyes y normativas que protegen los derechos de las personas LGBTI+; si conoce que se puede modificar documentos oficiales como la cédula de ciudadanía, así como otros derechos consagrados.	9
Sección 11	PARTICIPACIÓN CIUDADANA	Esta sección recoge información sobre la participación de las personas LGBTI+ en grupos colectivos, tipos de grupos colectivos, motivos de no participar en grupos colectivos; mecanismos de participación ciudadana; y, participación en actividades de capacitación, culturales y deportivas.	6

2. Instrucciones para el llenado del cuestionario (personas de 18 años y más)

1. **Registro de la información:** Ponga atención en la forma en que debe registrar los datos que le son proporcionados por el/la informante; el cuidado que ponga en esta tarea facilitará las siguientes etapas de la investigación. Por ello:

1. Escriba en letra mayúscula de imprenta de manera clara y legible.
2. No use abreviaturas.
3. Evite borrones o tachones que causen confusión de lo registrado.

Chequeo de calidad y consistencia: Al concluir cada encuesta, el/la Encuestador* debe revisar obligadamente el formulario, de ser posible junto con la persona que le informó, sección por sección, comparando la relación de información que tenga una con otra. En los casos en que un dato le parezca dudoso, debe repreguntar al o a la informante para confirmar la validez de lo registrado. Revise todas las secciones observando que no haya omisiones. **Todas las casillas que no tengan información deben estar anuladas (papel) con una línea horizontal.**

Un aspecto importante para la calidad de la información es el uso adecuado del espacio destinado para "Observaciones", las cuales deben recoger todos los datos complementarios y aclaratorios que sean pertinentes.

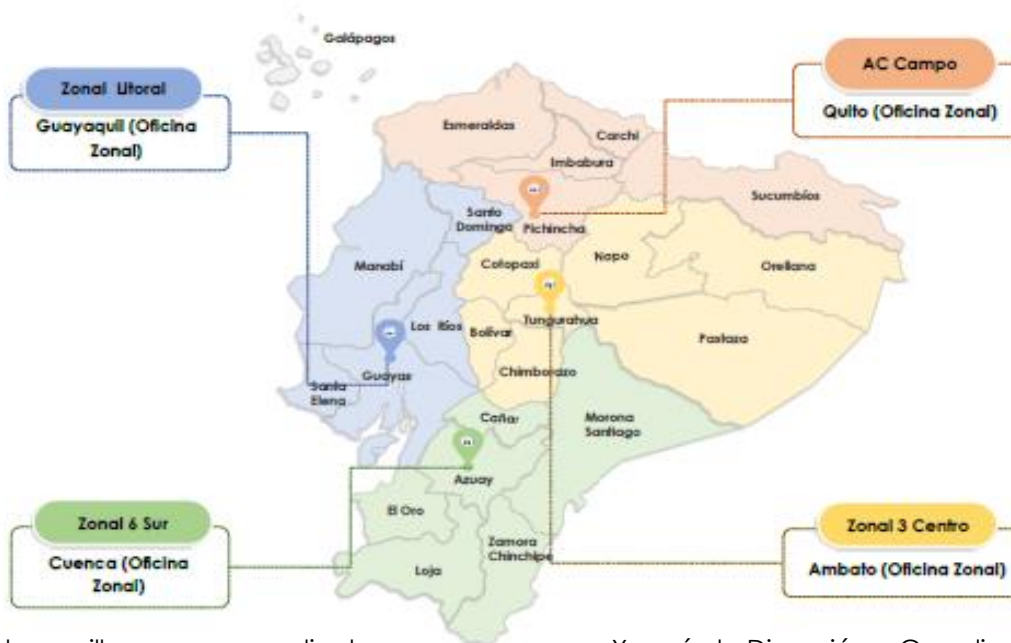
reclutamiento.

Las semillas desempeñan un papel fundamental en la realización de la presente encuesta.

El **Código de la semilla y Código de quien le refiere** son códigos únicos que se generará a través del SIPE

Dirección / Coordinación Zonal:

Las Direcciones o Coordinaciones Zonales son Oficinas desconcentradas del INEC y que agrupan varias provincias como se puede observar en el mapa:



En los casilleros correspondientes marque con una X según la Dirección o Coordinaciones Zonal a la que pertenece.

Cód. Enc.:

Los códigos de las personas encuestadoras serán asignados por el INEC para cada una de las personas encuestadoras, enumerados del 1 al 36.

Para el caso de las personas supervisoras serán del 37 al 48.

El resto del Equipo técnico el código asignado será a partir del número 49.

A. Ubicación geográfica.-

A. Ubicación geográfica (Residencia Habitual)

1. Provincia _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cantón _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Cabecera cantonal o parroquia rural _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Este bloque de preguntas permite ubicar geográficamente a los sitios y/o lugares donde se levanta la encuesta.

Registre la provincia, cantón y cabecera cantonal o parroquial (según el caso) donde se está realizando la encuesta. El INEC utiliza códigos para la ubicación geográfica según la División Política Administrativa.

Recuerde que la información de este bloque (A. ubicación Geográfica) se la debe diligenciar respecto al lugar donde la persona informante tiene su residencia.

B. Resultado de la entrevista.-

B. Resultado de la entrevista	
1. Completa	
2. Incompleta	
3. Rechazo (fin de la entrevista)	
4. Persona no ubicada (fin de la entrevista)	

Este bloque del Resultado de la entrevista se registrará con los siguientes códigos:

- 1. Entrevista Completa.-** Existe esta condición cuando se han llenado todas las secciones del formulario.
- 2. Entrevista Incompleta.-** Existe esta condición, cuando por alguna razón el/la informante no desea continuar con la entrevista y se suspende la misma.
- 3. Rechazo (fin de la entrevista).-** Existe esta condición, cuando el/la informante no acepta que se le realice la entrevista.
- 4. Persona no ubicada (fin de la entrevista).-** Existe esta condición, cuando durante el período de recolección de datos, el/la informante no ha sido ubicado/a (casa, lugar de trabajo, otros).

Este bloque del Resultado de la entrevista se llenará una vez que se haya terminado la encuesta.

C. Fecha de la encuesta

	Dia		Mes		Año			
Fecha:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	0	2	5

Registre el día y mes en la que realiza la encuesta.

D. Personal responsable

D. Personal responsable	
Responsable zonal	C.I. <input type="text"/>
Supervisor/a	C.I. <input type="text"/>
Encuestador/a	C.I. <input type="text"/>
Revisor/a codificador/a	C.I. <input type="text"/>

Este bloque sirve para registrar al personal técnico de la Encuesta, quienes se encuentran participando en el operativo de campo.

Registre los números de cédula en los casilleros de cada uno de los técnicos que se encuentran participando en el operativo de campo, como son: Responsable Zonal, Supervisor/a, Encuestador*, Revisor/a codificador/a.

E. Observaciones:

E. Observaciones:

Este recuadro servirá para detallar todas las observaciones que se presentan durante el diligenciamiento de la encuesta, tanto en el cuestionario como la estructura de preguntas.

Además, se debe registrar las gestiones realizadas previo a la entrevista.

Aquí también se registrará algún otro dato importante suscitado con el / la informante.

Un aspecto importante para la calidad de la información es el uso adecuado del espacio destinado para "Observaciones", las cuales deben recoger todos los datos complementarios y aclaratorios que sean pertinentes.

SECCIÓN 1: VIVIENDA

El objetivo de la sección es analizar las características de la vivienda y del hogar, es de vital importancia por ser el lugar de residencia habitual de las personas, donde atienden sus necesidades y funciones más inmediatas, para alcanzar los niveles mínimos de bienestar, relacionada con el acceso a satisfactores básicos, a las condiciones sanitarias y de salubridad. Al ser un recinto físicamente ubicable, asociado generalmente a un domicilio reconocido socialmente, la vivienda se convierte en un elemento base en su interior, los individuos se organizan para la satisfacción de necesidades y funciones vitales y de reproducción doméstica, mismos que forman parte de los derechos de cada individuo, por lo que se convierte en un espacio íntimo y de gran relevancia para las personas que la habitan.

Pregunta 1: ¿Actualmente usted vive con:

1. ¿Actualmente usted vive con:		SÍ	NO
Pareja?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amigas/os?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esposa/o?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hijas/os?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padre y/o madre?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros familiares?	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros no familiares?	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sola/o?	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta considera la composición del hogar donde vive el o la informante, o si vive solo/a. Se entiende sobre las personas que comen y duermen en la misma vivienda con el/la informante. Se registra respuesta en cada una de las categorías.

Pregunta 2: ¿Usted vive en una:

2. ¿Usted vive en una:		
Vivienda particular (casa, departamento, cuarto de inquilinato)?	<input type="checkbox"/>	1
Vivienda colectiva (Hotel, pensión, residencial u hostel)?	<input type="checkbox"/>	2
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>	3

Salto a la sección 3

Esta pregunta se refiere a la condición de ocupación de la vivienda, es decir sobre el tipo de vivienda en la que habita el o la informante, si es una vivienda particular o vivienda colectiva u otro tipo de vivienda. Registre la vivienda en la que reside la mayor parte del tiempo.

Consideración de conceptos:

Vivienda particular (casa, departamento, cuarto de inquilinato).

Vivienda colectiva, hotel, pensión, residencial u hostel: edificio equipado y planificado para hospedar personas de manera temporal.

Si responde Otro, registre la respuesta.

Pregunta 3: ¿La vivienda que usted ocupa es:

3. ¿La vivienda que usted ocupa es:	
Propia?	<input type="checkbox"/> 1
Arrendada?	<input type="checkbox"/> 2
Prestada?	<input type="checkbox"/> 3
Por servicios?	<input type="checkbox"/> 4

Esta pregunta se utiliza para cuantificar las situaciones de propiedad de vivienda de las personas encuestadas.

Tomar en cuenta las siguientes definiciones:

- Propia.-** para esta categoría considerar:

 - **Propia y totalmente pagada?.-** No tiene hipoteca o deudas y la casa está a su nombre.
 - **Propia y la está pagando?.-** Tiene una hipoteca y está pagando mensualmente.
 - **Propia (regalada, donada, heredada o por posesión)?.-** El/la informante se hizo propietario de la vivienda por los métodos mencionados.
- Arrendada .-se incluye en esta alternativa**

 - **Arrendada.-** La persona paga mensualmente al dueño/a de la vivienda sin acumular crédito hacia la compra de la vivienda.
 - **Anticresis?.-** Un anticresis es un contrato en que el deudor consiente que su acreedor goce de la propiedad que le entrega, hasta que sea cancelada (devuelta) la deuda.
- Prestada o cedida (no paga)?.-** El/la informante no paga arriendo y no provee servicios a cambio de ocupar la vivienda, sino que alguien le ha prestado o transferido la vivienda a su nombre.
- Por servicios?.-** Vive en esa vivienda a cambio de servicios.

Pregunta 4: ¿Su tipo de vivienda es:

4. ¿Su tipo de vivienda es:	
Casa / villa?	<input type="checkbox"/> 1
Departamento en casa o edificio?	<input type="checkbox"/> 2
Cuarto/s en casa de inquilinato?	<input type="checkbox"/> 3
Mediagua?	<input type="checkbox"/> 4
Rancho?	<input type="checkbox"/> 5
Covacha?	<input type="checkbox"/> 6
Choza?	<input type="checkbox"/> 7
Otra vivienda particular?	<input type="checkbox"/> 8

Tomar en cuenta las siguientes definiciones:

Casa/villa: construcción permanente hecha con materiales resistentes, tales como: asbesto, hormigón, piedra, bloque, ladrillo, adobe, caña revestida o bahareque, caña o madera tratada.

Por lo general, las casas/villas tienen abastecimiento de agua y servicio higiénico de uso exclusivo

Departamento en casa o edificio: conjunto de cuartos que forma parte de un edificio de uno o más pisos. Se caracteriza por ser independiente, tiene abastecimiento de agua y servicio higiénico de uso exclusivo. Incluyen las suites, que son aquellos departamentos que tienen un solo ambiente.

Cuarto(s) en casa de inquilinato: uno o varios cuartos pertenecientes a una casa, con entrada común y directa desde un pasillo, patio, corredor o calle. Las personas que viven en cuarto(s) de inquilinato pueden entrar y salir sin pasar por áreas sociales de uso exclusivo de otra vivienda, como sala, comedor o cuartos.

Por lo general, estas viviendas no cuentan con servicio exclusivo de agua o servicio higiénico, siendo éstos compartidos con otras viviendas.

Mediagua: construcción de un solo piso con paredes de ladrillo, adobe, bloque, madera tratada o caña revestida, con techo de teja, eternit, árdex o zinc. Tiene una sola caída de agua y no más de dos cuartos, sin incluir cocina ni baño. Si la vivienda dispone de más de dos cuartos, regístrela como casa/ villa, a pesar de tener una sola caída de agua.

Rancho: construcción rústica, con cubierta de zinc, palma, paja o cualquier otro material similar; paredes de caña o madera rústica (no tratada); y piso de caña, madera o tierra. Por lo general, este tipo de vivienda tiene un solo cuarto sin incluir cocina, y se encuentran en regiones de clima cálido. En esta categoría no entran los "ranchos" de las quintas o fincas, estos se consideran casas/villas.

Covacha: construcción en la que se utiliza materiales rústicos o de desecho, tales como: ramas, cartones, restos de asbesto, latas, plásticos, entre otros. Con piso de madera, caña o tierra.

Choza: construcción que tiene paredes de adobe, tapia, caña o bahareque, con pisos de tierra o madera y techo de paja. También pueden encontrarse chozas con paredes de bloque. Por lo general, este tipo de vivienda se encuentra en la región sierra y en la región amazónica.

Otro vivienda particular: lugar improvisado o no construido para vivienda, como: garajes, bodegas, furgones, carpas, casetas, barcazas, contenedores, entre otras.

Pregunta 5: ¿El material predominante del piso de la vivienda es de:

5. ¿El material predominante del piso de la vivienda es de:	
Duela, parquet, tablón o piso flotante?	<input type="checkbox"/> 1
Cerámica, baldosa, vinil o porcelanato?	<input type="checkbox"/> 2
Mármol o marmetón?	<input type="checkbox"/> 3
Ladrillo o cemento?	<input type="checkbox"/> 4
Tabla/ tablón no tratado?	<input type="checkbox"/> 5
Caña sin tratar?	<input type="checkbox"/> 6
Tierra?	<input type="checkbox"/> 7
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 8

Esta es una pregunta de respuesta única. Lea la pregunta y de forma pausada una a una las alternativas de respuesta, maque con una "X" en la casilla correspondiente de acuerdo con la información dada por el/la informante. Si una vivienda posee materiales de varias clases en el piso, se debe registrar el material que más predomina.

Si el piso es de alfombra, pregunte por el material que se encuentra debajo.

Pregunta 6: ¿El agua que recibe la vivienda es:

6. ¿El agua que recibe la vivienda es:	
Por tubería, dentro de la vivienda?	<input type="checkbox"/> 1
Por tubería, fuera de la vivienda, pero dentro del edificio, lote o terreno?	<input type="checkbox"/> 2
Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?	<input type="checkbox"/> 3
No recibe agua por tubería, sino por otros medios?	<input type="checkbox"/> 4

Esta pregunta indaga acerca de las características y procedencia del agua que llega a la vivienda. Lea textualmente la pregunta y de acuerdo con la respuesta del informante, registre en la casilla correspondiente.

Tenga presente las siguientes definiciones:

- **Por tubería dentro de la vivienda:** si la tubería está en el interior de la vivienda y pueden abastecerse de agua en forma directa desde el interior de la vivienda.
- **Por tubería fuera de la vivienda, pero dentro del edificio, lote o terreno:** cuando para abastecerse de agua tienen que salir de la vivienda a otro lugar del edificio, lote o terreno, en donde se encuentra ubicada la llave de agua o grifo.
- **Por tubería fuera del edificio, lote o terreno:** cuando para abastecerse de agua deben desplazarse a otro lugar distinto del edificio, lote o terreno en el que está ubicada la vivienda. Por ejemplo: grifo público, pila, entre otros.
- **No recibe agua por tubería, sino por otros medios:** cuando las personas que viven en la vivienda se abastecen de agua que no es entubada. Por ejemplo: aprovisionamiento en forma manual y directa de un río, acequia, pozo, carro repartidor, entre otros.

Pregunta 7: Principalmente, ¿el agua que recibe la vivienda proviene o es suministrada por:

7. Principalmente, ¿el agua que recibe la vivienda proviene o es suministrada por:	
Empresa Pública/Municipio?	<input type="checkbox"/> 1
Juntas de Agua/Organizaciones Comunitarias/GAD	<input type="checkbox"/> 2
Pozo?	<input type="checkbox"/> 3
Carro o tanquero repartidor?	<input type="checkbox"/> 4
Otras fuentes (río, vertiente, acequia, canal, grieta, lluvia, etc.)?	<input type="checkbox"/> 5

Esta pregunta indaga la forma como proviene el agua que reciben las viviendas, es decir, quién la provee o suministra, o cómo la adquieren.

Tenga presente las siguientes definiciones:

- **Empresa pública/Municipio:** Cuando el agua que recibe la vivienda proviene o es suministrada por una entidad pública, reconocida por la ley, encargada de administrar, operar y mantener los servicios de agua potable y/o saneamiento.
- **Juntas de Agua/Organizaciones comunitarias/GAD parroquial:** Cuando el agua que recibe la vivienda proviene o es suministrada por organizaciones sociales o comunitarias sin fines de lucro, que tienen por finalidad prestar el servicio de agua potable y/o saneamiento en la comunidad. Este tipo de organizaciones son muy importantes en la zona rural.
- **Pozo:** Cuando en la vivienda se abastecen de agua subterránea que se extrae de un pozo, por medio de bomba o manualmente con baldes. También es conocido como ojo de agua, puede estar ubicado dentro o fuera de la vivienda.
- **Carro o tanquero repartidor:** Cuando el agua que recibe la vivienda proviene o es suministrada por medio de carro repartidor, público o privado, que puede o no tener un costo. Las viviendas también pueden abastecerse de agua que es proporcionada por medio de triciclos.
- **Otras fuentes (río, vertiente, acequia, canal o grieta):** Cuando el agua que recibe la vivienda proviene de una fuente natural o artificial, y su abastecimiento es en forma manual o directa desde un río, vertiente, acequia, canal o grieta o agua lluvia.

Pregunta 8: ¿El servicio higiénico de la vivienda es:

8. ¿El servicio higiénico de la vivienda es:	
Inodoro o escusado conectado a red pública de alcantarillado?	<input type="text"/> 1
Inodoro o escusado conectado a pozo séptico?	<input type="text"/> 2
Inodoro o escusado conectado a biodigestor?	<input type="text"/> 3
Inodoro o escusado conectado a pozo ciego?	<input type="text"/> 4
Inodoro o escusado con descarga directa al mar, río, lago o quebrada?	<input type="text"/> 5
Letrina?	<input type="text"/> 6
No tiene	<input type="text"/> 7

Esta pregunta permite investigar si la vivienda dispone de un adecuado sistema de eliminación de excretas, independiente de si el sistema es de uso exclusivo o compartido con otros hogares.

Lea la pregunta y cada una de las alternativas de respuesta, marque el código en la casilla correspondiente de acuerdo con la información proporcionada y tome en cuenta los flujos de acuerdo con la categoría marcada.

Tenga presente las siguientes definiciones:

- **Inodoro/excusado conectado a red pública de alcantarillado:** cuando hay inodoro, y la eliminación de excrementos se realiza mediante arrastre por un sumidero subterráneo o público.
- **Inodoro/excusado conectado a pozo séptico:** cuando existe un inodoro y un sistema de eliminación de excrementos arrastrados a un tanque donde se asientan los sólidos y los líquidos se filtran al terreno.
- El pozo séptico es un tanque diseñado especialmente para dar tratamiento a las aguas residuales. Generalmente se ubica en una excavación en el terreno de la vivienda y necesita ser vaciado regularmente.

Encuestador* tenga en cuenta que en esta categoría se incluirán aquellas viviendas cuyo drenaje del pozo séptico se realice directamente a un río, acequia o quebrada.

- **Inodoro/excusado conectado a biodigestor:** cuando hay inodoro y la eliminación de desechos se realiza mediante un biodigestor, es un equipo para el tratamiento primario de aguas negras y grises para su descarga a suelo (pozo de absorción o infiltración) o drenaje. El biodigestor es una alternativa para la eliminación de aguas residuales, que permite el reciclaje del agua que puede ser usada, hasta para riego.
- **Inodoro/excusado conectado a pozo ciego** cuando hay inodoro y los excrementos se eliminan por gravedad en una excavación u hoyo en el suelo.

El pozo ciego se diferencia del pozo séptico por las siguientes razones:

- El pozo ciego es permeable mientras que el pozo séptico no.
 - En el pozo ciego no se realiza tratamiento de las aguas residuales mientras que en el pozo séptico sí.
 - El pozo ciego sólo requiere de un agujero en la tierra mientras que el pozo séptico puede componerse de uno o varios agujeros.
 - Generalmente el excusado conectado a un pozo ciego se encuentra fuera de la vivienda.
- **Inodoro o excusado, con descarga directa al mar, río, lago o quebrada:** cuando los excrementos se eliminan directamente al mar, río, lago o quebrada, desde el espacio asignado como taza o excusado de la vivienda.
 - **Letrina:** lugar de depósito de los excrementos mediante un orificio o excavación en el suelo. Generalmente cubierta con una caseta y no tiene taza o inodoro.
 - **No tiene:** se refiere a cualquier otra forma distinta a las anteriores. Por ejemplo: los miembros de la vivienda realizan sus necesidades en el campo, lotes vacíos, van al monte, botan en la basura en un paquete, etc.

SECCIÓN 2: HOGAR

El objetivo de esta sección es, generar información para conocer y evaluar las condiciones de vida y el bienestar de la población, a través de indicadores sobre variables de acceso a servicios básicos y hacinamiento.

Pregunta 1: Actualmente con cuántas personas vive, incluido/a usted?

1. ¿Actualmente con cuántas personas vive, incluido/a usted?	
Número de personas	<input type="text"/> <input type="text"/>

Con esta pregunta se requiere conocer el número de personas que viven en el hogar, incluido/a él o la informante.

Pregunta 2: Sin contar la cocina, baño(s) y cuarto(s) de negocio, ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda que usted ocupa, incluyendo sala y comedor?

2. Sin contar la cocina, baño(s) y cuarto(s) de negocio, ¿cuántos cuartos tiene la vivienda que usted ocupa, incluyendo sala y comedor?	
Número de cuartos	<input type="text"/> <input type="text"/>

Formule la pregunta e indique que **debe excluir** el cuarto de baño, el cuarto de cocina, los corredores o pasillos, garajes y los cuartos destinados a fines distintos a los de habitación, como talleres o negocios.

Tomar en cuenta las siguientes definiciones:

Cuarto (pieza).- Es un espacio separado por paredes fijas o permanentes de cualquier material, que se utiliza para dormir o estar.

- Un cuarto puede ser un dormitorio, la sala, el comedor o el estudio.
- La cocina, baños, garaje, corredores, pasillos, tiendas, bodegas, u otros espacios que no se usen para dormir o estar, no se consideran como cuartos, por lo tanto, no deben ser contabilizados.
- Si la sala y comedor están en el mismo espacio, es decir no hay paredes que los separen, inclúyalos como un solo cuarto.
- Si en la vivienda existe un solo ambiente que es utilizado como sala, comedor, cocina y dormitorio, debe registrar un solo cuarto.

Tome en cuenta:

En esta pregunta se debe registrar el número total de cuartos de la vivienda.

Guíe al informante para que identifique correctamente el número de cuartos de la vivienda. Para facilitar esta tarea pídale que inicie contando los dormitorios, que continúe con otros espacios que se usen para dormir o estar, y que finalmente agregue sala y comedor.

Pregunta 3: Del total de cuartos de este hogar, ¿Cuántos son exclusivos para dormir?

3. Del total de cuartos de este hogar, ¿cuántos son exclusivos para dormir?	
Número de cuartos	<input type="text"/> <input type="text"/>

Esta pregunta investiga el número de cuartos exclusivos para dormir que dispone el hogar, lo cual permite el cálculo de indicadores de hacinamiento.

Con esta pregunta se requiere obtener información que permita establecer el grado de hacinamiento significativo en los niveles de vida de los hogares.

Definiciones importantes:

Cuarto exclusivo para dormir: es un espacio de la vivienda separado por paredes fijas o permanentes de cualquier material, que se usa para dormir.

Si el hogar dispone de un solo espacio donde duermen, comen, cocinan y además es utilizado como taller para alguna actividad económica por parte de los miembros del hogar registre "0".

En las viviendas tipo suite, que tienen un solo ambiente, en el cual está la sala, comedor, cocina y dormitorio, registrar 1.

Tome en cuenta:

El número de cuartos de la vivienda, que registró en la pregunta 3, debe ser mayor o igual al número de cuartos exclusivos para dormir.

En las viviendas con más de un hogar, registre los cuartos exclusivos para dormir que utiliza cada hogar.

Si un cuarto es utilizado para dormir y para alguna otra actividad como: cocinar, recibir visitas, talleres, bodegas o negocios, **no lo contabilice** como cuarto exclusivo para dormir.

Si el hogar dispone de un solo espacio donde duermen, comen y cocinan los miembros del hogar, en esta pregunta **registre 00**, porque no tiene cuarto exclusivo para dormir.

Pregunta 4: ¿En su hogar tiene acceso a internet?

4. ¿En su hogar tiene acceso a internet?	
SÍ	<input type="text"/> 1
NO	<input type="text"/> 2

Con esta pregunta se obtiene información si en el hogar tiene acceso a internet marque el código 1 si la respuesta es Si, registre el código 2 si responde No.

Pregunta 5: ¿El hogar donde usted vive dispone de:

5. ¿El hogar donde usted vive dispone de:	
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Computadora (de escritorio o laptop)?	<input type="text"/> 1 <input type="text"/>
Tablet?	<input type="text"/> 2 <input type="text"/>

Registre con una "X" en todas las casillas que indique el informante, caso contrario.

Si no dispone de alguno de los servicios o bienes, dejar el casillero en blanco.

Los equipos como: **computadora (de escritorio o laptop), Tablet**, son equipos y bienes que se utilizan en el hogar. Se registrarán siempre y cuando el informante indique que si posee o no.

SECCIÓN 3: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Esta sección tiene por objetivo medir las características sociodemográficas, es decir, describir y comprender grupos de población para identificar patrones, necesidades, diferencias y oportunidades, lo cual es fundamental para el quehacer de las políticas públicas. Se investiga variables como: edad del informante, fecha de nacimiento, estado civil o conyugal, auto identificación, según cultura y costumbres, seguridad social, discapacidad, lugar de nacimiento, movilidad y condición migratoria, utilización de teléfono celular, redes sociales y medios para informarse.

Pregunta 1: ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

1. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día		Mes		Año	

En pregunta 1, registra el día, mes y año en que nació la persona encuestada. Si el/la informante no recuerda con exactitud la fecha de nacimiento y no tiene documentos para verificarla, registre la observación pertinente y proceda de la siguiente manera:

Caso 1.- No reporta la fecha de nacimiento total, registre: en día: 99, mes: 99 y año: 9999.
Caso 2.- No reporta los datos completos, conserve la información entregada y registre 99 o 9999, en el caso que no disponga del resto de los datos.

Pregunta 2: ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

2. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	----------------------	----------------------

En pregunta 2, registre el número de años cumplidos de la persona encuestada. Este período es el transcurrido entre la fecha de nacimiento de la persona y la fecha de la entrevista. Si el/la entrevistada no recuerda con exactitud la edad y no tiene documentos para verificarlo, registre la información aproximada y consigne la observación.

Pregunta 3: ¿Tiene número de cédula ecuatoriana?

3. ¿Tiene número de cédula ecuatoriana?			
SÍ.....1	<input type="checkbox"/>	NO.....2	<input type="checkbox"/>

Realice la pregunta, espere una respuesta y registre si el/la informante posee número de cédula ecuatoriana.

Pregunta 4: ¿Cuál es su estado civil o unión conyugal actual:

4. ¿Cuál es su estado civil o unión conyugal actual:		
Unida/o?	<input type="checkbox"/>	1
Separada/o?	<input type="checkbox"/>	2
Divorciada/o?	<input type="checkbox"/>	3
Viuda/o?	<input type="checkbox"/>	4
Unión de hecho inscrita en el registro civil?	<input type="checkbox"/>	5
Casada/o?	<input type="checkbox"/>	6
Soltera/o?	<input type="checkbox"/>	7

Esta pregunta trata de conocer el estado civil o conyugal actual de las personas, tanto el estado civil legal como las relaciones civiles de hecho y uniones conyugales.

Lea la pregunta y coloque una X al lado del código correspondiente a la respuesta dada por el/la informante.

Encuestador* tenga presente las siguientes definiciones:

La alternativa **“Unido/a”** significa que actualmente tiene una pareja.

La alternativa **“Unión de hecho inscrita en el Registro Civil”**, quiere decir, que su unión con su pareja está formalmente registrada bajo las normas de una unión de hecho.

Pregunta 5: ¿Cómo se identifica usted según su cultura y costumbres:

5. ¿Cómo se identifica usted según su cultura y costumbres:		
Indígena?	<input type="checkbox"/>	1
Afroecuatoriana/o o afrodescendiente?	<input type="checkbox"/>	2
Negra/o?	<input type="checkbox"/>	3
Mulata/o?	<input type="checkbox"/>	4
Montubia/o?	<input type="checkbox"/>	5
Mestiza/o?	<input type="checkbox"/>	6
Blanca/o?	<input type="checkbox"/>	7
Otro, ¿Cuál? (Especifique)_____	<input type="checkbox"/>	8

Esta pregunta investiga la auto identificación de la población según su cultura y costumbres. La pregunta no hace referencia a aspectos raciales o fenotípicos (altura, color de ojos, grupo sanguíneo).

Si el informante responde “8 Otro”, consulte ¿Cómo se identifica?, y registre en el casillero correspondientes. La población podría indicar, por ejemplo: cholo, gitano, asiático, etc.

Encuestador* tener presente las siguientes definiciones:

Indígena: Considerados por el hecho de descender de poblaciones que habitaban en el país o en una región geográfica a la que pertenecía el país en la época de la conquista o la colonización o del establecimiento de fronteras estatales y que, cualquiera que sea su situación jurídica conserven sus propias instituciones sociales, económicas, culturales y políticas o parte de ellas.

Afroecuatoriano: La categoría se desprende del etnónimo afrodescendiente, denota a los descendientes de africanos que sobrevivieron a la trata esclavista en las Américas.

Por afroecuatorianos se desprende una categoría de síntesis que recoge en extensión los conceptos socio racial de “negro y mulatos”.

Afrodescendiente: Son los pueblos descendientes de africanos en América. La denominación obedece a rasgos de identificación socio-racial de la persona cuyas características básicas tienen que ver con la pigmentación de la piel y la constitución somática del cuerpo.

Negro/a: Desde el punto de vista político la denominación de “negros” obedece a las comunidades descendientes de africanos que en Ecuador agrupan otras formas socio raciales derivadas: morenos, zambos, trigueños, niches, prietos, cafecitos, entre otros.

Mulato/a: Es aquel individuo nacido de padre negro y de madre blanca o mestizo, o de madre negra y padre blanco o mestizo.

Montubio/a: Conjunto de colectivos humanos organizados y autodefinidos como montubios, con características propias de la región litoral y zonas subtropicales, que nacen naturalmente en la zona rural como unidad social orgánica dotada de espíritu e ideales comunes; poseedores de una formación cultural y política que los auto determina como resultado de un largo proceso de acondicionamiento espacio temporal, que tiene su cosmovisión ancestral y mantiene su hábitat natural.

Mestizo/a: Es aquel individuo nacido de padre blanco y de madre indígena o madre blanca y padre indígena y también las personas descendientes de padre y madre mestizos.

Blanco/a: Es aquella persona que proviene de la raza europea o caucásica.

No sabe/ no Responde: Si no sabe o no responde, escriba lo que informa.

Otro, cuál? (Especifique): Si la persona no se encuentra en los grupos antes mencionados, básicamente son los orientales, chinos, coreanos, japoneses, árabes, etc.

Pregunta 6: ¿Actualmente está afiliado/a o cubierto/a por un seguro:

Esta pregunta se realiza para identificar a la población que está cubierta o es afiliada a la seguridad social o cuenta con un seguro de salud privado.

6. ¿Actualmente está afiliado/a o cubierto/a por un seguro:		
	SI	NO
Público (IESS, ISSFA, ISSPOL)?	1	
Privado?	2	

Definiciones importantes:

La seguridad social en Ecuador es un sistema de protección público y obligatorio que tiene como objetivo brindar cobertura a la población ante contingencias como enfermedad, maternidad, vejez, invalidez, desempleo y muerte

- **IESS Seguro General:** se refiere al seguro brindado por el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, en el caso de las personas con relación laboral de dependencia.
- **IESS Seguro Voluntario:** se refiere al seguro brindado por el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, en el caso de las personas sin relación laboral de dependencia.
- **IESS Seguro Campesino:** es un régimen especial del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social para proteger a la población rural y a las personas dedicadas a la pesca artesanal.
- **Seguro ISSFA:** se refiere al seguro proporcionado por el Instituto de Seguridad Social de las Fuerzas Armadas del Ecuador, que protege a los miembros de la fuerza terrestre, naval y aérea.
- **Seguro ISSPOL:** se refiere al seguro proporcionado por el Instituto de Seguridad Social de la Policía Nacional, que protege a los miembros de la Policía Nacional.
- **No aporta, es Jubilada/o del IESS/ISSFA/ISSPOL:** se refiere a las personas que, habiendo cumplido con su ciclo laboral o no, dejan de trabajar, ya sea por vejez, invalidez o discapacidad.

Tome en cuenta:

Que el IESS Seguro Campesino es parte del seguro público, así como si es jubilado. En estos casos registre Si, código 1. Recuerde leerlas todas y registrar en cada una de ellas una categoría de respuesta.

Si le informan que están cubiertos por seguros de instituciones privadas anote código "2". Ejemplo: Salud, Ecuasanitas, Humana, etc.

Pregunta 7: ¿Usted tiene dificultad permanente para:

Esta pregunta indaga la percepción del informante, respecto de las dificultades permanentes que podría tener una persona para realizar actividades de la vida diaria, debido a un problema de salud.

7. ¿Usted tiene dificultad permanente para:				
(Lea todas las opciones)	1. No tiene dificultad	2. Alguna dificultad	3. Mucha dificultad	4. Total dificultad
1. Caminar, subir o bajar gradas/escaleras?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Hablar, comunicarse o conversar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Oír, aun usando aparato auditivo?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Ver, aun usando lentes?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Recordar, entender o concentrarse?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tome en cuenta:

Esta pregunta es de tipo matriz, recuerde leer todas las sub preguntas y registrar en cada una de ellas una categoría de respuesta. Registre lo que mencione el informante.

Definiciones importantes:

Dificultades permanentes: se refiere al grado de dificultad que tienen las personas para realizar determinadas actividades básicas para participar plenamente en la sociedad, como ver, oír, caminar, recordar o concentrarse, su cuidado personal y la comunicación.

Tipo de dificultades

Dificultad para caminar, o subir o bajar gradas/escaleras: cuando una persona requiere dispositivos de asistencia para desplazarse, como silla de ruedas, muletas, andador, etc. Incluye a las personas que necesitan ayuda de un tercero para caminar, y a las que tienen problemas para caminar distancias cortas o largas, subir o bajar escaleras, y deben detenerse para descansar.

Dificultad para bañarse, vestirse, alimentarse por sí mismo: cuando una persona tiene dificultad para realizar tareas de cuidado personal de forma autónoma o independiente, como bañarse, vestirse o alimentarse.

Dificultad para hablar, comunicarse o conversar: cuando una persona tiene dificultad para hablar, escuchar o entender lenguaje en su idioma habitual, lo que le genera dificultades para entender y ser entendido. No incluye dificultades para entender o ser entendido en un idioma que no es el habitual de la persona.

Dificultad para oír, aun usando aparato auditivo: cuando una persona tiene una dificultad de cualquier tipo para oír, la cual persiste aun cuando la persona usa aparatos auditivos (en caso de disponer de éste).

Dificultad para ver, aun usando lentes: cuando una persona tiene dificultades para ver o de visión, las cuales persisten aun cuando la persona usa lentes (en caso de disponer de éstos). Incluye ver cosas de cerca o de lejos, ver solo con un ojo, o ver solo hacia adelante pero no a los lados.

Dificultad para recordar, entender o concentrarse: cuando una persona tiene dificultades para recordar o enfocarse, lo que le genera limitaciones para realizar actividades diarias, por ejemplo, olvidarse de donde está ubicado físicamente o la fecha, problemas para recordar cosas que fueron dichas recientemente, confusión.

No incluye dificultades para recordar o de concentración, debido a alta carga de trabajo, estrés, o uso de sustancias como psicotrópicos o estupefacientes.

Grado de dificultad

- **No tiene dificultad:** se refiere a que la persona no tiene dificultad.
- **Alguna dificultad:** se refiere a dificultades leves y moderadas, es decir que a pesar de tener cierta limitación, aún puede realizar la mayoría de sus actividades. Las personas podrían indicar tener poca, leve, escasa dificultad, dificultad media o regular.
- **Mucha dificultad:** se refiere a dificultades graves que limitan de forma importante a

la persona. Para describir este grado de dificultad suelen usarse palabras como mucha o extrema dificultad.

- **Total dificultad:** se refiere a dificultades severas, que limitan totalmente a la persona.

Tome en cuenta:

No mencione la palabra discapacidad al realizar la pregunta.

Si una persona tiene alguna dificultad debido a un accidente o enfermedad temporal, y se recuperará en un tiempo corto, registre la categoría “No tiene dificultad”.

Pregunta 8: ¿Tiene alguna discapacidad calificada por el Ministerio de Salud Pública (MSP)?

8. ¿Tiene alguna discapacidad calificada por el Ministerio de Salud Pública (MSP)?	
Sí.....1 <input type="checkbox"/>	NO.....2 <input type="checkbox"/> Pase a P.10

Son aquellas personas que presentan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con el entorno, encuentran diversas barreras, que pueden impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás ciudadanos. (Convención de la ONU, 2006, y Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud, OMS, 2002).

En esta pregunta se busca identificar si el/la informante tiene alguna discapacidad. Si usted registra código 2 “No” (pase a la pregunta 10), si registra código 1 “Si” continúe con la siguiente pregunta.

Pregunta 9: ¿Su discapacidad es:

9. ¿Su discapacidad es:	
Intelectual?	<input type="checkbox"/> 1
Física (motora, visceral)?	<input type="checkbox"/> 2
Visual (ceguera, baja visión)?	<input type="checkbox"/> 3
Auditiva (sordera)?	<input type="checkbox"/> 4
Psicosocial (autismo, asperger, etc.)?	<input type="checkbox"/> 5
Lenguaje?	<input type="checkbox"/> 6

En esta pregunta se registra la discapacidad de el/la informante. Lea textualmente la pregunta y de acuerdo con la respuesta del informante, registre en la casilla correspondiente.

Encuestador* tener presente las siguientes definiciones:

Discapacidad intelectual.- Se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa, expresada en las habilidades adaptativas, conceptuales, sociales y prácticas.

Discapacidad física.- Son las deficiencias, limitaciones y restricciones funcionales y/o estructurales, irreversibles e irrecuperables de las alteraciones neuromusculoesquelética o de órganos internos, que se traducen en limitaciones posturales, de desplazamiento o de coordinación del movimiento, fuerza reducida, dificultad con la motricidad fina o gruesa. Implica movilidad reducida y complejidad para la realización de ciertas actividades de la vida diaria y/o autocuidado.

Discapacidad visual.- Engloba las deficiencias, limitaciones y restricciones funcionales y/o estructurales, irreversibles e irrecuperables en el sistema de la visión, las estructuras y funciones asociadas con el sentido visual.

Discapacidad auditiva.- Son las deficiencias, limitaciones y restricciones funcionales y/o estructurales, irreversibles e irrecuperables de la percepción de los sonidos externos, debido a la pérdida de la capacidad auditiva parcial (hipoacusia) o total (cofosis), de uno o ambos oídos.

Discapacidad psicosocial.- Un trastorno mental es un síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental.

Discapacidad de lenguaje.- Son las deficiencias, limitaciones y restricciones funcionales y/o estructurales, irreversibles e irrecuperables del lenguaje, expresión verbal, causada por alteraciones, anomalías, perturbaciones o trastornos que dificultan de manera persistente permanente e irreversible la comunicación y la interrelación; afectando no solo a aspectos lingüísticos (fonológicos, sintácticos, pragmáticos o semánticos), tanto en el nivel de comprensión/decodificación como de expresión/codificación, interfiriendo en las relaciones y rendimiento escolar, social y familiar de los individuos afectados.

Pregunta 10: ¿Dónde nació:

10. ¿Dónde nació:		
En esta ciudad o parroquia rural?	1	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a P.13</div>
En otro lugar del país?	2	
En otro país?	3	
Registre el país en la columna provincia		
Provincia/país	Cantón	Parroquia

Esta pregunta investiga los datos del lugar de nacimiento el/la informante.

Realice la pregunta y lea de manera pausada cada una de las alternativas de respuesta, registre de acuerdo con lo manifestado por el informante. Si registra la categoría 1. En esta ciudad o parroquia rural, lugar del país, pase a la pregunta 13.

Si registra categoría 2 (en otro lugar del país), debe registrar además la provincia y cantón y parroquia. Si registra categoría 3 (en otro país) debe registrar además el país en la columna provincia.

Pregunta 11: ¿Cuál es la razón principal por la que vino a este lugar/ ciudad?

11. ¿Cuál es la razón principal por la que vino a este lugar/ ciudad?	
Vino con su familia	1
Por trabajo	2
Salud/enfermedad	3
Estudios	4
Matrimonio / relación de pareja	5
Compró o le dieron casa o terreno	6
Le discriminaron en su lugar de nacimiento	7
Le expulsaron de su casa	8
Otro, ¿Cuál? (especifique) _____	9

Esta pregunta se refiere a las principales causas o motivos que tuvo el/la persona para cambiar de residencia habitual. Registre el código correspondiente a la respuesta dada por el/la informante, haciendo relación a la razón principal por la que (esa persona) se vino a vivir en este lugar.

Encuestador* tener presente las siguientes definiciones:

- Vino con su familia:** Cuando el cambio de residencia ya significó una decisión general de su familia.
- Por trabajo:** Si la persona entrevistada informa que se cambió de lugar de residencia habitual porque le dieron un empleo o trabajo.
- Salud/enfermedad:** Cuando el cambio de residencia habitual se debió a la necesidad de conservar o recuperar la salud. Por ejemplo, puede que en su residencia anterior no había los servicios médicos suficientes.
- Estudios:** Si el/la informante le indica que por iniciar o terminar su carrera se trasladó a otro lugar de residencia.
- Matrimonio/ relación de pareja:** Si la migración se realizó porque su esposo/a vivía en otro lugar de residencia.
- Compró o le dieron casa o terreno:** Si se trasladó al lugar de residencia habitual donde lo están entrevistando porque le ofrecieron o le dieron donde vivir o terreno para construir o sembrar.
- Le discriminación en el lugar donde vivía anteriormente:** Si se cambió de lugar de residencia porque había vivido experiencias de discriminación en otro lugar.
- Le expulsaron de su casa:** Cuando el cambio de residencia se debió al hecho de que la familia de el/la informante le forzaron a salir de la casa contra su voluntad.
- ¿Otro cuál (Especifique)?** Si no responden a las anteriores alternativas, escriba la que informa.

Encuestado/a: El informante sólo debe contestar si en la P.10 marcó código 3, caso contrario pase a la P.13.

Pregunta 12: ¿Actualmente su condición migratoria es:

12. ¿Actualmente su condición migratoria es:	
Refugiada/o?	1
Solicitante de refugio?	2
Residente temporal?	3
Residente permanente?	4
No regularizado?	5
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	6
No sabe/ No responde	99

En esta pregunta se registra la condición migratoria de el/la informante. Lea textualmente la pregunta y cada una de las categorías, de acuerdo con la respuesta del informante, registre en la casilla correspondiente.

Encuestador* tener presente las siguientes definiciones:

Refugiado/a: Son personas que se encuentran fuera de su país de origen por temor a la persecución, al conflicto, la violencia generalizada, u otras circunstancias que hayan perturbado gravemente el orden público y, en consecuencia, requieren protección internacional.

Residente temporal: Son personas extranjeras que tienen la intención de establecerse en el país para realizar actividades lícitas de manera temporal.

Residente permanente: Son ciudadanos extranjeros que deciden residenciarse en Ecuador de manera definitiva.

No regularizada: Es la persona extranjera que no adquiere la nacionalidad ecuatoriana por el tiempo de permanencia en el país y en cumplimiento de la normativa establecida para el efecto.

Otro, cuál: Si no responden a las anteriores alternativas, escriba la que informa.

No sabe/ no responde: registre la respuesta y continúe.

Pregunta 13: ¿Usted tiene teléfono celular tipo Smartphone activado?

13. ¿Usted tiene teléfono celular tipo Smartphone activado?		
SI	<input type="checkbox"/>	1
NO	<input type="checkbox"/> Pase a P.15	2

Se registra en esta pregunta la disponibilidad y uso de un teléfono.

Si registra código 2 "No" (pase a la pregunta 15), si registra código 1 "Si" continúe con la siguiente pregunta.

Pregunta 14: ¿Utiliza en su teléfono celular:

14. ¿Utiliza en su teléfono celular:			SÍ	NO
Datos móviles?	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Redes sociales?	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bluetooth?	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correo electrónico?	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Google maps/ GPS?	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descarga de juegos, música, etc.?	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cámara?	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Video conferencia?	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Se registra en esta pregunta la disponibilidad y uso de un teléfono. Lea textualmente la pregunta y cada una de las categorías, de acuerdo con la respuesta del informante, registre en la casilla correspondiente.

Tome en cuenta:

Esta pregunta es de tipo matriz, recuerde leer todas las categorías y seleccionar en la columna (la opción de respuesta "Sí" o "No") para cada categoría.

Pregunta 15: ¿Usted para informarse usa:

15.¿Usted para informarse usa:			
		SÍ	NO
Televisión?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radio?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarios/ revistas?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facebook?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instagram?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TikTok?	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Twitter/ Red X?	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WhatsApp?	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telegram?	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inteligencia artificial?	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En esta pregunta se registra los medios por los cuales se informa. Lea textualmente la pregunta y cada una de las categorías, de acuerdo con la respuesta del informante, registre en la casilla correspondiente.

SECCIÓN 4: EDUCACIÓN

La educación es un derecho humano fundamental de ahí, el objetivo de esta sección es evaluar el acceso y la calidad de la educación recibida, identificar barreras en el entorno educativo, y recopilar datos que contribuya a la formulación de políticas, para garantizar la inclusión y los derechos de esta población, alineados a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Pregunta 1: ¿Usted asiste actualmente a clases en la educación regular o formal?

1. ¿Usted asiste actualmente a clases en la educación regular o formal?	
Sí...1	NO...2
<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a P.3</div>	

La pregunta 1 investiga si el/la informante asiste actualmente a clases en algún establecimiento de enseñanza formal regular: escuela, colegio, institutos de instrucción superior y universidad. Este concepto no cubre la asistencia a cursos de capacitación o similares, como cursos de conducción de vehículos, de modistería, belleza, etc. Si registra la categoría 1 (SI, pase a la pregunta 3. Si registra categoría 2 (NO), pase a la pregunta 2.

Pregunta 2: ¿Cuál es la razón principal por la que no asiste a la educación regular o formal?

2. ¿Cuál es la razón principal por la que no asiste a la educación regular o formal?	
Edad	1
Terminó sus estudios	2
Falta de recursos económicos	3
Por trabajo	4
Por temor a los maestros	5
Por enfermedad o discapacidad	6
Por ayudar en quehaceres del hogar	7
La familia no le permite estudiar	8
No está interesado/a en estudiar	9
Motivos de discriminación por orientación sexual o identidad de género	10
Otro, cuál? (Especifique)	11

Esta pregunta registra los diferentes motivos para no asistir a la escuela, colegio o universidad en el momento en que se está realizando la encuesta. Es importante que al realizar esta pregunta el encuestador* lleve a él/la informante al momento de la encuesta, ya que por lo general suelen referirse a los motivos por los cuales no estudiaron cuando tenían la edad apropiada. Realice la pregunta, espere la respuesta y con buen criterio registre la alternativa enunciada por el/la informante. Se acepta una sola respuesta.

Pregunta 3: ¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó?

3. ¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó?				
	Nivel	Año		
Ninguno	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pase a P. 4
Centro de alfabetización	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Jardín de infantes / preescolar	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primaria	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Educación General Básica (EGB)	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pase a Sección 5
Secundaria	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Educación media/bachillerato	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pase a P.5
Superior no universitario (institutos superiores técnicos y tecnológicos)	8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Superior universitario (universidades, escuelas politécnicas)	9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Posgrado (maestría / PhD)	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Definiciones importantes:

Nivel de instrucción: se refiere al nivel educativo más alto al que asiste o asistió la persona, dentro del sistema tradicional o sistema actual de enseñanza.

Nivel de instrucción

Ninguno: si la persona entrevistada nunca asistió a ningún establecimiento de enseñanza regular.

Centro de Alfabetización / postalfabetización: es el programa de Educación Básica para Jóvenes y Adultos, que está dirigido a personas mayores de 15 años, que se encuentran en condiciones de analfabetismo o no finalizaron su educación básica elemental o media. En la actualidad son seis módulos.

Jardín de infantes / preescolar: la educación inicial o preescolar es la formación temprana de niñas/os de hasta 5 años, la cual se articula con la educación general básica.

La educación inicial se subdivide en dos niveles: inicial 1, para infantes de hasta 3 años (este nivel no es escolarizado) e inicial 2, para infantes de 3 a 5 años.

Primaria: comprende la educación de primero a sexto grado, recibida en el sistema tradicional.

Educación General Básica (EGB): comprende la educación de primero a décimo año de básica, recibida en el sistema actual.

Secundaria: comprende la educación de primero a sexto curso, recibida en el sistema tradicional.

Educación Media/Bachillerato: comprende la educación de primero a tercer año de bachillerato, recibida en el sistema actual.

El Ciclo Postbachillerato (No superior) que se refiere a la educación técnica productiva, artística.

Es una formación no superior posterior a la obtención del título de bachiller, que entrega una certificación de competencias laborales. **En estos casos serán registrados en Educación media/bachillerato, opción 7**

Superior no universitario (institutos superiores técnicos y tecnológicos): comprende la educación técnica superior, tecnólogo superior y título profesional en artes. innovación. Se caracteriza típicamente por tener base práctica, una orientación hacia ocupaciones específicas y la preparación del estudiante para el mercado laboral.

Superior universitario (universidades, escuelas politécnicas): es la educación impartida en universidades o escuelas politécnicas, nacionales o del exterior, luego de haber finalizado la secundaria o el bachillerato. Por ejemplo: licenciaturas, ingenierías, arquitectura, medicina humana, veterinaria, odontología, etc.

Posgrado (maestría / PHD)

Maestría/Especialización: se refiere a las personas que luego de haber culminado la educación superior, continúan sus estudios para obtener una maestría o una especialización superior, con una duración de uno o tres años de estudio. Comprende especializaciones y maestrías profesionales o de investigación.

PhD/Doctorado: es el nivel académico más alto de cuarto nivel que otorga una universidad o escuela politécnica a un profesional con grado de maestría. Su formación se centra en un área profesional o científica, para contribuir al avance del conocimiento, básicamente a través de la investigación científica.

Correspondencia entre sistema tradicional y sistema actual

Las personas emplean dos formas de nombrar los grados de la educación escolar que corresponden a dos sistemas:

- **Sistema tradicional:** comprende dos niveles, primaria y secundaria.
- **Sistema actual:** comprende tres niveles, educación inicial, básica y el bachillerato; este sistema está vigente desde el 2011.

Para llenar apropiadamente la información de esta sección tome en cuenta la tabla de correspondencias que se presenta a continuación.

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	MEDIA / 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 EDUCACIÓN MEDIA	
	QUINTO CURSO	16 AÑOS	2 DO. AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	
	SEXTO CURSO	17 AÑOS	3 ER. AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	

En el caso de la población que, al momento de la Encuesta, está asistiendo a un centro de educación, recuerde que la pregunta indaga el grado, curso o año aprobado, no el que está cursando.

- Para personas de 5 a 22 años siempre registre el nivel y año aprobado de acuerdo con el sistema actual.
- Para el registro de los años aprobados del nivel de Alfabetización y Postalfabetización, registre de acuerdo con lo mencionado por el informante. Los módulos actuales para alfabetización son los módulos 1 y 2; y, para postalfabetización son los módulos 3, 4, 5 y 6.
- En el caso de que la persona encuestada señale que cursa o ha cursado el Ciclo Postbachillerato (No superior) registre en Educación Media / Bachillerato, código 7.
- En el caso de los niveles: educación técnica o tecnológica, superior, maestría/posgrado y PHD/Doctorado, si el sistema de estudios es por semestres, registre el equivalente en años.

Pregunta 4: ¿Sabe leer y escribir?

5. ¿Sabe leer y escribir?	
SÍ....1	<input type="checkbox"/>
NO....2	<input type="checkbox"/>

} **Pase a la sección 5**

Esta pregunta se realiza para identificar a la población analfabeta.

Registre 1: Sí, cuando la persona:

- Sabe leer y escribir de manera ordinaria
- Sabe leer y escribir, pero por cuestiones de salud, por ejemplo, una operación de la vista, al momento de la entrevista no lo pueden realizar.
- Aprendió a leer y escribir, pero por la edad se ha ido olvidando.

Registre 2: No, cuando la persona:

- Solo sabe leer, pero no escribir.
- Solo sabe escribir, pero no leer.
- Nunca aprendió a leer ni escribir.
- Solo sabe hacer su firma.

Tome en cuenta:

Esta pregunta se realiza solo a las personas que indicaron ninguno, centro de alfabetización, primaria y educación general básica, como nivel de instrucción, es decir, se realizará sólo a quienes contestaron respuesta con códigos 1 a 5 en la pregunta 3.



Pregunta 5: ¿Obtuvo algún título en el nivel que indicó?

Esta pregunta se realiza para identificar a la población con título académico, teniendo como referencia el nivel de instrucción

5. ¿Obtuvo algún título en el nivel que indicó?			
Sí....1		NO....2	

Definiciones importantes:

Título: es el documento oficial, avalado por las instancias competentes, para ejercer una profesión.

Tome en cuenta:

Esta pregunta se consulta a las personas que indicaron: Superior no universitario (institutos superiores técnicos y tecnológicos), código 8; Superior universitario (universidades, escuelas politécnicas), código 9; y Posgrado (maestría/PHD), código 10.

SECCIÓN 5: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES

Esta sección tiene por objetivo medir las características sociodemográficas, es decir, describir y comprender grupos de población para identificar patrones, necesidades, diferencias y oportunidades, lo cual es fundamental para el quehacer de las políticas públicas. Se investiga variables como: edad del informante, fecha de nacimiento, estado civil o conyugal, auto identificación, según cultura y costumbres, seguridad social, discapacidad, lugar de nacimiento, movilidad y condición de migración, utilización de teléfono celular, redes sociales y medios para informarse.

ENCUESTADOR* Registre con una "X" según corresponda

Pregunta 1: ¿La semana pasada usted:

1. ¿La semana pasada usted:	
Trabajó al menos una hora para generar un ingreso?	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 26 <input type="checkbox"/> 27 <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 37 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 39 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 69 <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> 71 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> 75 <input type="checkbox"/> 76 <input type="checkbox"/> 77 <input type="checkbox"/> 78 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 80 <input type="checkbox"/> 81 <input type="checkbox"/> 82 <input type="checkbox"/> 83 <input type="checkbox"/> 84 <input type="checkbox"/> 85 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 87 <input type="checkbox"/> 88 <input type="checkbox"/> 89 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 94 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 96 <input type="checkbox"/> 97 <input type="checkbox"/> 98 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 101 <input type="checkbox"/> 102 <input type="checkbox"/> 103 <input type="checkbox"/> 104 <input type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> 106 <input type="checkbox"/> 107 <input type="checkbox"/> 108 <input type="checkbox"/> 109 <input type="checkbox"/> 110 <input type="checkbox"/> 111 <input type="checkbox"/> 112 <input type="checkbox"/> 113 <input type="checkbox"/> 114 <input type="checkbox"/> 115 <input type="checkbox"/> 116 <input type="checkbox"/> 117 <input type="checkbox"/> 118 <input type="checkbox"/> 119 <input type="checkbox"/> 120 <input type="checkbox"/> 121 <input type="checkbox"/> 122 <input type="checkbox"/> 123 <input type="checkbox"/> 124 <input type="checkbox"/> 125 <input type="checkbox"/> 126 <input type="checkbox"/> 127 <input type="checkbox"/> 128 <input type="checkbox"/> 129 <input type="checkbox"/> 130 <input type="checkbox"/> 131 <input type="checkbox"/> 132 <input type="checkbox"/> 133 <input type="checkbox"/> 134 <input type="checkbox"/> 135 <input type="checkbox"/> 136 <input type="checkbox"/> 137 <input type="checkbox"/> 138 <input type="checkbox"/> 139 <input type="checkbox"/> 140 <input type="checkbox"/> 141 <input type="checkbox"/> 142 <input type="checkbox"/> 143 <input type="checkbox"/> 144 <input type="checkbox"/> 145 <input type="checkbox"/> 146 <input type="checkbox"/> 147 <input type="checkbox"/> 148 <input type="checkbox"/> 149 <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 151 <input type="checkbox"/> 152 <input type="checkbox"/> 153 <input type="checkbox"/> 154 <input type="checkbox"/> 155 <input type="checkbox"/> 156 <input type="checkbox"/> 157 <input type="checkbox"/> 158 <input type="checkbox"/> 159 <input type="checkbox"/> 160 <input type="checkbox"/> 161 <input type="checkbox"/> 162 <input type="checkbox"/> 163 <input type="checkbox"/> 164 <input type="checkbox"/> 165 <input type="checkbox"/> 166 <input type="checkbox"/> 167 <input type="checkbox"/> 168 <input type="checkbox"/> 169 <input type="checkbox"/> 170 <input type="checkbox"/> 171 <input type="checkbox"/> 172 <input type="checkbox"/> 173 <input type="checkbox"/> 174 <input type="checkbox"/> 175 <input type="checkbox"/> 176 <input type="checkbox"/> 177 <input type="checkbox"/> 178 <input type="checkbox"/> 179 <input type="checkbox"/> 180 <input type="checkbox"/> 181 <input type="checkbox"/> 182 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 184 <input type="checkbox"/> 185 <input type="checkbox"/> 186 <input type="checkbox"/> 187 <input type="checkbox"/> 188 <input type="checkbox"/> 189 <input type="checkbox"/> 190 <input type="checkbox"/> 191 <input type="checkbox"/> 192 <input type="checkbox"/> 193 <input type="checkbox"/> 194 <input type="checkbox"/> 195 <input type="checkbox"/> 196 <input type="checkbox"/> 197 <input type="checkbox"/> 198 <input type="checkbox"/> 199 <input type="checkbox"/> 200 <input type="checkbox"/> 201 <input type="checkbox"/> 202 <input type="checkbox"/> 203 <input type="checkbox"/> 204 <input type="checkbox"/> 205 <input type="checkbox"/> 206 <input type="checkbox"/> 207 <input type="checkbox"/> 208 <input type="checkbox"/> 209 <input type="checkbox"/> 210 <input type="checkbox"/> 211 <input type="checkbox"/> 212 <input type="checkbox"/> 213 <input type="checkbox"/> 214 <input type="checkbox"/> 215 <input type="checkbox"/> 216 <input type="checkbox"/> 217 <input type="checkbox"/> 218 <input type="checkbox"/> 219 <input type="checkbox"/> 220 <input type="checkbox"/> 221 <input type="checkbox"/> 222 <input type="checkbox"/> 223 <input type="checkbox"/> 224 <input type="checkbox"/> 225 <input type="checkbox"/> 226 <input type="checkbox"/> 227 <input type="checkbox"/> 228 <input type="checkbox"/> 229 <input type="checkbox"/> 230 <input type="checkbox"/> 231 <input type="checkbox"/> 232 <input type="checkbox"/> 233 <input type="checkbox"/> 234 <input type="checkbox"/> 235 <input type="checkbox"/> 236 <input type="checkbox"/> 237 <input type="checkbox"/> 238 <input type="checkbox"/> 239 <input type="checkbox"/> 240 <input type="checkbox"/> 241 <input type="checkbox"/> 242 <input type="checkbox"/> 243 <input type="checkbox"/> 244 <input type="checkbox"/> 245 <input type="checkbox"/> 246 <input type="checkbox"/> 247 <input type="checkbox"/> 248 <input type="checkbox"/> 249 <input type="checkbox"/> 250 <input type="checkbox"/> 251 <input type="checkbox"/> 252 <input type="checkbox"/> 253 <input type="checkbox"/> 254 <input type="checkbox"/> 255 <input type="checkbox"/> 256 <input type="checkbox"/> 257 <input type="checkbox"/> 258 <input type="checkbox"/> 259 <input type="checkbox"/> 260 <input type="checkbox"/> 261 <input type="checkbox"/> 262 <input type="checkbox"/> 263 <input type="checkbox"/> 264 <input type="checkbox"/> 265 <input type="checkbox"/> 266 <input type="checkbox"/> 267 <input type="checkbox"/> 268 <input type="checkbox"/> 269 <input type="checkbox"/> 270 <input type="checkbox"/> 271 <input type="checkbox"/> 272 <input type="checkbox"/> 273 <input type="checkbox"/> 274 <input type="checkbox"/> 275 <input type="checkbox"/> 276 <input type="checkbox"/> 277 <input type="checkbox"/> 278 <input type="checkbox"/> 279 <input type="checkbox"/> 280 <input type="checkbox"/> 281 <input type="checkbox"/> 282 <input type="checkbox"/> 283 <input type="checkbox"/> 284 <input type="checkbox"/> 285 <input type="checkbox"/> 286 <input type="checkbox"/> 287 <input type="checkbox"/> 288 <input type="checkbox"/> 289 <input type="checkbox"/> 290 <input type="checkbox"/> 291 <input type="checkbox"/> 292 <input type="checkbox"/> 293 <input type="checkbox"/> 294 <input type="checkbox"/> 295 <input type="checkbox"/> 296 <input type="checkbox"/> 297 <input type="checkbox"/> 298 <input type="checkbox"/> 299 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 301 <input type="checkbox"/> 302 <input type="checkbox"/> 303 <input type="checkbox"/> 304 <input type="checkbox"/> 305 <input type="checkbox"/> 306 <input type="checkbox"/> 307 <input type="checkbox"/> 308 <input type="checkbox"/> 309 <input type="checkbox"/> 310 <input type="checkbox"/> 311 <input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> 313 <input type="checkbox"/> 314 <input type="checkbox"/> 315 <input type="checkbox"/> 316 <input type="checkbox"/> 317 <input type="checkbox"/> 318 <input type="checkbox"/> 319 <input type="checkbox"/> 320 <input type="checkbox"/> 321 <input type="checkbox"/> 322 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 324 <input type="checkbox"/> 325 <input type="checkbox"/> 326 <input type="checkbox"/> 327 <input type="checkbox"/> 328 <input type="checkbox"/> 329 <input type="checkbox"/> 330 <input type="checkbox"/> 331 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 333 <input type="checkbox"/> 334 <input type="checkbox"/> 335 <input type="checkbox"/> 336 <input type="checkbox"/> 337 <input type="checkbox"/> 338 <input type="checkbox"/> 339 <input type="checkbox"/> 340 <input type="checkbox"/> 341 <input type="checkbox"/> 342 <input type="checkbox"/> 343 <input type="checkbox"/> 344 <input type="checkbox"/> 345 <input type="checkbox"/> 346 <input type="checkbox"/> 347 <input type="checkbox"/> 348 <input type="checkbox"/> 349 <input type="checkbox"/> 350 <input type="checkbox"/> 351 <input type="checkbox"/> 352 <input type="checkbox"/> 353 <input type="checkbox"/> 354 <input type="checkbox"/> 355 <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 357 <input type="checkbox"/> 358 <input type="checkbox"/> 359 <input type="checkbox"/> 360 <input type="checkbox"/> 361 <input type="checkbox"/> 362 <input type="checkbox"/> 363 <input type="checkbox"/> 364 <input type="checkbox"/> 365 <input type="checkbox"/> 366 <input type="checkbox"/> 367 <input type="checkbox"/> 368 <input type="checkbox"/> 369 <input type="checkbox"/> 370 <input type="checkbox"/> 371 <input type="checkbox"/> 372 <input type="checkbox"/> 373 <input type="checkbox"/> 374 <input type="checkbox"/> 375 <input type="checkbox"/> 376 <input type="checkbox"/> 377 <input type="checkbox"/> 378 <input type="checkbox"/> 379 <input type="checkbox"/> 380 <input type="checkbox"/> 381 <input type="checkbox"/> 382 <input type="checkbox"/> 383 <input type="checkbox"/> 384 <input type="checkbox"/> 385 <input type="checkbox"/> 386 <input type="checkbox"/> 387 <input type="checkbox"/> 388 <input type="checkbox"/> 389 <input type="checkbox"/> 390 <input type="checkbox"/> 391 <input type="checkbox"/> 392 <input type="checkbox"/> 393 <input type="checkbox"/> 394 <input type="checkbox"/> 395 <input type="checkbox"/> 396 <input type="checkbox"/> 397 <input type="checkbox"/> 398 <input type="checkbox"/> 399 <input type="checkbox"/> 400 <input type="checkbox"/> 401 <input type="checkbox"/> 402 <input type="checkbox"/> 403 <input type="checkbox"/> 404 <input type="checkbox"/> 405 <input type="checkbox"/> 406 <input type="checkbox"/> 407 <input type="checkbox"/> 408 <input type="checkbox"/> 409 <input type="checkbox"/> 410 <input type="checkbox"/> 411 <input type="checkbox"/> 412 <input type="checkbox"/> 413 <input type="checkbox"/> 414 <input type="checkbox"/> 415 <input type="checkbox"/> 416 <input type="checkbox"/> 417 <input type="checkbox"/> 418 <input type="checkbox"/> 419 <input type="checkbox"/> 420 <input type="checkbox"/> 421 <input type="checkbox"/> 422 <input type="checkbox"/> 423 <input type="checkbox"/> 424 <input type="checkbox"/> 425 <input type="checkbox"/> 426 <input type="checkbox"/> 427 <input type="checkbox"/> 428 <input type="checkbox"/> 429 <input type="checkbox"/> 430 <input type="checkbox"/> 431 <input type="checkbox"/> 432 <input type="checkbox"/> 433 <input type="checkbox"/> 434 <input type="checkbox"/> 435 <input type="checkbox"/> 436 <input type="checkbox"/> 437 <input type="checkbox"/> 438 <input type="checkbox"/> 439 <input type="checkbox"/> 440 <input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442 <input type="checkbox"/> 443 <input type="checkbox"/> 444 <input type="checkbox"/> 445 <input type="checkbox"/> 446 <input type="checkbox"/> 447 <input type="checkbox"/> 448 <input type="checkbox"/> 449 <input type="checkbox"/> 450 <input type="checkbox"/> 451 <input type="checkbox"/> 452 <input type="checkbox"/> 453 <input type="checkbox"/> 454 <input type="checkbox"/> 455 <input type="checkbox"/> 456 <input type="checkbox"/> 457 <input type="checkbox"/> 458 <input type="checkbox"/> 459 <input type="checkbox"/> 460 <input type="checkbox"/> 461 <input type="checkbox"/> 462 <input type="checkbox"/> 463 <input type="checkbox"/> 464 <input type="checkbox"/> 465 <input type="checkbox"/> 466 <input type="checkbox"/> 467 <input type="checkbox"/> 468 <input type="checkbox"/> 469 <input type="checkbox"/> 470 <input type="checkbox"/> 471 <input type="checkbox"/> 472 <input type="checkbox"/> 473 <input type="checkbox"/> 474 <input type="checkbox"/> 475 <input type="checkbox"/> 476 <input type="checkbox"/> 477 <input type="checkbox"/> 478 <input type="checkbox"/> 479 <input type="checkbox"/> 480 <input type="checkbox"/> 481 <input type="checkbox"/> 482 <input type="checkbox"/> 483 <input type="checkbox"/> 484 <input type="checkbox"/> 485 <input type="checkbox"/> 486 <input type="checkbox"/> 487 <input type="checkbox"/> 488 <input type="checkbox"/> 489 <input type="checkbox"/> 490 <input type="checkbox"/> 491 <input type="checkbox"/> 492 <input type="checkbox"/> 493 <input type="checkbox"/> 494 <input type="checkbox"/> 495 <input type="checkbox"/> 496 <input type="checkbox"/> 497 <input type="checkbox"/> 498 <input type="checkbox"/> 499 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 501 <input type="checkbox"/> 502 <input type="checkbox"/> 503 <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 505 <input type="checkbox"/> 506 <input type="checkbox"/> 507 <input type="checkbox"/> 508 <input type="checkbox"/> 509 <input type="checkbox"/> 510 <input type="checkbox"/> 511 <input type="checkbox"/> 512 <input type="checkbox"/> 513 <input type="checkbox"/> 514 <input type="checkbox"/> 515 <input type="checkbox"/> 516 <input type="checkbox"/> 517 <input type="checkbox"/> 518 <input type="checkbox"/> 519 <input type="checkbox"/> 520 <input type="checkbox"/> 521 <input type="checkbox"/> 522 <input type="checkbox"/> 523 <input type="checkbox"/> 524 <input type="checkbox"/> 525 <input type="checkbox"/> 526 <input type="checkbox"/> 527 <input type="checkbox"/> 528 <input type="checkbox"/> 529 <input type="checkbox"/> 530 <input type="checkbox"/> 531 <input type="checkbox"/> 532 <input type="checkbox"/> 533 <input type="checkbox"/> 534 <input type="checkbox"/> 535 <input type="checkbox"/> 536 <input type="checkbox"/> 537 <input type="checkbox"/> 538 <input type="checkbox"/> 539 <input type="checkbox"/> 540 <input type="checkbox"/> 541 <input type="checkbox"/> 542 <input type="checkbox"/> 543 <input type="checkbox"/> 544 <input type="checkbox"/> 545 <input type="checkbox"/> 546 <input type="checkbox"/> 547 <input type="checkbox"/> 548 <input type="checkbox"/> 549 <input type="checkbox"/> 550 <input type="checkbox"/> 551 <input type="checkbox"/> 552 <input type="checkbox"/> 553 <input type="checkbox"/> 554 <input type="checkbox"/> 555 <input type="checkbox"/> 556 <input type="checkbox"/> 557 <input type="checkbox"/> 558 <input type="checkbox"/> 559 <input type="checkbox"/> 560 <input type="checkbox"/> 561 <input type="checkbox"/> 562 <input type="checkbox"/> 563 <input type="checkbox"/> 564 <input type="checkbox"/> 565 <input type="checkbox"/> 566 <input type="checkbox"/> 567 <input type="checkbox"/> 568 <input type="checkbox"/> 569 <input type="checkbox"/> 570 <input type="checkbox"/> 571 <input type="checkbox"/> 572 <input type="checkbox"/> 573 <input type="checkbox"/> 574 <input type="checkbox"/> 575 <input type="checkbox"/> 576 <input type="checkbox"/> 577 <input type="checkbox"/> 578 <input type="checkbox"/> 579 <input type="checkbox"/> 580 <input type="checkbox"/> 581 <input type="checkbox"/> 582 <input type="checkbox"/> 583 <input type="checkbox"/> 584 <input type="checkbox"/> 585 <input type="checkbox"/> 586 <input type="checkbox"/> 587 <input type="checkbox"/> 588 <input type="checkbox"/> 589 <input type="checkbox"/> 590 <input type="checkbox"/> 591 <input type="checkbox"/> 592 <input type="checkbox"/> 593 <input type="checkbox"/> 594 <input type="checkbox"/> 595 <input type="checkbox"/> 596 <input type="checkbox"/> 597 <input type="checkbox"/> 598 <input type="checkbox"/> 599 <input type="checkbox"/> 600 <input type="checkbox"/> 601 <input type="checkbox"/> 602 <input type="checkbox"/> 603 <input type="checkbox"/> 604 <input type="checkbox"/> 605 <input type="checkbox"/> 606 <input type="checkbox"/> 607 <input type="checkbox"/> 608 <input type="checkbox"/> 609 <input type="checkbox"/> 610 <input type="checkbox"/> 611 <input type="checkbox"/> 612 <input type="checkbox"/> 613 <input type="checkbox"/> 614 <input type="checkbox"/> 615 <input type="checkbox"/> 616 <input type="checkbox"/> 617 <input type="checkbox"/> 618 <input type="checkbox"/> 619 <input type="checkbox"/> 620 <input type="checkbox"/> 621 <input type="checkbox"/> 622 <input type="checkbox"/> 623 <input type="checkbox"/> 624 <input type="checkbox"/> 625 <input type="checkbox"/> 626 <input type="checkbox"/> 627 <input type="checkbox"/> 628 <input type="checkbox"/> 629 <input type="checkbox"/> 630 <input type="checkbox"/> 631 <input type="checkbox"/> 632 <input type="checkbox"/> 633 <input type="checkbox"/> 634 <input type="checkbox"/> 635 <input type="checkbox"/> 636 <input type="checkbox"/> 637 <input type="checkbox"/> 638 <input type="checkbox"/> 639 <input type="checkbox"/> 640 <input type="checkbox"/> 641 <input type="checkbox"/> 642 <input type="checkbox"/> 643 <input type="checkbox"/> 644 <input type="checkbox"/> 645 <input type="checkbox"/> 646 <input type="checkbox"/> 647 <input type="checkbox"/> 648 <input type="checkbox"/> 649 <input type="checkbox"/> 650 <input type="checkbox"/> 651 <input type="checkbox"/> 652 <input type="checkbox"/> 653 <input type="checkbox"/> 654 <input type="checkbox"/> 655 <input type="checkbox"/> 656 <input type="checkbox"/> 657 <input type="checkbox"/> 658 <input type="checkbox"/> 659 <input type="checkbox"/> 660 <input type="checkbox"/> 661 <input type="checkbox"/> 662 <input type="checkbox"/> 663 <input type="checkbox"/> 664 <input type="checkbox"/> 665 <input type="checkbox"/> 666 <input type="checkbox"/> 667 <input type="checkbox"/> 668 <input type="checkbox"/> 669 <input type="checkbox"/> 670 <input type="checkbox"/> 671 <input type="checkbox"/> 672 <input type="checkbox"/> 673 <input type="checkbox"/> 674 <input type="checkbox"/> 675 <input type="checkbox"/> 676 <input type="checkbox"/> 677 <input type="checkbox"/> 678 <input type="checkbox"/> 679 <input type="checkbox"/> 680 <input type="checkbox"/> 681 <input type="checkbox"/> 682 <input type="checkbox"/> 683 <input type="checkbox"/> 684 <input type="checkbox"/> 685 <input type="checkbox"/> 686 <input type="checkbox"/> 687 <input type="checkbox"/> 688 <input type="checkbox"/> 689 <input type="checkbox"/> 690 <input type="checkbox"/> 691 <input type="checkbox"/> 692 <input type="checkbox"/> 693 <input type="checkbox"/> 694 <input type="checkbox"/> 695 <input type="checkbox"/> 696 <input type="checkbox"/> 697 <input type="checkbox"/> 698 <input type="checkbox"/> 699 <input type="checkbox"/> 700 <input type="checkbox"/> 701 <input type="checkbox"/> 702 <input type="checkbox"/> 703 <input type="checkbox"/> 704 <input type="checkbox"/> 705 <input type="checkbox"/> 706 <input type="checkbox"/> 707 <input type="checkbox"/> 708 <input type="checkbox"/> 709 <input type="checkbox"/> 710 <input type="checkbox"/> 711 <input type="checkbox"/> 712 <input type="checkbox"/> 713 <input type="checkbox"/> 714 <input type="checkbox"/> 715 <input type="checkbox"/> 716 <input type="checkbox"/> 717 <input type="checkbox"/> 718 <input type="checkbox"/> 719 <input type="checkbox"/> 720 <input type="checkbox"/> 721 <input type="checkbox"/> 722 <input type="checkbox"/> 723 <input type="checkbox"/> 724 <input type="checkbox"/> 725 <input type="checkbox"/> 726 <input type="checkbox"/> 727 <input type="checkbox"/> 728 <input type="checkbox"/> 729 <input type="checkbox"/> 730 <input type="checkbox"/> 731 <input type="checkbox"/> 732 <input type="checkbox"/> 733 <input type="checkbox"/> 734 <input type="checkbox"/> 735 <input type="checkbox"/> 736 <input type="checkbox"/> 737 <input type="checkbox"/> 738 <input type="checkbox"/> 739 <input type="checkbox"/> 740 <input type="checkbox"/> 741 <input type="checkbox"/> 742 <input type="checkbox"/> 743 <input type="checkbox"/> 744 <input type="checkbox"/> 745 <input type="checkbox"/> 746 <input type="checkbox"/> 747 <input type="checkbox"/> 748 <input type="checkbox"/> 749 <input type="checkbox"/> 750 <input type="checkbox"/> 751 <input type="checkbox"/> 752 <input type="checkbox"/> 753 <input type="checkbox"/> 754 <input type="checkbox"/> 755 <input type="checkbox"/> 756 <input type="checkbox"/> 757 <input type="checkbox"/> 758 <input type="checkbox"/> 759 <input type="checkbox"/> 760 <input type="checkbox"/> 761 <input type="checkbox"/> 762 <input type="checkbox"/> 763 <input type="checkbox"/> 764 <input type="checkbox"/> 765 <input type="checkbox"/> 766 <input type="checkbox"/> 767 <input type="checkbox"/> 768 <input type="checkbox"/> 769 <input type="checkbox"/> 770 <input type="checkbox"/> 771 <input type="checkbox"/> 772 <input type="checkbox"/> 773 <input type="checkbox"/> 774 <input type="checkbox"/> 775 <input type="checkbox"/> 776 <input type="checkbox"/> 777 <input type="checkbox"/> 778 <input type="checkbox"/> 779 <input type="checkbox"/> 780 <input type="checkbox"/> 781 <input type="checkbox"/> 782 <input type="checkbox"/> 783 <input type="checkbox"/> 784 <input type="checkbox"/> 785 <input type="checkbox"/> 786 <input type="checkbox"/> 787 <input type="checkbox"/> 788 <input type="checkbox"/> 789 <input type="checkbox"/> 790 <input type="checkbox"/> 791 <input type="checkbox"/> 792 <input type="checkbox"/> 793 <input type="checkbox"/> 794 <input type="checkbox"/> 795 <input type="checkbox"/> 796 <input type="checkbox"/> 797 <input type="checkbox"/> 798 <input type="checkbox"/> 799 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 801 <input type="checkbox"/> 802 <input type="checkbox"/> 803 <input type="checkbox"/> 804 <input type="checkbox"/> 805 <input type="checkbox"/> 806 <input type="checkbox"/> 807 <input type="checkbox"/> 808 <input type="checkbox"/> 809 <input type="checkbox"/> 810 <input type="checkbox"/> 811 <input type="checkbox"/> 812 <input type="checkbox"/> 813 <input type="checkbox"/> 814 <input type="checkbox"/> 815 <input type="checkbox"/> 816 <input type="checkbox"/> 817 <input type="checkbox"/> 818 <input type="checkbox"/> 819 <input type="checkbox"/> 820 <input type="checkbox"/> 821 <input type="checkbox"/> 822 <input type="checkbox"/> 823 <input type="checkbox"/> 824 <input type="checkbox"/> 825 <input type="checkbox"/> 826 <input type="checkbox"/> 827 <input type="checkbox"/> 828 <input type="checkbox"/> 829 <input type="checkbox"/> 830 <input type="checkbox"/> 831 <input type="checkbox"/> 832 <input type="checkbox"/> 833 <input type="checkbox"/> 834 <input type="checkbox"/> 835 <input type="checkbox"/> 836 <input type="checkbox"/> 837 <input type="checkbox"/> 838 <input type="checkbox"/> 839 <input type="checkbox"/> 840 <input type="checkbox"/> 841 <input type="checkbox"/> 842 <input type="checkbox"/> 843 <input type="checkbox"/> 844 <input type="checkbox"/> 845 <input type="checkbox"/> 846 <input type="checkbox"/> 847 <input type="checkbox"/> 848 <input type="checkbox"/> 849 <input type="checkbox"/> 850 <input type="checkbox"/> 851 <input type="checkbox"/> 852 <input type="checkbox"/> 853 <input type="checkbox"/> 854 <input type="checkbox"/> 855 <input type="checkbox"/> 856 <input type="checkbox"/> 857 <input type="checkbox"/> 858 <input type="checkbox"/> 859 <input type="checkbox"/> 860 <input type="checkbox"/> 861 <input type="checkbox"/> 862 <input type="checkbox"/> 863 <input type="checkbox"/> 864 <input type="checkbox"/> 865 <input type="checkbox"/> 866 <input type="checkbox"/> 867 <input type="checkbox"/> 868 <input type="checkbox"/> 869 <input type="checkbox"/> 870 <input type="checkbox"/> 871 <input type="checkbox"/> 872 <input type="checkbox"/> 873 <input type="checkbox"/> 874 <input type="checkbox"/> 875 <input type="checkbox"/> 876 <input type="checkbox"/> 877 <input type="checkbox"/> 878 <input type="checkbox"/> 879 <input type="checkbox"/> 880 <input type="checkbox"/> 881 <input type="checkbox"/> 882 <input type="checkbox"/> 883 <input type="checkbox"/> 884 <input type="checkbox"/> 885 <input type="checkbox"/> 886 <input type="checkbox"/> 887 <input type="checkbox"/> 888 <input type="checkbox"/> 889 <input type="checkbox"/> 890 <input type="checkbox"/> 891 <input type="checkbox"/> 892 <input type="checkbox"/> 893 <input type="checkbox"/> 894 <input type="checkbox"/> 895 <input type="checkbox"/> 896 <input type="checkbox"/> 897 <input type="checkbox"/> 898 <input type="checkbox"/> 899 <input type="checkbox"/> 900 <input type="checkbox"/> 901 <input type="checkbox"/> 902 <input type="checkbox"/> 903 <input type="checkbox"/> 904 <input type="checkbox"/> 905 <input type="checkbox"/> 906 <input type="checkbox"/> 907 <input type="checkbox"/> 908 <input type="checkbox"/> 909 <input type="checkbox"/> 910 <input type="checkbox"/> 911 <input type="checkbox"/> 912 <input type="checkbox"/> 913 <input type="checkbox"/> 914 <input type="checkbox"/> 915 <input type="checkbox"/> 916 <input type="checkbox"/> 917 <input type="checkbox"/> 918 <input type="checkbox"/> 919 <input type="checkbox"/> 920 <input type="checkbox"/> 921 <input type="checkbox"/> 922 <input type="checkbox"/> 923 <input type="checkbox"/> 924 <input type="checkbox"/> 925 <input type="checkbox"/> 926 <input type="checkbox"/> 927 <input type="checkbox"/> 928 <input type="checkbox"/> 929 <input type="checkbox"/> 930 <input type="checkbox"/> 931 <input type="checkbox"/> 932 <input type="checkbox"/> 933 <input type="checkbox"/> 934 <input type="checkbox"/> 935 <input type="checkbox"/> 936 <input type="checkbox"/> 937 <input type="checkbox"/> 938 <input type="checkbox"/> 939 <input type="checkbox"/> 940 <input type="checkbox"/> 941 <input type="checkbox"/> 942 <input type="checkbox"/> 943 <input type="checkbox"/> 944 <input type="checkbox"/> 945 <input type="checkbox"/> 946 <input type="checkbox"/> 947 <input type="checkbox"/> 948 <input type="checkbox"/> 949 <input type="checkbox"/> 950 <input type="checkbox"/> 951 <input type="checkbox"/> 952 <input type="checkbox"/> 953 <input type="checkbox"/> 954 <input type="checkbox"/> 955 <input type="checkbox"/> 956 <input type="checkbox"/> 957 <input type="checkbox"/> 958 <input type="checkbox"/> 959 <input type="checkbox"/> 960 <input type="checkbox"/> 961 <input type="checkbox"/> 962 <input type="checkbox"/> 963 <input type="checkbox"/> 964 <input type="checkbox"/> 965 <input type="checkbox"/> 966 <input type="checkbox"/> 967 <input type="checkbox"/> 968 <input type="checkbox"/> 969 <input type="checkbox"/> 970 <input type="checkbox"/> 971 <input type="checkbox"/> 972 <input type="checkbox"/> 973 <input type="checkbox"/> 974 <input type="checkbox"/> 975 <input type="checkbox"/> 976 <input type="checkbox"/> 977 <input type="checkbox"/> 978 <input type="checkbox"/> 979 <input type="checkbox"/> 980 <input type="checkbox"/> 981 <input type="checkbox"/> 982 <input type="checkbox"/> 983 <input type="checkbox"/> 984 <input type="checkbox"/> 985 <input type="checkbox"/> 986 <input type="checkbox"/> 987 <input type="checkbox"/> 988 <input type="checkbox"/> 989 <input type="checkbox"/> 990 <input type="checkbox"/> 991 <input type="checkbox"/> 992 <input type="checkbox"/> 993 <input type="checkbox"/> 994 <input type="checkbox"/> 995 <input type="checkbox"/> 996 <input type="checkbox"/> 997 <input type="checkbox"/> 998 <input type="checkbox"/> 999 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> 1001 <input type="checkbox"/> 1002 <input type="checkbox"/> 1003 <input type="checkbox"/> 1004 <input type="checkbox"/> 1005 <input type="checkbox"/> 1006 <input type="checkbox"/> 1007 <input type="checkbox"/> 1008 <input type="checkbox"/> 1009 <input type="checkbox"/> 1010 <input type="checkbox"/> 1011 <input type="checkbox"/> 1012 <input type="checkbox"/> 1013 <input type="checkbox"/> 1014 <input type="checkbox"/> 1015 <input type="checkbox"/> 1016 <input type="checkbox"/> 1017 <input type="checkbox"/> 1018 <input type="checkbox"/> 1019 <input type="checkbox"/> 1020 <input type="checkbox"/> 1021 <input type="checkbox"/> 1022 <input type="checkbox"/> 1023 <input type="checkbox"/> 1024 <input type="checkbox"/> 1025 <input type="checkbox"/> 1026 <input type="checkbox"/> 1027 <input type="checkbox"/> 1028 <input type="checkbox"/> 1029 <input type="checkbox"/> 1030 <input type="checkbox"/> 1031 <input type="checkbox"/> 1032 <input type="checkbox"/> 1033 <input type="checkbox"/> 1034 <input type="checkbox"/> 1035 <input type="checkbox"/> 1036 <input type="checkbox"/> 1037 <input type="checkbox"/> 1038 <input type="checkbox"/> 1039 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1041 <input type="checkbox"/> 1042 <input type="checkbox"/> 1043 <input type="checkbox"/> 1044 <input type="checkbox"/> 1045 <input type="checkbox"/> 1046 <input type="checkbox"/> 1047 <input type="checkbox"/> 1048 <input type="checkbox"/> 1049 <input type="checkbox"/> 1050 <input type="checkbox"/> 1051 <input type="checkbox"/> 1052 <input type="checkbox"/> 1053 <input type="checkbox"/> 1054 <input type="checkbox"/> 1055 <input type="checkbox"/> 1056 <input type="checkbox"/> 1057 <input type="checkbox"/> 1058 <input type="checkbox"/> 1059 <input type="checkbox"/> 1060 <input type="checkbox"/> 1061 <input type="checkbox"/> 1062 <input type="checkbox"/> 1063 <input type="checkbox"/> 1064 <input type="checkbox"/> 1065 <input type="checkbox"/> 1066 <input type="checkbox"/> 1067 <input type="checkbox"/> 1068 <input type="checkbox"/> 1069 <input type="checkbox"/> 1070 <input type="checkbox"/> 1071 <input type="checkbox"/> 1072 <input type="checkbox"/> 1073 <input type="checkbox"/> 1074 <input type="checkbox"/> 1075 <input type="checkbox"/> 1076 <input type="checkbox"/> 1077 <input type="checkbox"/> 1078 <input type="checkbox"/> 1079 <input type="checkbox"/> 1080 <input type="checkbox"/> 1081 <input type="checkbox"/> 1082 <input type="checkbox"/> 1083 <input type="checkbox"/> 1084 <input type="checkbox"/> 1085 <input type="checkbox"/> 1086 <input type="checkbox"/> 1087 <input type="checkbox"/> 1088 <input type="checkbox"/> 1089 <input type="checkbox"/> 1090 <input type="checkbox"/> 1091 <input type="checkbox"/> 1092 <input type="checkbox"/> 1093 <input type="checkbox"/> 1094 <input type="checkbox"/> 1095 <input type="checkbox"/> 1096 <input type="checkbox"/> 1097 <input type="checkbox"/> 1098 <input type="checkbox"/> 1099 <input type="checkbox"/> 1100 <input type="checkbox"/> 1101 <input type="checkbox"/> 1102 <input type="checkbox"/> 1103 <input type="checkbox"/> 1104 <input type="checkbox"/> 1105 <input type="checkbox"/> 1106 <input type="checkbox"/> 1107 <input type="checkbox"/> 1108 <input type="checkbox"/> 1109 <input type="checkbox"/> 1110 <input type="checkbox"/> 1111 <input type="checkbox"/> 1112 <input type="checkbox"/> 1113 <input type="checkbox"/> 1114 <input type="checkbox"/> 1115 <input type="checkbox"/> 1116 <input type="checkbox"/> 1117 <input type="checkbox"/> 1118 <input type="checkbox"/> 1119 <input type="checkbox"/> 1120 <input type="checkbox"/> 1121 <input type="checkbox"/> 1122 <input type="checkbox"/> 1123 <input type="checkbox"/> 1124 <input type="checkbox"/> 1125 <input type="checkbox"/> 1126 <input type="checkbox"/> 1127 <input type="checkbox"/> 1128 <input type="checkbox"/> 1129 <input type="checkbox"/> 1130 <input type="checkbox"/> 1131 <input type="checkbox"/> 1132 <input type="checkbox"/> 1133 <input type="checkbox"/> 1134 <input type="checkbox"/> 1135 <input type="checkbox"/> 1136 <input type="checkbox"/> 1137 <input type="checkbox"/> 1138 <input type="checkbox"/> 1139 <input type="checkbox"/> 1140 <input type="checkbox"/> 1141 <input type="checkbox"/> 1142 <input type="checkbox"/> 1143 <input type="checkbox"/> 1144 <input type="checkbox"/> 1145 <input type="checkbox"/> 1146 <input type="checkbox"/> 1147 <input type="checkbox"/> 1148 <input type="checkbox"/> 1149 <input type="checkbox"/> 1150 <input type="checkbox"/> 1151 <input type="checkbox"/> 1152 <input type="checkbox"/> 1153 <input type="checkbox"/> 1154 <input type="checkbox"/> 1155 <input type="checkbox"/> 1156 <input type="checkbox"/> 1157 <input type="checkbox"/> 1158 <input type="checkbox"/> 1159 <input type="checkbox"/> 1160 <input type="checkbox"/> 1161 <input type="checkbox"/> 1162 <input type="checkbox"/> 1163 <input type="checkbox"/> 1164 <input type="checkbox"/> 1165 <input type="checkbox"/> 1166 <input type="checkbox"/> 1167 <input type="checkbox"/> 1168 <input type="checkbox"/> 1169 <input type="checkbox"/> 1170 <input type="checkbox"/> 1171 <input type="checkbox"/> 1172 <input type="checkbox"/> 1173 <input type="checkbox"/> 1174 <input type="checkbox"/> 1175 <input type="checkbox"/> 1176 <input type="checkbox"/> 1177 <input type="checkbox"/> 1178 <input type="checkbox"/> 1

Trabajó al menos una hora para generar un ingreso: Se refiere a las personas que han realizado un trabajo a cambio de una remuneración, que se paga en forma de jornales o sueldos. La remuneración puede ser en efectivo o en especie (bienes, comida, etc.), y puede ser pagada a la persona que realiza la tarea, al hogar o a un familiar, para el caso de personas que trabajan en un negocio familiar, o para ayudar con el trabajo remunerado de algún familiar.

Tome en cuenta:

Se incluye a las personas que trabajaron indistintamente de que al momento de La entrevista hayan o no recibido el pago por sus actividades; o en el caso de un negocio, independiente de que éste le haya generado utilidades.

Realizó algún trabajo ocasional (cachuelo o chaucha) por un pago: Se refiere a las personas que realizan trabajos que probablemente no son considerados como tal, debido a que son calificados como trabajos informales, ocasionales, a corto plazo o de tiempo parcial. A estas actividades se las suele conocer como cachuelos en la región costa y como chauchas en la región sierra.

Atendió un negocio propio: es la actividad que realizan las personas en un establecimiento de su propiedad, ya sea en la venta de su propia mercancía o en la reventa distribuyendo productos. Se incluyen los establecimientos que ofrecen servicios (salas de belleza, sastrerías, etc.).

Ayudó en algún negocio o empleo de algún miembro de su hogar: Se refiere a las personas que trabajaron ayudando en cualquier tipo de trabajo, empleo o negocio, de algún miembro de su hogar, independientemente de que reciban o no una remuneración. Por ejemplo: hijos que ayudan a sus padres en un negocio de la familia.

No trabajó, pero si tiene un trabajo al que seguro va a volver (por vacaciones, enfermedad, etc.): Se refiere a las personas que tienen trabajo, pero estuvieron ausentes temporalmente del trabajo, empleo o negocio, la semana pasada por: vacaciones, enfermedad, licencia de maternidad/paternidad, huelga, mal tiempo, etc. La ausencia temporal se refiere a que la persona está segura de que va a regresar al trabajo luego de este periodo temporal.

Hizo o ayudó en labores agrícolas, cría de animales o pesca: Son las actividades que realizan las personas dirigidas a la producción agrícola, a través de la siembra, o cosecha de los diferentes cultivos. Las labores pecuarias están en función del cuidado y crianza de animales.

No trabajó: Es el hecho de no haber efectuado ningún trabajo en la semana de referencia, ya sea por motivos personales, familiares, por ser jubilado o por cualquier otro motivo.

Tome en cuenta:

No trabajó incluye a las personas que realizan exclusivamente quehaceres domésticos en su hogar o se dedican al cuidado de los miembros de su hogar.

Los saltos de estas alternativas: si registra alternativa 1, pase a la pregunta 6, si registra de la alternativa 2, 3, 4, 5, continúe con la pregunta 2, si la respuesta es 6 pase a pregunta 3, Si registra alternativa "7" no trabajo, pase a las pregunta 4.

Pregunta 2: ¿El trabajo que realizó usted fue en labores agrícolas, cría de animales o pesca?

2. ¿El trabajo que realizó usted fue en labores agrícolas, cría de animales o pesca?	
SI.....1	<input type="checkbox"/>
NO.....2	<input type="checkbox"/>
⇒ Pase a P.6	

Esta pregunta permite identificar si las actividades realizadas son en labores agrícolas, cría de animales o pesca, independientemente del destino de la producción ya sea para la venta o el autoconsumo.

Pregunta 3: ¿Los productos agrícolas o la cría de animales en los que trabajó usted, fueron:

3. ¿Los productos agrícolas o la cría de animales en los que trabajó usted, fueron:	
Todo para la venta?	<input type="checkbox"/> 1
La mayor parte para la venta?	<input type="checkbox"/> 2
La mayor parte para consumo del hogar?	<input type="checkbox"/> 3
Todo para el consumo del hogar?	<input type="checkbox"/> 4
} Pase a P. 6	

En esta pregunta se investiga el destino de los productos agrícolas, cría de animales o pesca en los que trabajó.

El destino principal de la producción se obtiene por autodeclaración de la persona informante.

Si la persona informante indica que toda su producción o la mayor parte es destinada para la venta o el trueque registre en categoría 1 o 2 según corresponda.

Si la producción está en etapa previa a la cosecha se deberá registrar en base a cuál será el destino de la siembra.

Si la respuesta está comprendida entre las alternativas 1 y 2, pase a la Preg. 6, caso contrario si registra alternativa 3 y 4, continúe con la encuesta.

Consumo del hogar: se refiere a la producción de bienes destinada principalmente para el consumo propio o autoconsumo, es decir las actividades denominadas de subsistencia.

Pregunta 4: En las últimas cuatro semanas, ¿usted hizo alguna gestión para buscar trabajo y está disponible para trabajar?

4. En las últimas cuatro semanas, ¿usted hizo alguna gestión para buscar trabajo y está disponible para trabajar?	
SI.....1	<input type="text"/> <input type="text"/> ⇒ Pase a P.15
NO.....2	<input type="text"/> <input type="text"/>

Esta pregunta se investiga solo a las personas que no trabajaron a cambio de un ingreso la semana pasada, con el objetivo de identificar si en las últimas cuatro semanas han realizado alguna gestión para buscar trabajo.

En esta pregunta se investiga con un periodo de referencia específico, por lo cual es importante que al leer la pregunta lo enfatice con el tono de voz. El período de referencia son las cuatro últimas semanas.

Tome en cuenta el salto, si usted registra códigos 1 "Sí", pase a pregunta 15.

Esta pregunta se realizará a todas aquellas personas que se registraron con el código 7 en la Preg. 1 (No trabajó).

Definiciones importantes:

Gestión para buscar un trabajo: se refiere a cualquier actividad de búsqueda de trabajo realizada, durante las últimas cuatro semanas, con el objetivo de encontrar algún tipo de trabajo, iniciar un negocio o una producción agrícola. Como enviar hojas de vida, asistir a entrevistas de trabajo, buscar anuncios en periódico o internet, solicitar apoyo a familiares o amigos, solicitar crédito para iniciar un negocio, acudir a un sitio específico donde se ubican trabajadores informales.

Pregunta 5: ¿Si no trabajó ni ha buscado trabajo, usted:

5. ¿Si no trabajó ni ha buscado trabajo, usted:	
Es rentista?	<input type="text"/> <input type="text"/> 1
Es jubilada/o o pensionista?	<input type="text"/> <input type="text"/> 2
Es estudiante?	<input type="text"/> <input type="text"/> 3
Realiza quehaceres del hogar?	<input type="text"/> <input type="text"/> 4
Le impide trabajar su discapacidad?	<input type="text"/> <input type="text"/> 5
Otro?	<input type="text"/> <input type="text"/> 6

Pase a P.15

Esta pregunta investiga a las personas que no trabajaron por un ingreso, durante la semana pasada y tampoco realizaron alguna gestión para buscar trabajo en las últimas cuatro semanas.

Esta pregunta debe formularse a todas las personas que contestaron las opciones 7 en la Preg. 1 y a los que contestaron **NO** en la Preg. 4.

La finalidad de esta pregunta es clasificar a los inactivos de acuerdo con su categoría.

Inactivos.- Para efectos de la recolección de datos, son todas aquellas personas que no estaban ocupadas durante la semana de referencia (semana pasada); no buscaron trabajo durante las últimas cuatro semanas; y, no estaban disponibles para trabajar.

Definiciones importantes:

Rentista: Son las personas que perciben ingresos provenientes de las rentas de un negocio o empresa y/o de alquileres de inmuebles, maquinaria o dividendos provenientes de sus bienes o capital. Se incluyen además a las personas que reciben ingresos por prestar dinero a otras personas.

Jubilado/a o pensionista: Son las personas que reciben ingresos por concepto de pensión, ya sea por: haberse jubilado de una empresa o institución al cumplir la edad, antigüedad, vejez o por incapacidad permanente (enfermedad o accidente de trabajo), y el tiempo de servicio establecido. Se incluye también a los pensionados por concepto de viudez, orfandad, pensión de alimentos, separación o divorcio.

Estudiante: Se refiere a las personas que se dedican exclusivamente a estudiar.

Realiza quehaceres del hogar: Se refiere a las personas que se dedican exclusivamente al cuidado del hogar o quehaceres domésticos.

Le impide trabajar su discapacidad: Se refiere a las personas que están imposibilitados de trabajar debido a un impedimento físico o mental, o por ancianidad.

Otro: Se refiere a las personas que no están incluidas en las categorías anteriores. Se consideran, por ejemplo: a los vagabundos, los mendigos, mantenidos, etc.

Tome en cuenta:

En caso de que el informante indique más de una categoría de respuesta, registre en orden jerárquico una de las alternativas mencionadas.

Ejemplo: si la persona quien nos proporciona la información menciona ser estudiante y rentista, en este caso registre la primera categoría, "1 Rentista".

Pregunta 6: En su trabajo principal, ¿cuál es la ocupación o tarea que realiza usted?

6. En su trabajo principal, ¿cuál es la ocupación o tarea que realiza usted?	
(EJEMPLOS: Agricultor de maíz, Vendedor de ropa en almacén, Albañil construye casas, Conductor de bus, Profesor de secundaria, Vendedor ambulante de humitas, Contadora realiza balances, etc.)	
Grupo de ocupación	Uso INEC

En esta pregunta se investiga la ocupación y/o tareas que realiza la población en su trabajo principal.

Definiciones importantes:

Ocupación: se refiere a las funciones o tareas que desempeñan las personas en su trabajo. Si la persona tiene más de dos trabajos, se debe registrar la ocupación del trabajo principal.

Trabajo principal: para el caso de las personas que tengan más de un trabajo, el principal se determinará por el mayor número de horas que habitualmente trabaja en él. Si no se dispone de esta información se determinará por el que le genere más ingresos. En caso de que el número de horas e ingresos sean similares, el informante deberá seleccionar, qué trabajo se registrará como principal.

Registro de la ocupación y tareas:

Para el registro de la ocupación y/o tareas, escriba de manera precisa y detallada las tareas o funciones que realiza la persona en su trabajo principal, siendo lo más explícito posible.

GRUPO DE OCUPACIÓN

Es el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña habitualmente una persona en su trabajo, empleo, oficio o puesto de trabajo. Se trabajará con la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupación (CIUO 08).

Encuestador* tener presente las siguientes indicaciones:

Describa de manera precisa y detallada las tareas o funciones que la persona realiza en su trabajo principal; esto permitirá verificar con exactitud cuál es el oficio, puesto o cargo declarado.

Las respuestas que obtenga deben permitir identificar:

- La habilidad o grado de especialización del puesto u oficio de la persona.
- El grado de responsabilidad necesaria para desempeñar el puesto u oficio declarado.

En conclusión, las anotaciones sobre ocupación deben decir qué es lo que el trabajador/a realiza o realizaba dentro del establecimiento, siendo lo más explícita posible, es decir, el puesto, cargo, ocupación u oficio y las funciones o tareas que las personas realizan en su trabajo principal.

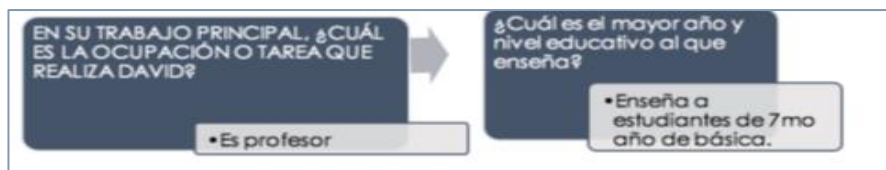
Consideraciones que debe saber la persona encuestadora para hacer descripciones adecuadas.

Gerente, Técnico, etc	• ¿En qué área es?
Profesor (a)	• ¿Cuál es el mayor año y nivel educativo en el que enseña?
Vendedor (a)	• ¿Qué producto? y • ¿En qué lugar lo vende?
Agricultor/a, criador de animales	• ¿Qué producto cultiva? • ¿Qué animal cría? • ¿Qué tareas realiza en su trabajo?
Constructor	• ¿Qué tareas de construcción realiza?
Pescador	• ¿Es pescador en alta mar, aguas costeras, ríos, lagos o similares?
Operador de maquinaria	• ¿Qué tipo de maquinaria maneja?
Transportista o conductor	• ¿Qué tipo de transporte conduce?
Si desempeña una ocupación no conocida, debe describir las principales tareas que realiza en su trabajo.	

Ejemplos de registro aplicando las preguntas:

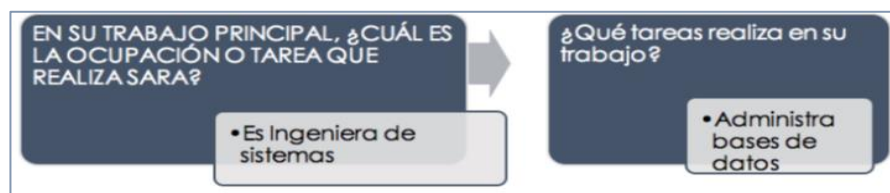
1. En su trabajo principal, ¿cuál es la ocupación o tarea que realiza usted?

PROFESOR DE 7MO AÑO DE BÁSICA



2. En su trabajo principal, ¿cuál es la ocupación o tarea que realiza usted?

ADMINISTRA BASES DE DATOS



3. En su trabajo principal, ¿cuál es la ocupación o tarea que realiza usted?

VISITADOR MEDICO PROMOCIONA MEDICINAS



4. En su trabajo principal, ¿cuál es la ocupación o tarea que realiza usted?

VENDEDOR DE ROPA EN BOUTIQUE



Otros ejemplos de cómo registrar la ocupación:

NO DEBE ESCRIBIR	DEBE LA OCUPACIÓN SEGUIDO DE LAS TAREAS DETALLADAS QUE REALIZA
Doctor	Odontólogo, atiende pacientes, revisa dientes, extrae, realiza curaciones, diagnóstica. Psicólogo, trata y diagnostica enfermedades psicológicas, da terapias y tratamientos psicológicos
Ingeniero	Ingeniero civil, realiza diseño de planos, verifica estado de construcciones, control de ejecución de obras Ingeniero agrónomo, da asesoramiento técnico a productores, mejoramiento productivo, de técnicas de cultivo.
Carpintero	Carpintero corta, une, lija, laca muebles de madera. Carpintero de la construcción, fabrica puertas, ventanas, escaleras en madera.
Obrero	Obrero electricista, reparador de alumbrado público, realiza conexiones eléctricas.
Prestación de servicios	Conserje de edificios barre, limpia, cuida instalaciones, recoge basura. Guardia de seguridad, vigila, cuida, custodia, controla ingreso y salida de personas, realiza rondas de seguridad
Artista	Actor, actúa en obras de teatro Músico de banda u orquesta, toca guitarra, trompeta o violín, asiste a eventos, ensayos.
Operador de maquinaria	Operador de retroexcavadoras, hace huecos, mueve la tierra. Operador de grúas, operador de tractores, operador de dragas, etc.
Mecánico	Mecánico automotriz, repara motores, cambia piezas, cambia aceite, realiza mantenimiento.
Profesor	Profesor de educación física a jóvenes de 3ro de bachillerato. Profesor de música, da clases, enseña a leer partituras, enseña a tocar instrumentos musicales.
Pintor	Pintor de cerámicas, pinta con pincel piezas de cerámica., Pintor de construcción, prepara, lija y pinta paredes, fachadas de viviendas
Tejedor	Tejedor de cobijas de lana a mano. Tejedor de sombreros, teje sombreros de paja a mano.
Enfermera	Enfermera auxiliar, atiende pacientes, toma signos vitales, inyecta, suministra medicamentos, cura heridas.
Inspector	Inspector de calidad de productos, verifica que los productos se encuentren en buen estado, cumplan con las normas de calidad. Inspector de colegio, controla asistencia de docentes, toma listas, controla disciplina de estudiantes.

Vendedor	Vendedor a domicilio, vende ropa, recorre de casa en casa. Vendedor ambulante de periódicos, recorre a pie, vende.
Técnico	Técnico en reparación de electrodomésticos, revisa, cambia piezas, repara electrodomésticos, Técnico de computadoras, arregla, repara y da mantenimiento a computadoras.
Gerente	Gerente de marketing, maneja equipo de ventas y control de stock de productos. Gerente general de empresas, planifica, dirige, administra, gestiona el personal y coordina.
Marinero	Marinero de cubiertas, asiste en maniobras de zarpe y anclaje.

Tome en cuenta:

Registre la ocupación en función de las tareas o funciones que realiza la persona, no de su profesión. Por ejemplo, una persona es economista, sin embargo, en su trabajo realiza funciones de secretaria y redacta informes. En este caso, registrará: Secretaria redacta informes.

Si la persona dirige, supervisa o participa en el proceso de producción de un bien o de un servicio directamente, no se registran los nombres de los puestos, tampoco las denominaciones administrativas, sino las funciones que realizan o realizaban.

ATENCIÓN:

Encuestador*, para el diligenciamiento de esta pregunta se deberá registrar lo más detallado posible la respuesta del informante, ya que esto permitirá una mejor asignación de códigos en el proceso de codificación, para lo cual se debe detallar **TODAS LAS TAREAS** que realiza la persona dentro de la empresa.

Pregunta 7: ¿A qué se dedica o qué produce principalmente el negocio, empresa o lugar donde usted trabaja?

En esta pregunta se investiga la actividad económica principal de los establecimientos económicos como: negocios, empresas o instituciones.

Debe describir con detalle la **actividad a la que se dedica la empresa, negocio**, en donde trabajan las personas; esto es, conocer lo que hacen o producen los establecimientos. Refiérase al trabajo principal (Preg. 6).

7. ¿A qué se dedica o qué produce principalmente el negocio, empresa o lugar donde usted trabaja?	
(EJEMPLOS: Cultivo de cacao, Venta de carne en el mercado, Construcción de vías, Transporte de carga en camión, Enseñanza universitaria, Venta ambulante de CDs, Servicio de salud en hospital, etc.)	
Rama de actividad	Uso INEC

RAMA DE ACTIVIDAD

Es la diversificación de las actividades que permiten clasificar al establecimiento donde trabaja o trabajó la persona dentro de un sector de la economía, según la clase de bienes y servicios que produce. Básicamente se trata de una característica

Definiciones importantes:

Actividad económica principal: es la actividad que genera más ingresos a la empresa, establecimiento o negocio, por la producción de un bien o la prestación de un servicio.

Directrices para el registro de la actividad económica:

- Si el establecimiento, empresa o negocio donde labora el informante, realiza dos actividades al mismo tiempo, por ejemplo, fabricación y comercio de un producto, registre como actividad principal la fabricación.
- De igual manera, si la empresa o negocio se dedica a actividades agropecuarias y de manufactura, se deberá registrar como actividad principal la manufactura.

Ejemplos:

- Venta y elaboración de pan, se registrará ELABORACIÓN DE PAN.
- Cría vacas y elabora quesos, se registrará ELABORACIÓN DE QUESOS.
- En las actividades agrícolas y de cría de animales, si se generan varios productos, registre primero el producto de mayor producción. Por ejemplo, una persona cultiva maíz y cacao, y lo que más produce es cacao, en este caso registre CULTIVO DE CACAO Y MAIZ.
- En el caso de una persona que cría animales como pollos, cuyes y cerdos y éste último es el de mayor cantidad, el registro será CRIANZA DE CERDOS, POLLOS Y CUYES.
- Para las personas que prestan sus servicios como empleado/a doméstico/a en una sola casa, registre CASA PARTICULAR. Si realiza actividades de limpieza en varias casas, registre SERVICIOS DE LIMPIEZA EN VIVIENDAS.
- En el caso de instituciones públicas, en las cuales el informante desconozca la actividad principal del lugar de trabajo, registre el nombre completo de la empresa o institución, sin utilizar siglas o abreviaturas.
- Para las actividades comerciales de venta al por menor y las actividades de preparación de alimentos de consumo inmediato es indispensable que registre el lugar donde se realiza esta actividad. Por ejemplo, VENTA AL POR MENOR DE PESCADO EN EL MERCADO, VENTA DE PINCHOS EN KIOSCO, VENTA DE MOROCHO EN LA CALLE, VENTA DE PLATOS TIPICOS EN LOCAL.

Tome en cuenta:

Al registrar la actividad NO hacerlo de forma general, NO se aceptan registros con una sola palabra.

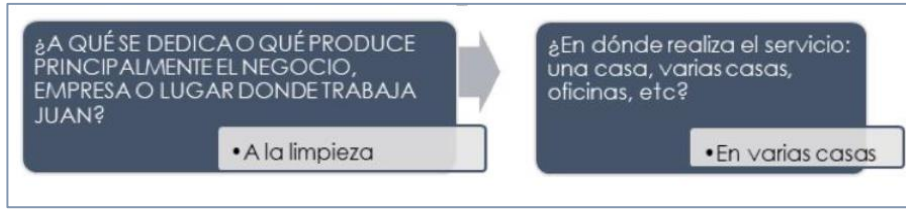
Para el registro correcto:

Para el registro de la actividad económica principal del negocio, empresa o lugar donde trabaja la persona, tome en cuenta las siguientes preguntas que le permitirán un correcto registro:

Agricultura	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué productos cultiva? ¿Cuál producto cultiva en mayor cantidad?
Crianza de animales	<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el animal que cría?
Pesca	<ul style="list-style-type: none"> ¿La pesca se realiza en alta mar, aguas costeras, ríos, lagos o similares?
Minería	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué producto extraen o explotan en el lugar donde trabaja?
Manufactura	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué producto fabrica o elabora en el lugar donde trabaja? ¿Cuál es el material predominante en el producto?
Construcción	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué construye?
Venta al por menor	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué producto se vende? ¿En qué lugar se realiza la venta?
Venta al por mayor	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué producto se vende en el lugar donde trabaja?
Administración pública	<ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el nombre de la institución dónde trabaja?
Educación Salud	<ul style="list-style-type: none"> ¿En qué lugar trabaja?
Transporte	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué transporta? ¿En qué transporta?
Servicio	<ul style="list-style-type: none"> ¿Qué tipo de servicio provee? ¿En dónde brinda el servicio?
Servicios de limpieza	<ul style="list-style-type: none"> ¿En dónde realiza el servicio: una casa, varias casas, oficinas, etc?

Ejemplos de registro aplicando las preguntas:

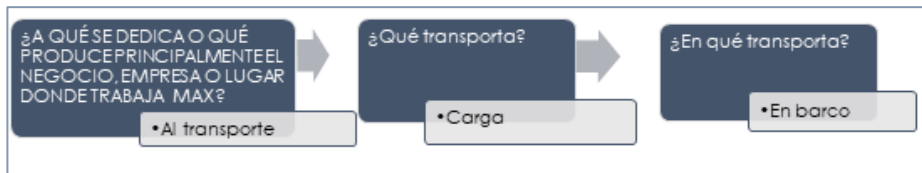
1. SERVICIO DE LIMPIEZA EN VIVIENDAS



2. CASA PARTICULAR



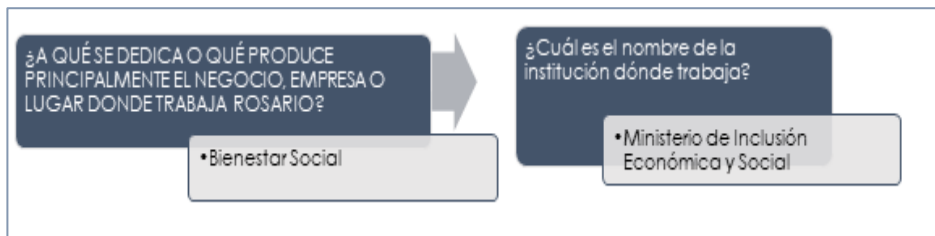
3. TRANSPORTE DE CARGA EN BARCO



4. ENSEÑANZA DE FÍSICA MATEMÁTICA EN SU CASA



5. MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL



Otros ejemplos de cómo registrar la rama de actividad:

NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESPECIFICAR A DETALLE LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA EMPRESA, INSTITUCIÓN O NEGOCIO
Agricultura, caza, silvicultura y pesca	Cultivo de flores Crianza de ganado, aves, etc. Recolección, trilla y empaclado de cebada Recolección de frutas Siembra y cultivo de papas Explotación de criaderos de camarones.
Explotación de minas y canteras	Explotación de pozos petroleros y gas natural Extracción de piedra para la construcción, arcilla para cerámica, arena y grava de toda clase.
Industrias manufactureras	Matanza de ganado, preparación y conservación de carne de vaca, cerdo, etc. Fabricación de manteca de cerdo y grasas animales. Fabricación de productos lácteos, elaboración de mantequilla y quesos. Fabricación de aceites y grasas vegetales, producción de margarina y aceite de mesa y cocina. Fabricación de vino y otras bebidas fermentadas, fabricación de bebidas malteadas como cerveza, fabricación de bebidas gaseosas y aguas minerales. Fabricación de artículos textiles para el hogar (cortinas, sábanas). Fabricación de prendas de vestir (trajes, ropa exterior e interior). Fabricación de artículos de madera, como puertas y ventanas para la construcción.
Electricidad, gas y agua	Generación, transmisión y distribución de electricidad. Producción de gas para consumo doméstico e industrial.
Construcción	Construcción, reforma y reparación de edificios Construcción o reparación de carreteras, puentes, viaductos, alcantarillas y ductos de agua, puertos y canales.
Comercio	Reventa al por mayor de materiales de origen vegetal y animal Venta al por menor de abarrotes y granos Venta al por menor de carne, pescado, pollo Venta al por menor de hortalizas y legumbres Venta al por menor de combustibles como: gasolina, diésel Venta al por menor de llantas Servicios de restaurantes y bares
Transporte	Transporte ferroviario, transporte urbano, suburbano e interurbano de pasajeros, servicio de transporte de taxis, transporte de carga.
Establecimientos financieros	Servicio Financieros en: Banco Central, de Fomento, Cooperativa de Ahorro y Crédito, Compañías de Seguros.
Administración Pública, servicios comunales, sociales y personales	Fuerzas Armadas, Policía Nacional, Congreso Nacional, Municipios, etc. Servicios de educación en: universidades (enseñanza superior), unidades educativas (enseñanza secundaria), escuelas (enseñanza primaria), escuelas especiales para ciegos. Servicios de salud en: hospital, clínica o consultorio médico, laboratorios clínicos o servicios de veterinaria. Servicios de reparación de calzado, reparaciones eléctricas, reparación de automóviles, etc. Servicios de peluquería, servicios de estudios fotográficos, servicios domésticos, etc.

ATENCIÓN:

Para el diligenciamiento de esta pregunta se deberá registrar los más detallado posible la respuesta del informante, ya que esto permitirá una mejor asignación de códigos en el proceso de codificación.

Pregunta 8: ¿En el trabajo o negocio que indica usted, es:

8. ¿En el trabajo o negocio que indica usted, es:		
Empleada/o u obrera/o privado?	<input type="checkbox"/>	1
Empleada/o u obrera/o del Estado, Gobierno, Municipio, Consejo Provincial, Junta Parroquial?	<input type="checkbox"/>	2
Jornalera/o o peón?	<input type="checkbox"/>	3
Empleada/o doméstica/o?	<input type="checkbox"/>	4
Patrona/o?	<input type="checkbox"/>	5
Cuenta propia?	<input type="checkbox"/>	6
Socia/o?	<input type="checkbox"/>	7
Trabajadora/or familiar no remunerada/o?	<input type="checkbox"/>	8

Pase a P.12 (aplicable a opciones 1, 2, 3, 4)
Pase a P.9 (aplicable a opciones 5, 6, 7)
Pase a P.15 (aplicable a opción 8)

Esta pregunta permitirá determinar el tipo de relación de dependencia en que la persona ejerce o ejercía su ocupación. Ponga especial cuidado en esta pregunta, pues de su correcto diligenciamiento e identificación de las categorías de respuesta se logrará tener una buena y consistente información. Para lograr este objetivo, las categorías de ocupación se han clasificado en:

CATEGORÍAS DE OCUPACIÓN

Definiciones importantes:

Categoría de ocupación: es la relación de dependencia que ejercen las personas en su trabajo.

Empleada/o u obrera/o privado: son las personas que trabajan para un empleador privado y reciben una remuneración en forma de sueldo, salario o pago a destajo.

Empleada/o u obrera/o del Estado, Gobierno, Municipio, Consejo Provincial, Junta Parroquial: son las personas que trabajan para un empleador público, y reciben una remuneración en forma de sueldo o salario.

Jornalera/o peón: aplica para quienes realizan tareas sencillas y rudimentarias únicamente en actividades de agricultura, ganadería, silvicultura, pesca, construcción y minería, y pactan su remuneración por día o jornada, independientemente de la periodicidad del pago.

Empleada/o Doméstica/o: son las personas que trabajan en hogares particulares o de terceros a cambio de una remuneración en dinero y/o en especie. Incluye todas las actividades que se realizan en el hogar como, lavar, cocinar, planchar, cuidar niños o personas enfermas, etc. Por ejemplo, amas de llaves, niñeras, cocineros, jardineros, chóferes, etc.

En esta categoría de respuesta se incluye a las personas que trabajan en un solo hogar, si el informante indica que realiza actividades domésticas en varios hogares debe registrar la categoría cuenta propia.

Patrona/o: son las personas que tienen un trabajo independiente, dirigen su propia

empresa o que ejercen una profesión, oficio o comercio y que, con motivo de ello, contratan a uno o más empleados o trabajadores a los que remunera mediante un sueldo, salario, jornal, comisión, etc. En esa categoría se incluye al empresario y profesional que tiene a su cargo personal asalariado.

Cuenta propia: personas que trabajan sin sujeción a un jefe o patrono. Es decir, que explotan su propia empresa económica o que ejercen por su propia cuenta una profesión, oficio o comercio, sin tener asalariados que dependan de él. Las personas, cuenta propia, pueden ser asistidos por trabajadores no remunerados de su hogar o familia, así como contratar de manera esporádica algunas personas para actividades puntuales.

Socia/o: son las personas que están asociadas con otro u otros, trabajan sin relación de dependencia, son los dueños y emplean como mínimo una persona de forma permanente. Se diferencia del patrono, debido a que los socios comparten las ganancias o las pérdidas en la actividad económica.

Trabajadora/or familiar no remunerado: son las personas que trabajan o ayudan en la actividad, negocio o empresa de un familiar, sin recibir un pago por el trabajo realizado.

Ejemplo a tener en cuenta en el registro:

Si una persona ayuda a su madre que trabaja en la escuela como conserje; se registrará actividades de limpieza, de Escuela, de Fábrica, etc.; El grupo de ocupación será, Limpiador de Oficina, de Escuela, de Fábrica, etc., según sea el caso.

Pregunta 9: En el mes de (...), ¿cuál fue el monto en dinero que recibió por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?

9. En el mes de (...) ¿cuál fue el monto en dinero que recibió por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?	
Monto	

En esta pregunta se registrará el ingreso mensual que el informante ha recibido por su ocupación registrada en la pregunta 6, correspondiente al mes anterior al mes en que se está levantando la encuesta.

Encuestador* tener presente las siguientes definiciones:

Ingresos regulares.- Son aquellas entradas monetarias o en especie que reciben, en forma periódica o continúa, que pueden ser por ingreso proveniente del trabajo de la persona en condición de asalariado (monetario o en especie) y/o los honorarios o ganancias del trabajador por cuenta propia o patrono o socio.

Pregunta 10: En el mes de (...) ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?

10. En el mes de (...) ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?			
SÍ.....1	<input type="checkbox"/>	→	Monto
	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>
NO.....2	<input type="checkbox"/>	→	Pase a P.11
	<input type="checkbox"/>		

Con esta pregunta se capta lo que la persona retiró de su negocio o tomó de lo que produce, así como de los servicios correspondiente al mes de referencia.

Si la respuesta es afirmativa registre 1 en “código” y la cantidad en “monto”; en caso contrario asigne 2 y pase a la pregunta 11.

Pregunta 11: En el mes de (...) ¿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 de los servicios que ofrece?

Monto	
11. En el mes de (...) ¿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 de los servicios que ofrece?	
Monto	
Pase a P.15	

Con esta pregunta se captan los montos del gasto que la persona realiza para el funcionamiento de su negocio, correspondiente al mes de referencia. Realice la pregunta y registre el monto.

Pregunta 12: En el mes de (...), en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo?

12. En el mes de (...), en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo?	
Monto	

El objetivo de esta pregunta es conocer, cuál es la remuneración líquida total en dinero, que reciben por su trabajo los empleados u obreros de Gobierno o Privados, jornalero o peón, y empleado/a doméstico/a), esto es, después de los descuentos, sean estos descuentos de Ley o porque la/el asalariado haya hecho anticipos, correspondiente al mes de referencia.

Pregunta 13: En el mes de (...) ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?

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

Realice la pregunta haciendo énfasis en los rubros que se detallan y registre la cantidad indicada por el informante.

Pregunta 14: ¿En el mes de (...), además de su ingreso monetario, recibió por su trabajo especies o servicios como alimentos, vivienda, vestido, etc.?

14. ¿En el mes de (...), además de su ingreso monetario, recibió por su trabajo especies o servicios como alimentos, vivienda, vestido, etc.?	
SÍ.....1 <input type="checkbox"/>	→ Monto <input type="text"/>
NO.....2 <input type="checkbox"/>	→ Pase a P.15

El objetivo de la pregunta es conocer si el informante a más de recibir un sueldo o salario recibe como parte de pago o como parte de las condiciones de su trabajo, pagos en especie tales como: vivienda, vestido, alimentos, etc. Si la respuesta es SI, pida al encuestado* que le informe en cuánto valora los alimentos o el uniforme (vestido) o cuánto pagaría por la vivienda (en caso de que la reciba como parte de su salario o remuneración), registre el MONTO en el espacio correspondiente. Caso contrario, asigne el código 2, y pase a la pregunta 15.

ENCUESTADOR* TENGA PRESENTE LO SIGUIENTE:

El diligenciamiento de la pregunta 15, se deberá realizar a todas las personas independientemente que se identifique trabajo sexual en las preguntas 6 grupo de ocupación y 7 de rama de actividad.

Encuestador/a: a continuación, realizaré preguntas relacionadas al trabajo sexual, le pido tenga confianza para facilitar la información.

Pregunta 15: ¿Realiza/ó usted trabajo sexual?

15. ¿Realiza/ó usted trabajo sexual?	
SÍ.....1 <input type="checkbox"/>	} Pase a sección 6
NO.....2 <input type="checkbox"/>	
No sabe/ No responde...99 <input type="checkbox"/>	

Efectúe la pregunta y si la respuesta es “SI”, registre en el casillero “1” y continúe con la encuesta; al contrario, si la respuesta es “NO”, registre en el casillero “2” y pase a la Sección “6, Salud”.

El objetivo del bloque de preguntas que se detallan a continuación es determinar si las personas LGBTI+, se encuentran trabajando en: actividad sexual.

Pregunta 16: ¿A qué edad inició el trabajo sexual?

16. ¿A que edad inició el trabajo sexual?	
EDAD	<input type="text"/> <input type="text"/>
No sabe/ No responde...99	<input type="text"/>

Encuestador*: Registre la edad que señala la persona encuestada.

Pregunta 17: ¿Dónde realiza/ó el trabajo sexual:

17. ¿Dónde realiza/ó el trabajo sexual:				
		SÍ	NO	NS/NR
En su vivienda?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la calle/ plaza?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hotel/ hostel?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centro de tolerancia (burdel/ prostibulo)?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De manera virtual/digital?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Encuestador*: Registre con una X según corresponda.

Pregunta 18. En el mes de (...) ¿cuál fue el monto en dinero que recibió por el trabajo sexual?

Encuestador/a:
No registre monto si el trabajo sexual fue considerado en la actividad principal y continúe a la P.19

18. En el mes de (...) ¿cuál fue el monto en dinero que recibió por el trabajo sexual?	
Monto	<input type="text"/>

El objetivo de esta pregunta es conocer cuál es el monto total en dinero, que recibe por su trabajo sexual.



Pregunta 19: ¿Cuál es el principal motivo por el que realiza/ó trabajo sexual?

19. ¿Cuál es el principal motivo por el que realiza/ó trabajo sexual?	
Falta de empleo	<input type="checkbox"/> 1
Por necesidad/ falta de recursos	<input type="checkbox"/> 2
Falta de fuentes de trabajo	<input type="checkbox"/> 3
Elección personal	<input type="checkbox"/> 4
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 5
No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/> 99

Encuestador*: Registre con una "X" según corresponda.

Esta pregunta registra el motivo de por el cual el/la informante realiza el trabajo sexual. Si registra la categoría Otro ¿Cuál? (Especifique) Si la persona tuvo un motivo diferente a las mencionadas, registre en esta alternativa; especifique textualmente el motivo por el que realiza trabajo sexual.

SECCIÓN 6: DIVERSIDAD SEXO – GENÉRICA

Esta sección tiene como objetivo indagar sobre la diversidad sexo – genérica, para esto, demanda entender qué es la sexualidad y sus distintas manifestaciones, acompañado del marco conceptual permiten ver, no solo la forma en que se concibe la existencia humana, sino también la manera en que se establecen las normas que delimitan los afectos establecidos entre dos o más personas, donde el sexo, el género, la orientación sexual, la identidad de género y la expresión de género resultan fundamentales para entender a las comunidades conformadas por personas lesbianas, gays, bisexuales, trans e intersex (LGBTI+).

ENCUESTADOR*: Recuerde que sus datos son confidenciales de acuerdo al artículo 21 de la Ley de Estadística y serán utilizados únicamente con fines estadísticos. Las siguientes preguntas se relacionan con aspectos de su sexualidad, siéntase en confianza para responder con toda libertad.

Pregunta 1: ¿Cuál fue su sexo asignado al nacer:

En esta pregunta se investiga el sexo asignado al nacer o inscrito en el Registro Civil de la población LGBTI+.

1. ¿Cuál fue su sexo asignado al nacer:	
Hombre?	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="1"/>
Mujer?	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="2"/>

La respuesta es única, marque con una “X” en la casilla correspondiente de acuerdo con la información dada por la persona encuestada.

Pregunta 2: ¿Usted nació con características de ambos sexos en genitales, cromosomas, hormonas u otras?

La pregunta 2 busca identificar si una persona es intersexual, para lo cual, se pregunta si la persona tiene alguna variación sexual en su cuerpo. Una variación refiere a que una persona puede tener características de ambos sexos y estas pueden manifestarse en los genitales externos: vagina y pene; genitales internos: útero y próstata; en las gónadas: ovarios, testículos, ovotestis; en los cromosomas: xxy, xxo, xxxxy, etc.

Recuerde que esta es una condición poco frecuente, y debe mostrar empatía sobre las declaraciones que la persona entrevistada da respecto a esta información.

2. ¿Usted nació con características de ambos sexos en genitales, cromosomas, hormonas u otras?	
Sí	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="1"/>
NO	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="2"/>
No sabe / No responde	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; text-align: center;" type="text" value="99"/>

Pase a P.3

Si la respuesta es código 1, puede proseguir con la pregunta 2a. Si es negativa o no sabe / no responde (códigos 2 y 99), salte a la pregunta 3.

Pregunta 2a: ¿Qué tipo de variación sexual tiene o tuvo:

2a. ¿Qué tipo de variación sexual tiene o tuvo:		SI		NO	
Variación sexual de genitales y órganos reproductivos?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variación de cromosomas y/o patrones hormonales?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Variación de características del cuerpo?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La pregunta 2a indaga sobre el tipo de variación. Para lo cual se debe leer cada una de las opciones. No leer, Otro ¿Cuál? (especifique); y si la persona tiene alguna variación específica que no está en la lista, debe anotarse en otro.

Pregunta 2b: ¿Quién valoró y determinó las variaciones sexuales en su caso:

2b. ¿Quién valoró y determinó las variaciones sexuales en su caso:			
Profesional médico al nacer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Profesional médico después de nacer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
Supo que tenía variaciones sexuales por su cuenta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
Otras personas le dijeron?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
No sabe / No responde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	99

La pregunta 2b busca identificar quién determino que la persona tenía o tiene las variaciones sexuales, para lo cual debe leerse cada una de las alternativas.

Pregunta 2c: ¿Qué intervención recibió para las variaciones sexuales:

2c. ¿Qué intervención recibió para las variaciones sexuales:		SÍ		NO	
Cirugía de reasignación sexual?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tratamiento hormonal?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La pregunta 2c busca identificar si la persona ha recibido algún tipo de intervención o tratamiento, para lo cual deberá leer cada una de las alternativas. Si la persona manifiesta un procedimiento que no está en la lista, anotar en otro.

Otro ¿Cuál? (Especifique) Si la persona tuvo un motivo diferente a las mencionadas, registre en esta alternativa

Pregunta 2d: ¿Quién decidió sobre la asignación del sexo:

2d. ¿Quién decidió sobre la asignación del sexo:		
	SÍ	NO
Padres, familiares?	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Médicos?	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usted mismo?	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La pregunta 2d busca identificar si quién decidió sobre la asignación del sexo, para lo cual, deberá leer cada una de las alternativas. Si la persona manifiesta una alternativa que no está en la lista, anotar en Otro ¿Cuál? (Especifique).

Antes de iniciar la pregunta 3, es importante que se haga una pausa, explique y ubique a la persona en el tema que se va a tratar. A continuación, leer el concepto de orientación sexual y continuar con las preguntas según las instrucciones.

ORIENTACIÓN SEXUAL

La orientación sexual se refiere a la atracción emocional, afectiva y sexual por personas de un sexo o género diferente al suyo, o de su mismo género, o de más de un género, así como a las relaciones íntimas y/o sexuales con estas personas

Pregunta 3: Por lo descrito, ¿usted se auto identifica como:

3. Por lo descrito, ¿usted se auto identifica como:	
Lesbiana?	<input type="checkbox"/> 1
Gay?	<input type="checkbox"/> 2
Bisexual?	<input type="checkbox"/> 3
Pansexual?	<input type="checkbox"/> 4
Asexual?	<input type="checkbox"/> 5
Heterosexual?	<input type="checkbox"/> 6
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 7

Esta pregunta tiene el objetivo de conocer cómo se considera la persona informante. Realice la pregunta, lea las alternativas y registre un solo código.

Pregunta 3a: ¿Usted a que edad empezó a sentir atracción afectiva, física y/o sexual por alguien?:

3a. ¿Usted a que edad empezó a sentir atracción afectiva, física y/o sexual por alguien?					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">EDAD</td> <td style="width: 40px; text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	EDAD	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">No sabe/ No responde...99</td> <td style="width: 40px; text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	No sabe/ No responde...99	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
EDAD	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				
No sabe/ No responde...99	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>				

Esta pregunta tiene el objetivo sondear a qué edad empezó a sentir atracción afectiva, física y/o sexual por alguien . Realice la pregunta, registre la respuesta dada por el/la informante, marque la edad en años.

IDENTIDAD DE GÉNERO

La identidad de género es la vivencia que cada persona siente profundamente respecto a sí misma. Incluye su forma de ser, pensar, sentir y actuar como masculino, femenino y/u otro género y puede corresponder o no con su sexo al nacer.

Pregunta 4: Por lo descrito, ¿usted se considera:

4. Por lo descrito, ¿usted se considera:	
De género masculino?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 1
De género femenino?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 2
No binario?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 3
Trans - masculino?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 4
Trans - femenino?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 5
Trans - no binario?	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> 6

Pase a la sección 7

Esta pregunta permite conocer cómo se autoidentifica la persona encuestada de 18 años o más según su género.

Definiciones importantes:

De género masculino: se refiere al patrón cultural atribuido socialmente a los hombres.

De género femenino/a: se refiere al patrón cultural atribuido socialmente a las mujeres.

No binario: Se refiere a personas cuya identidad de género queda fuera de la concepción binaria masculino-femenino.

Trans masculino: persona que nace con una biología de mujer y que construye un género masculino. Los trans masculinos modifican su comportamiento, habla y estética para corresponderse con lo que ha sido socialmente asignado a los hombres.



Trans femenino: persona que nace con una biología de hombre y que construye un género femenino. Las transgéneros femeninas se expresan mediante el comportamiento, habla y estética de las mujeres.

Trans- no binario: se refiere a las personas que no se identifican con el binarismo de hombre/mujer.

En esta categoría se incluirán a quienes se definen andróginos, de género fluido, Queer, entre otros.

Pregunta 5: ¿Usted, se autoidentifica como una persona Trans?

5. ¿Usted, se autoidentifica como una persona Trans ?	
SÍ	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2


Esta pregunta permite conocer si una persona se autoidentifica como Trans.

SECCIÓN 7: SALUD

La sección de salud tiene como objetivo indagar sobre el estado de salud de la población, sus hábitos de vida y el uso de los servicios sanitarios para identificar riesgos, evaluar tendencias, mejorar la calidad de la atención y desarrollar políticas de salud efectivas, buscando así un impacto positivo en el bienestar general y la reducción de inequidades.

Además, detectar la existencia de posibles inequidades en el acceso a la salud y a los servicios sanitarios, así como a los grupos de la población que están en mayor riesgo.

Pregunta 1: ¿Usted tiene o tuvo hijos/as?

SALUD REPRODUCTIVA		
1. ¿Usted tiene o tuvo hijas/os?		
SÍ...1	NO...2	 Pase a P.3

La primera pregunta de la sección 7 busca conocer si la persona encuestada tiene o tuvo hijos/as, recuerde que las personas encuestadas tienen 18 años o más.

Marque con X la casilla correspondiente (sólo una respuesta).

Si la persona contesta "Sí" pase a la pregunta 2. Si la persona contesta "No" siga el flujo a la pregunta 3.

Pregunta 2: ¿Las hijas/os que usted tiene son o fueron:

2. ¿Las hijas/os que usted tiene son o fueron:		
	SÍ	NO
Hijas/os biológicos? (Por reproducción asistida, reproducción asistida casera, coito, otros.)	1	
Hijas/os de su pareja?	2	
Hijas/os de crianza?	3	
Por adopción?	4	

Esta pregunta busca indagar sobre la relación de parentesco con los hijos/as que tiene o tuvo la persona encuestada. Marque con X en la o las casillas que correspondan.

Encuestador* tener presente las siguientes definiciones:

- **Hijos/as biológicos:** Son aquellos/as hijos/as que tienen relación de parentesco biológico, es decir que comparten características genéticas heredadas con la persona encuestada.
- **Hijos/as de su pareja:** Son aquellos/as hijos/as propios de la pareja de la persona encuestada.
- **Hijos/as de crianza:** Son aquellos/as hijos/as que la persona encuestada ha criado y que puede considerar como sus hijos propios, aunque no exista parentesco biológico.
- **Por adopción:** Actualmente la legislación ecuatoriana no permite los procesos de adopción entre parejas homoparentales (del mismo sexo), sin embargo, la adopción es posible mediante otros mecanismos legales (adopción de niños/as en otros países, adopción de niños/as abandonados, etc.).

Pregunta 3: ¿Actualmente se encuentra en estado de gestación (embarazo)?

Antes de continuar con la pregunta 3 tome en cuenta los saltos, tal como lo señala el recuadro.

Encuestador/a:
Solo si en la sección 6, P.1 respondió opción 2: realice la P.3
Solo si en la sección 6, P.1 respondió opción 1: pase a la P.4

3. ¿Actualmente se encuentra en estado de gestación (embarazo)?	
SÍ...1 <input type="checkbox"/>	NO...2 <input type="checkbox"/>

La tercera pregunta de la Sección 7, busca conocer si las personas encuestadas se encuentran en estado de gestación al momento de la encuesta (esta pregunta se debe preguntar únicamente a las personas cuerpo gestantes).

Revisar la pregunta 1 de la sección 6 antes realizar la pregunta.

Marque con X la casilla correspondiente (sólo una respuesta).

Pregunta 4: ¿Ha considerado la posibilidad de ser padre o madre nuevamente o a futuro?

4. ¿Ha considerado la posibilidad de ser padre o madre nuevamente o a futuro?		
SÍ...1 <input type="checkbox"/>	NO...2 <input type="checkbox"/>	NS/NR...99 <input type="checkbox"/>

La cuarta pregunta de la Sección 7 busca conocer si las personas encuestadas han considerado la posibilidad de ser padre o madre

Marque con X la casilla correspondiente (sólo una respuesta).

Una vez registrada la respuesta, pase a la pregunta 5 de esta sección.

SALUD FÍSICA - PREVENTIVA

Pregunta 5: ¿Cuándo fue la última vez que se realizó un chequeo médico o asistió a alguna atención de salud u odontológica?

5. ¿Cuándo fue la última vez que se realizó un chequeo médico o asistió a alguna atención de salud u odontológica?	
En los últimos 3 meses	<input type="checkbox"/> 1
Entre 4 y 6 meses	<input type="checkbox"/> 2
Entre 7 y 9 meses	<input type="checkbox"/> 3
Entre 10 y 12 meses	<input type="checkbox"/> 4
Más de un año	<input type="checkbox"/> 5
Nunca	<input type="checkbox"/> 6 ➔ Pase a P.7

Encuestador* tener presente la siguiente definición:

Chequeo médico: El chequeo médico puede constar de una serie de pruebas diagnósticas con el fin de conocer el estado de salud de una persona y proponer

estrategias de promoción de la salud para mejorarlo y aumentar su calidad de vida. Todo ello se realiza de forma individualizada, de acuerdo con los antecedentes personales y familiares, incluyendo las medidas terapéuticas necesarias para recobrar el estado de bienestar físico y mental del paciente.

Esta pregunta busca indagar sobre cuándo la persona encuestada asistió a su último chequeo médico o asistió a alguna atención de salud u odontológica.

Marque con X en la casilla que corresponda (Solo una respuesta).

Si la respuesta seleccionada es: En los últimos 3 meses, Entre 4 y 6 meses, Entre 7 y 9 meses o Entre 10 y 12 meses, Más de un año, continúe con la pregunta 6.

Si la respuesta es Nunca siga el flujo a la pregunta 7.

Pregunta 6: ¿Quién le atendió:

6. ¿Quién le atendió?	
Médica/o	<input type="checkbox"/> 1
Enfermera/o	<input type="checkbox"/> 2
Curandera/o, hierbatera/o, medicina ancestral	<input type="checkbox"/> 3
Boticaria/o, farmacéutica/o	<input type="checkbox"/> 4
Odontóloga/o	<input type="checkbox"/> 5
Homeópata, acupunturista, etc. (Medicina alternativa)	<input type="checkbox"/> 6
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 7

Pase a P.8

Esta pregunta busca indagar sobre quién le atendió en su último chequeo médico.

Marque con X en la casilla que corresponda (Solo una respuesta).

En caso de seleccionar la categoría Otro, ¿cuál? (Especifique), escriba con letras (MAYÚSCULAS) la persona mencionada por la persona encuestada.

Una vez marcada la respuesta, pase a la pregunta 8.

Encuestador* tener presente las siguientes definiciones:

Médico: Es un profesional que práctica medicina y que intenta mantener y recuperar la salud mediante el estudio, el diagnóstico y el tratamiento de una enfermedad o lesión del paciente.

Registre en este casillero en caso de que la persona informante conteste obstetritz, ginecólogo u otro profesional de la salud.

Enfermero/a: son aquellos Persona que tiene por oficio asistir o atender a enfermos, heridos o lesionados bajo las prescripciones de un médico.

Curandero/a, hierbatera/o, medicina ancestral: Son aquellos/as especialistas de la medicina ancestral-tradicional que utilizan prácticas, remedios y técnicas ancestrales, a menudo incluyendo hierbas medicinales (hierbatero/a), para tratar enfermedades físicas, mentales, emocionales y espirituales en su comunidad. La medicina ancestral se basa en el conocimiento étnico - cultural de la persona, el cual se transmite a través de generaciones y se enfoca en un diagnóstico integral de la persona.

Boticaria/o, farmacéutica/o: Son aquellos profesionales que preparan y dispensaba medicamentos en una botica o farmacia, y a la promoción de la salud, la dispensación y la asesoría al paciente.

Odontólogo: Es un profesional que se encarga de la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades y problemas relacionados con los dientes, encías, maxilares y tejidos orales.

Homeópata, acupunturista, etc. (Medicina alternativa): La medicina alternativa, se refiere a prácticas y tratamientos que no forman parte de la medicina convencional, se utiliza a menudo para complementar o reemplazar tratamientos médicos estándar, especialmente para el manejo del dolor, el estrés, o para intentar tratar enfermedades crónicas.

Pregunta 7: ¿Cuál es el principal motivo por el que no asistió a la atención de salud u odontológica:

7. ¿Cuál es el principal motivo por el que no asistió a la atención de salud u odontológica:	
No tiene tiempo?	<input type="checkbox"/> 1
No ve la necesidad?	<input type="checkbox"/> 2
Por falta de dinero?	<input type="checkbox"/> 3
No se siente cómodo/a con la atención que brindan los servicios de salud médica?	<input type="checkbox"/> 4
Ha tenido mala experiencia con la atención que brindan los médicos?	<input type="checkbox"/> 5
No confía en la medicina tradicional?	<input type="checkbox"/> 6
El establecimiento de salud queda lejos?	<input type="checkbox"/> 7
Ha sido discriminado/a por su orientación sexual o identidad de género?	<input type="checkbox"/> 8
No se respetó la privacidad/confidencialidad?	<input type="checkbox"/> 9
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 10

Esta pregunta solo debe ser respondida por la persona encuestada si en la pregunta 5 de esta sección menciona nunca ha asistido a un chequeo médico.

Esta pregunta busca conocer los motivos por los cuales la persona encuestada no asiste a realizarse chequeos médicos.

Pregunta 8: ¿Principalmente, a qué establecimiento de salud suele acudir cuando necesita atención médica?

8. ¿Principalmente, a qué establecimiento de salud suele acudir cuando necesita atención médica?	
Ministerio de Salud Pública (MSP)	<input type="checkbox"/> 1
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)	<input type="checkbox"/> 2
Instituto de Seguridad Social de las FFAA/ Policía	<input type="checkbox"/> 3
Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD)	<input type="checkbox"/> 4
Hospital o clínica /JBG/SOLCA	<input type="checkbox"/> 5
Hospital o clínica privada	<input type="checkbox"/> 6
Consultorio privado	<input type="checkbox"/> 7
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 8

Esta pregunta debe ser respondida por la persona encuestada que venga del flujo de la pregunta 6 de esta sección.

Esta pregunta busca indagar sobre el lugar donde principalmente ha recibido atención médica la persona encuestada.

Marque con X en la casilla que corresponda (Solo una respuesta).

En caso de que la persona encuestada seleccione la categoría Otro, ¿cuál? (Especifique), escriba con letras (MAYÚSCULAS) el tipo de establecimiento de salud al que asiste principalmente.

Encuestador* tenga presente las siguientes definiciones:

Establecimientos de salud del Ministerio de Salud Pública (MSP): Comprende los establecimientos de salud ambulatorios, hospitales generales, cantonales y hospitales de especialidad públicos al servicio de la ciudadanía en general (personas mayores de 18 años y más).

Establecimientos de salud del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS): Comprende los establecimientos de salud, propios del IESS y los prestadores externos (hospitales privados) al servicio de las personas afiliadas y sus familias por el seguro general, seguro voluntario y seguro campesino.

Establecimientos de salud de las Fuerzas Armadas (FFAA) o de la Policía Nacional: Comprende los establecimientos de salud propios de las Fuerzas Armadas o de la Policía Nacional al servicio de los trabajadores de las fuerzas armadas, la policía o sus familias.

Establecimientos de salud de los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD): Comprende los hospitales y centros de salud de los Gobiernos Autónomos Descentralizados que reciben financiamiento del Ministerio de Salud Pública mediante el Programa Nacional Municipios y Mercados Saludables.

Hospitales/ clínicas de la Junta de Beneficencia de Guayaquil (JBG) o de la Sociedad de Lucha contra el Cáncer (SOLCA): Corresponde a los establecimientos de salud de derecho privado, con finalidad social y sin fines de lucro más grandes del Ecuador.

Hospital o clínica privada: Corresponde a los establecimientos de salud privados, de derecho privado y con finalidad de lucro.

Consultorio particular: Corresponde a los establecimientos de salud (pequeños) que se ubican en barrios, normalmente atienden afecciones o lesiones leves.

Otro, ¿Cuál? (Especifique): Marque este casillero si la persona encuestada no responde ninguna de las categorías anteriores, como, por ejemplo: Casa o domicilio, tele consulta: o farmacia.

SALUD SEXUAL

Profilaxis pre exposición y post exposición (PrEP y PEP), es una estrategia de prevención que reduce la probabilidad de adquirir el VIH.

Pregunta 9: ¿En los últimos doce meses de (...) a (...), ha recibido información sobre:

9. ¿En los últimos doce meses de (...) a (...), ha recibido información sobre:				
Prevenición de VIH?	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Sí</td> <td style="padding: 2px 5px;">NO</td> </tr> </table>	Sí	NO	
Sí	NO			
Prevenición de infecciones de transmisión sexual (ITS)?	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> </tr> </table>	1	2	3
1	2	3		
Uso de la profilaxis pre y post exposición (PrEP/PEP) ?	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> </tr> </table>	2	3	4
2	3	4		

Esta pregunta busca indagar sobre la atención de salud sexual a la que ha accedido la persona encuestada durante los últimos doce meses, de manera específica sobre VIH, ITS y Uso de la profilaxis pre y post exposición (PrEP/PEP).

Marque con X en la o las casillas que correspondan.

Encuestador* tenga presente las siguientes definiciones:

Prevenición de VIH (virus de la inmunodeficiencia humana): Comprende estrategias y prácticas preventivas como la utilización de protección durante las relaciones sexuales, prevención en el uso de drogas (agujas), prevención de la transmisión del VIH de la madre al hijo (gestación), entre otros.

Prevenición de infecciones de transmisión sexual (ITS): Comprende estrategias y prácticas preventivas para prevenir las ETS e ITS, como la utilización de preservativos, normalmente las charlas o talleres para la prevención deben tratarse desde la adolescencia.

Uso de la profilaxis pre y post exposición (PrEP/PEP): son medicamentos que reducen sus probabilidades de contraer el VIH, a través de las relaciones sexuales.



Pregunta 10: ¿Quienes le hablaron u orientaron sobre temas de sexualidad:

10. Quienes le hablaron u orientaron sobre temas de sexualidad:			
		SÍ	NO
Padre y/o madre?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pareja, esposa/o?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros familiares?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amigos/os?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maestra/o u orientadora/or escolar?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal de salud (Obstetra, psicóloga/o, médica/o, enfermera/o)?	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Activistas o facilitadores de colectivos, grupos u organizaciones LGBTI+?	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Promotores de salud y/o comunitarios?	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buscó información por su cuenta?	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca indagar acerca de quienes le hablaron sobre temas sexuales a la persona informante.

Marque con X en la o las casillas que correspondan (Respuesta múltiple).

En el caso de que la persona encuestada seleccione la categoría Otro, ¿cuál? (Especifique), escriba con letras (MAYÚSCULAS) quien o quienes le hablaron u orientaron sobre temas sexuales.

Pregunta 11: ¿Para sus relaciones sexuales, generalmente usted utiliza:

11. ¿Para sus relaciones sexuales, generalmente usted utiliza:			
		SÍ	NO
Condón femenino?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condón masculino?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condón de dedos/barrera de látex?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lubricantes?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca indagar acerca de los métodos de protección o preservativos que la persona encuestada utiliza regularmente cuando tiene relaciones sexuales.

Marque con X en la o las casillas que correspondan.

En el caso de que la persona encuestada seleccione la categoría Otro, ¿cuál? (Especifique), escriba con letras (MAYÚSCULAS) el método con el que se protege durante sus relaciones sexuales.

Pregunta 12: En los últimos 12 meses de (...) a (...) ¿se ha realizado pruebas para detectar infecciones de transmisión sexual ITS?

12. En los últimos 12 meses de (...) a (...) ¿se ha realizado pruebas para detectar infecciones de transmisión sexual ITS?	
SÍ...1	NO...2

Esta pregunta busca indagar si se ha realizado pruebas para detectar infecciones de transmisión sexual.

Marque con X en la o las casillas que corresponda.

Pregunta 13: En los últimos 12 meses de (...) a (...) ¿se ha realizado pruebas para detectar VIH?

13. En los últimos 12 meses de (...) a (...) ¿se ha realizado pruebas para detectar VIH?	
SÍ...1	NO...2

Esta pregunta busca indagar si se ha realizado pruebas para detectar VIH.

Marque con X en la o las casillas que corresponda, continúe con la siguiente pregunta.

Pregunta 14: ¿Por qué razón no se ha realizado esta/s prueba/s?

Encuestador/a: Solo si en la P.12 y/o P.13 respondió opción 2, registre P.14, caso contrario pase a P.15

14. ¿Por qué razón no se ha realizado esta/s prueba/s:		SÍ	NO
Por vergüenza?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por miedo?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por que pensó que era normal no realizarlas?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensó que no servía para nada?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca indagar la razón por la que no se ha realizado pruebas para detectar VIH.

Tome en cuenta que esta pregunta será diligenciada solo si en la pregunta 12 y/o pregunta 13 respondió opción 2, caso contrario pase a pregunta 15.

Marque con X en la o las casillas que corresponda, continúe con la siguiente pregunta.

Las preguntas 15 y 16 buscan indagar si toma profilaxis pre exposición PrEP y post exposición PEP, como métodos de prevención del VIH.

Pregunta 15: Para prevenir el VIH ¿toma profilaxis pre exposición PrEP?

15. Para prevenir el VIH ¿toma profilaxis pre exposición PrEP?			
SÍ...1	<input type="checkbox"/>	NO...2	<input type="checkbox"/>

Marque con X en la o las casillas que corresponda, continúe con la siguiente pregunta.

Pregunta 16: Para prevenir el VIH ¿toma profilaxis post exposición PEP?

16. Para prevenir el VIH ¿toma profilaxis post exposición PEP?			
SÍ...1	<input type="checkbox"/>	NO...2	<input type="checkbox"/>

Marque con X en la o las casillas que corresponda, continúe con la siguiente pregunta.

Pregunta 17: En los últimos 12 meses de (...) a (...) ¿se ha realizado:

Encuestador/a:
Solo si en la sección 6, P.1 respondió opción 2 (mujer), registre P.17

17. En los últimos 12 meses de (...) a (...) ¿se ha realizado:			
		SÍ	NO
Papanicolaou?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mamografía?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecografía de pechos o senos?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecografía vaginal?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autoexploración mamaria?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca indagar si se ha realizado exámenes para detectar cáncer.

Marque con X en la o las casillas que corresponda, acepte más de una respuesta y continúe con la siguiente pregunta.

SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS PARA PERSONAS TRANS
Si en sección 6, P.4, respondió alternativas 4, 5 o 6 "O" en sección 6, P.5, respondió alternativa 1, continúe con la P.18.
Caso contrario pase a sección 7, pregunta 26

Indagar sobre los servicios especializados para personas trans permiten identificar las barreras, deficiencias y necesidades de esta población en cuanto a la atención sanitaria y otros servicios, con el fin de diseñar intervenciones que mejoren la calidad de vida, garanticen sus derechos y promuevan una asistencia libre de discriminación y exclusión.

Pregunta 18: ¿Se ha realizado algún procedimiento para cambiar su sexo:

18. ¿Se ha realizado algún procedimiento para cambiar su sexo?		
Hacia lo masculino?	<input type="checkbox"/>	1
Hacia lo femenino?	<input type="checkbox"/>	2
Ninguno?	<input type="checkbox"/>	3
		Pase a P.26

Esta pregunta es un filtro para saber si la persona ha decidido realizar un procedimiento para cambiar su sexo, para lo cual se pregunta por cada una de las opciones indicadas. Marque con X en la o las casillas que corresponda, continúe con la siguiente pregunta.

Pregunta 19: ¿Ha usado o está usando hormonas como parte de su cambio de sexo?

19. Ha usado o está usando hormonas como parte de su cambio de sexo?		
SÍ	<input type="checkbox"/>	1
NO	<input type="checkbox"/>	2
		Pase a P.21

El objetivo de esta pregunta es conocer si la persona ha usado o está usando hormonas, como parte de su cambio de sexo.

Marque con X en la o las casillas que corresponda, si la respuesta es código 1, continúe con la siguiente pregunta. Si la persona responde negativamente, pase a la pregunta 21.

Pregunta 20: ¿Quién le administra o administró las hormonas:

20. ¿Quién le administra o administró las hormonas:		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Médica/o?	<input type="checkbox"/>	1
Enfermera/o?	<input type="checkbox"/>	2
Farmacéutica/o?	<input type="checkbox"/>	3
Usted mismo?	<input type="checkbox"/>	4
Amiga/o?	<input type="checkbox"/>	5
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>	6

Esta pregunta busca conocer quién le administra o administró las hormonas, para lo cual debe mencionar cada una de las opciones. No mencionar, Otro. Si responde una opción distinta a las de la lista, registrar en otro.

Pregunta 21: ¿Se ha inyectado alguna sustancia (distinta a las hormonas) como aceites, silicona, etc.?

21. ¿Se ha inyectado alguna sustancia (distinta a las hormonas) como aceites, silicona, etc?		
<input type="checkbox"/> SÍ...1	<input type="checkbox"/> NO...2	Pase a P.24

El objetivo de esta pregunta es conocer si la persona utiliza o utilizó algún tipo de sustancias como aceite, siliconas, etc., que le permitan feminizar o masculinizar su cuerpo. Si la persona responde negativamente, pase a la pregunta 24.

Encuestador* tenga presente las siguientes definiciones que pueden ser señaladas por la persona encuestada

Silicona líquida: La silicona es un polímero inodoro e incoloro compuesto principalmente a base de silicio que se utiliza para pegar o sellar materiales y cuya principal función es que mantiene cierta elasticidad una vez aplicada.

Ácido hialurónico: El ácido hialurónico es una sustancia que se encuentra de forma natural en numerosos tejidos y órganos del cuerpo humano: epidermis, tejido conectivo, cartílagos, líquido sinovial, ojos, etc. Una de sus propiedades más importantes es la capacidad para atraer y retener el agua, lo que hace que esos tejidos se mantengan en buenas condiciones.

Colágeno: El colágeno es la proteína fibrosa más abundante en la matriz extracelular y en el tejido conectivo. Es uno de los componentes principales de la piel y los huesos y, por tanto, cubre aproximadamente el 25% de la masa proteica del organismo humano.

Aceite cosmético: El colágeno es la proteína fibrosa más abundante en la matriz extracelular y en el tejido conectivo. Es uno de los componentes principales de la piel y los huesos y, por tanto, cubre aproximadamente el 25% de la masa proteica del organismo humano.

Aceite de avión: El aceite de avión es un biopolímero, sustancia sintética como la silicona líquida que se utiliza para rellenos de ciertas áreas del cuerpo como glúteos, rostro o piernas. Su acumulación en el cuerpo puede tener consecuencias no solo en el aspecto físico sino también en la salud de las pacientes.

Aceite de cocina: El aceite de cocina es una grasa líquida vegetal, animal o sintética que se utiliza para freír, hornear y otros tipos de cocción. También se usa en la preparación de alimentos y en la condimentación que no involucra calor, como aderezos para ensaladas y salsas para pan, y puede llamarse aceite comestible.

Pregunta 22: ¿Quién le inyectó las sustancias:

22. ¿Quién le inyectó las sustancias:		SI		NO	
Médica/o?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermera/o?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un/a cosmetólogo/a o esteticista?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Usted misma/o?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amiga/o?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro. ¿Cuál? (Especifique) _____	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca conocer quién le administró la sustancia usada, para lo cual debe mencionar cada una de las opciones. No mencionar Otro, ¿Cuál? Si responde una opción distinta a las de la lista, registrar en otro.

Pregunta 23: ¿En qué lugar/establecimiento le suministraron las sustancias:

23. ¿En qué lugar/establecimiento le suministraron las sustancias:		SÍ	NO
Hospitales/clínicas/centros médicos/ consultorios privados?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Farmacias?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Centros estéticos/SPA?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peluquerías?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casas (Propia o de amigos/os)?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca conocer el lugar o establecimiento en donde le suministraron las sustancias usadas, para lo cual debe mencionar cada una de las opciones. No mencionar, Otro, ¿Cuál?, si responde una opción distinta a las de la lista, registrar en otro.

Pregunta 24: ¿Se ha realizado alguna cirugía como parte de su cambio de sexo?

24. ¿Se ha realizado alguna cirugía como parte de su cambio de sexo?		
SÍ...1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NO...2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pase a P.26		

Esta pregunta pretende conocer si la persona informante en su proceso de cambio de sexo se ha sometido a una intervención quirúrgica para modificar su cuerpo.

Registre la información dada por la persona informante. Si responde no, pase a la pregunta 26.

Pregunta 25: Debido a las sustancias inyectadas (a excepción de hormonas) o cirugías realizadas, ¿ha tenido consecuencias en su salud como:

25. Debido a las sustancias inyectadas (a excepción de hormonas) o cirugías realizadas, ¿ha tenido consecuencias en su salud como:		SÍ	NO
Malformaciones?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Derrames o infecciones?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemas renales?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daños cardiacos?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discapacidad?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca conocer si el uso de sustancias en su cuerpo que le permitan feminizar o masculinizar su cuerpo, le ha generado algún efecto o daño en la salud; para lo cual deberá leer cada una de las opciones de la lista. No leer Otro, ¿Cuál? si responde una opción distinta a las de la lista, registrar en otro.

VIOLENCIA EN SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA

La violencia gineco-obstétrica, “Se considera a toda acción u omisión que limite (...), a recibir servicios de salud gineco-obstétricos. Se expresa a través del maltrato, de la imposición de prácticas culturales y científicas no consentidas o la violación del secreto profesional, el abuso de medicalización, y la no establecida en protocolos, guías o normas; las acciones que consideren los procesos naturales de embarazo, parto y posparto como patologías, la esterilización forzada, la pérdida de autonomía y capacidad para decidir libremente sobre sus cuerpos y su sexualidad, impactando negativamente en la calidad de vida y salud sexual y reproductiva de mujeres en toda su diversidad y a lo largo de su vida, cuando esta se realiza con prácticas invasivas o maltrato físico o psicológico”.

26. A lo largo de su vida ¿ha recibido atención gineco-obstétrica, urológica o proctológica?	26a. A lo largo de su vida, en las atenciones de salud recibidas (gineco-obstétrica, urológica o proctológica), ¿tuvo algunas de las siguientes experiencias:	26b. Principalmente, ¿En qué establecimiento de salud ocurrió este hecho?
Sí...1	1 Sí 2 NO 88... No aplica	1. Ministerio de Salud Pública (MSP) 2. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) 3. Instituto de Seguridad Social de las FFAA/ Policía 4. Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD) 5. Hospital o clínica /JBG/SOLCA 6. Hospital o clínica privada 7. Consulta privada 8. Otro, ¿Cuál? (Especifique)
NO...2	Siguiente numeral	CÓD.
Pase a la siguiente sección	1. Asumieron que era heterosexual?	
	2. Le hicieron preguntas innecesarias o invasivas sobre su orientación sexual o identidad de género?	
	3. Le cuestionaron por su orientación sexual o identidad de género?	
	4. Usaron un lenguaje rudo, abusivo u ofensivo durante la atención?	
	5. Recibió gestos o comentarios incómodos por el número de parejas sexuales que ha tenido?	
	6. Le negaron el servicio por su orientación sexual o identidad de género?	
	7. El profesional de salud se negó a tocarle o utilizó precauciones excesivas?	
	8. Le pidieron o exigieron el afeitado de la región púbica o lavado intestinal (enema), sin información previa?	
	9. Le hicieron tacto en reiteradas ocasiones y diferentes personas sin su consentimiento y/o información?	
Sólo para las personas que respondieron en la sección 6, P.1, la opción 1 (Hombre)	10. Le han realizado tacto rectal u otro procedimiento sin explicarle o sin su consentimiento?	
Sólo para las personas que respondieron en la sección 6, P.1, la opción 2 (Mujer)	11. Le han realizado papanicolaou, tacto vaginal, uso de espéculo u otro procedimiento sin explicarle o sin su consentimiento?	
	12. Le realizaron el corte vaginal (episiotomía) durante el parto sin informarle la razón que tuvieron para hacerlo y/ o le suturaron sin anestesia local?	

Pregunta 26: A lo largo de su vida ¿ha recibido atención gineco obstétrica, urológica o proctológica?

26. A lo largo de su vida ¿ha recibido atención gineco obstétrica, urológica o proctológica?

SÍ...1

NO...2

Pase a la siguiente sección

El objetivo de la pregunta, conocer si alguna vez a lo largo de la vida personas lesbianas, bisexuales, intersexuales u hombres trans, han recibido alguna atención ginecológica.

Realice la pregunta y espere la respuesta y registre en el casillero correspondiente la respuesta sean los códigos 1 o 2.

FILTRO: Si en la pregunta 1 se registró código 2, pase a la siguiente sección.

Pregunta 26a: A lo largo de su vida, en las atenciones de salud recibidas (gineco obstétrica, urológica o proctológica), ¿tuvo algunas de las siguientes experiencias:

26a. A lo largo de su vida, en las atenciones de salud recibidas (gineco obstétrica, urológica o proctológica), ¿tuvo algunas de las siguientes experiencias:

1 SÍ

2 NO

88... No aplica

Siguiente numeral

	CÓD.
1. Asumieron que era heterosexual?	
2. Le hicieron preguntas innecesarias o invasivas sobre su orientación sexual o identidad de género?	
3. Le cuestionaron por su orientación sexual o identidad de género?	
4. Usaron un lenguaje rudo, abusivo u ofensivo durante la atención?	
5. Recibió gestos o comentarios incómodos por el número de parejas sexuales que ha tenido?	
6. Le negaron el servicio por su orientación sexual o identidad de género?	
7. El profesional de salud se negó a tocarle o utilizó precauciones excesivas?	
8. Le pidieron o exigieron el afeitado de la región púbica o lavado intestinal (enema), sin información previa?	
9. Le hicieron tacto en reiteradas ocasiones y diferentes personas sin su consentimiento y/o información?	
10. Le han realizado tacto rectal u otro procedimiento sin explicarle o sin su consentimiento?	
11. Le han realizado papanicolaou, tacto vaginal, uso de espéculo u otro procedimiento sin explicarle o sin su consentimiento?	
12. Le realizaron el corte vaginal (episiotomía) durante el parto sin informarle la razón que tuvieron para hacerlo y/ o le suturaron sin anestesia local?	

El objetivo de la pregunta es saber si en alguna de las atenciones ginecológicas y obstétricas experimentó algún tipo de experiencias o hechos de violencia y discriminación.

Lea una a una las alternativas y registre el código correspondiente, si la respuesta es positiva (Si - 1) continúe con la pregunta 26b.

Tenga en cuenta que todas las alternativas deben tener respuesta. Si esto le ocurrió más de una vez, pregunte por la que más le afectó.

Tome en cuenta que no todas las experiencias se aplican para todas las personas, en estos casos deberá registrar el código 88 de no aplica, especialmente para

Sólo para las personas que respondieron en la sección 6, P.1, la opción 1 (Hombre)	10. Le han realizado tacto rectal u otro procedimiento sin explicarle o sin su consentimiento?
Sólo para las personas que respondieron en la sección 6, P.1, la opción 2 (Mujer)	11. Le han realizado papanicolaou, tacto vaginal, uso de espéculo u otro procedimiento sin explicarle o sin su consentimiento?
	12. Le realizaron el corte vaginal (episiotomía) durante el parto sin informarle la razón que tuvieron para hacerlo y/ o le suturaron sin anestesia local?

FILTRO: Si en la pregunta 26b se registró código 2 o no aplica en todas las alternativas, pase a la siguiente sección.

Pregunta 26b. Principalmente, ¿En qué establecimiento de salud ocurrió este hecho?

26b. Principalmente, ¿En qué establecimiento de salud ocurrió este hecho?
1. Ministerio de Salud Pública (MSP)
2. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)
3. Instituto de Seguridad Social de las FFAA/ Policía
4. Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD)
5. Hospital o clínica /JBG/SOLCA
6. Hospital o clínica privada
7. Consulta privada
8. Otro, ¿Cuál? (Especifique)

Lea la pregunta y registre un solo código; para la alternativa otro cuál, especifique el establecimiento de salud.

SECCIÓN 8: DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA

La violencia de género se refiere a los actos o conductas lesivas o dañinos dirigidos contra una persona o un grupo de personas en razón de su género, que cause daño, muerte y/o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial a nivel público o privado. Tiene su origen en la desigualdad de género, el abuso de poder y la existencia de normas, roles y estereotipos de género.

Se aplica también para describir la violencia dirigida contra las poblaciones LGBTI+, al referirse a la violencia relacionada con las normas de masculinidad/feminidad o a las normas de género.

La violencia de género se produce en diferentes ámbitos, tanto públicos como privados, que incluyen el hogar, el ámbito laboral, los espacios públicos como calles y transporte, las instituciones educativas, y el ciberespacio o medios digitales y pueden manifestarse de formas sexual, física, psicológica o económica.

Violencia por prejuicio apunta a una comprensión de la violencia como un fenómeno social, en contraposición con la violencia entendida como un hecho aislado.

Los crímenes por prejuicio constituyen racionalizaciones o justificaciones de reacciones negativas, por ejemplo, frente a expresiones de orientaciones sexuales o identidades de género no normativas. Tal violencia requiere de un contexto y una complicidad social, se dirige hacia grupos sociales específicos tales como las personas LGBTI+ y tiene un impacto simbólico.

En este contexto el objetivo de la sección es evidenciar la situación sobre violencia y discriminación de la población LGBTI+ en toda su vida y en los últimos 12 meses, en el ámbito privado y público e institucional, así como las consecuencias de los hechos de violencia.

Pregunta 1: ¿Quiénes de las siguientes personas conocen su orientación sexual o identidad de género:

SECCIÓN 8: DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA																
1. ¿Quiénes de las siguientes personas conocen su orientación sexual o identidad de género:	<table border="1"> <tr><td>SÍ</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> <tr><td>No aplica</td><td>88</td></tr> </table>	SÍ	1	NO	2	No aplica	88	1a. ¿Cómo calificaría su aceptación: <table border="1"> <tr><td>Rechazo total?</td><td>1</td></tr> <tr><td>Aceptación parcial?</td><td>2</td></tr> <tr><td>Aceptación total?</td><td>3</td></tr> <tr><td>No sabe/ No responde?</td><td>99</td></tr> </table>	Rechazo total?	1	Aceptación parcial?	2	Aceptación total?	3	No sabe/ No responde?	99
	SÍ	1														
NO	2															
No aplica	88															
Rechazo total?	1															
Aceptación parcial?	2															
Aceptación total?	3															
No sabe/ No responde?	99															
	Encuestador: si registró las opciones 2 o 88: pase al siguiente numeral															
1	Su madre?															
2	Su padre?															
3	Sus hijas/os?															
4	Su pareja?															
5	Sus hermanas/os?															
6	Otros familiares?															
7	Sus amigas/os?															
8	Sus compañeras/os de estudio y/o trabajo?															
9	Personas de organizaciones LGBTI+?															

Interesa averiguar si las personas del entorno familiar, amigos, compañeros de estudio o trabajo, conocen de la orientación sexual o identidad de género y cuál ha sido su reacción.

Tenga presente en el caso de que no tenga, padre, madre, etc., rayar los casilleros de respuesta y continuar con el siguiente ítem.

Pregunta 2: A lo largo de su vida, ha vivido alguna de las siguientes experiencias por su orientación sexual, identidad o expresión de género, como:

2. A lo largo de su vida, ha vivido alguna de las siguientes experiencias por su orientación sexual, identidad o expresión de género, como:		¿En qué ámbito ocurrió: (Indique la principal alternativa para cada ámbito)					2f. ¿Este hecho ocurrió en los últimos 12 meses?
		2a. Ámbito familiar?	2b. Ámbito educativo?	2c. Ámbito laboral?	2d. Sector público?	2e. Ámbito social y comunitario?	
Sí1 NO2 No aplica...88		Siguiente numeral					Sí1 NO2 No Aplica...88
Experiencias	osa.	1. Madre/ padre	1. Compañeros/as	1. Compañeros/as	1. Personal de salud, pacientes	1. Amigos/ os	
		2. Hermanos/as	2. Profesor/a o directiva	2. Jefe/a o superior	2. Policía	2. Vecinos/ os	
		3. Pareja/ expareja	3. Personal administrativo o de servicios	3. Personal administrativo, de limpieza, etc.	3. FFAA	3. Conocido/a o desconocido/a	
		4. Otro familiar	4. Conductor/a de transporte escolar	4. Clientes	4. Agente de tránsito / municipal	4. Pastor, sacerdote o líder religioso	
		5. Familia de pareja/ expareja	5. Bienestar estudiantil / DOBE / DECE	5. Otros/as	5. Servidores públicos	5. Personal de transporte	
		6. Ninguno	6. Ninguno	6. Ninguno	6. Ninguno	6. Líder político, líder comunitario o autoridad local	
						7. Personal de seguridad	
						8. Ninguno	
1. ¿Le ignoraron, insultaron, gritaron, ofendieron, humillaron o se burlaron por su forma de pensar, actuar, expresarse o vestirse?							
2. ¿Le obligaron a comportarse de forma más masculino o más femenina (expresarse y/o vestirse)?							
3. ¿Le prohibieron o amenazaron para que no participe en alguna organización política, social, comunitaria LGBTI+ y otras?							
4. ¿Le impusieron un novio/a para que cambie o le obligaron a casarse con una persona heterosexual?							
5. (Solo para quienes respondieron que tienen hijos) ¿Le amenazaron con quitarle la custodia de sus hijos/as?							
6. ¿Le obligaron a asistir a un psicólogo, psiquiatra, cura, pastor, autoridad institucional o religiosa para cambiar su orientación sexual o identidad de género?							
7. (Solo para población trans) ¿Le han tratado como hombre o mujer biológica?							
8. ¿Le enviaron mensajes o publicaron comentarios con insultos u ofensas y/o difundieron sin su consentimiento contenido sexual, de desnudos, etc., a través de correo electrónico o redes sociales?							
9. ¿Le acosaron sexualmente y/o le obligaron a tener relaciones sexuales?							
10. ¿Le quitaron o se apropiaron de sus documentos, dinero, bienes, entre otros?							
11. ¿Le agredieron con empujones, jalones de cabello, patadas, puñetes o le lanzaron algún objeto?							
12. ¿Le atacaron o agredieron con algún cuchillo, machete, navaja o arma de fuego o intentaron acabar con su vida?							
13. ¿Le hicieron comentarios acerca de que no puede desempeñar trabajos, tener un ascenso u otro tipo de logro personal o profesional y/o continuar con sus estudios?							
14. ¿Le prohibieron la entrada, circular o permanecer en el espacio público (parques, plazas, mercados) y/o lugares privados?							
15. ¿Le aislaron o encerraron para evitar contacto con sus amigos/as, conocidos/as, familiares, pareja y/o le expulsaron de la casa?							
16. Le llevaron detenido/a de forma arbitraria?							
17. ¿Por su orientación sexual o identidad de género, le solicitaron realizarse una prueba de ITS o VIH?							
18. ¿Le realizaron una cirugía de reasignación sexual y/o tratamiento hormonal para cambio de sexo-género en contra de su voluntad?							

Con la pregunta investigaremos si la persona informante ha experimentado alguna manifestación de discriminación, prejuicio y/o violencia, para ello realice la pregunta, lea una a una los hechos (numerales del 1 a la 18), si la respuesta es positiva registre el código "1" y continúe con la pregunta 2a hasta la pregunta 2f, si la respuesta es negativa continúe con el siguiente numeral.

A partir de esta pregunta se investiga sobre las consecuencias y necesidad de recibir atención psicología y de salud mental de cada informante, por lo que es sumamente importante que el encuestador* haga énfasis en la confianza sobre el trato y el manejo de la información brindada, con el fin de alcanzar la mayor veracidad posible en las respuestas.

Sólo si el informante registró código 1 en alguna de las alternativas de la pregunta 2f de esta sección, caso contrario pase a P.7

Pregunta 3: En los últimos 12 meses de (...) a (...), como consecuencia de las experiencias antes indicadas ¿ha sentido la necesidad de recibir atención psicológica?

3. En los últimos 12 meses de (...) a (...), como consecuencia de las experiencias antes indicadas ¿ha sentido la necesidad de recibir atención psicológica?

Sí...1		NO...2	
--------	--	--------	--

Esta pregunta busca indagar si se ha sentido la necesidad de recibir atención psicológica. Marque con X en la casilla que corresponda y continúe con la siguiente pregunta.

Pregunta 4: En los últimos 12 meses de (...) a (...) como consecuencia de las experiencias antes indicadas ¿ha recibido atención en salud mental?

4. En los últimos 12 meses de (...) a (...) como consecuencia de las experiencias antes indicadas ¿ha recibido atención en salud mental?

Sí...1		Pase a P.6	NO...2	
--------	--	------------	--------	--

Esta pregunta busca conocer si la persona que refiere esta situación ha recibido atención en salud mental. Marque con una "X" según corresponda. Si la respuesta es Si (1), pase a la pregunta 6. Si contesta No (2) continúe con la siguiente pregunta

Pregunta 5: ¿Por qué razón no recibió atención en salud mental en los últimos 12 meses?

5. ¿Por qué razón no recibió atención en salud mental en los últimos 12 meses?	
No tuvo la necesidad	<input type="checkbox"/> 1
No le quisieron atender por su orientación sexual o identidad de género	<input type="checkbox"/> 2
No había tumos disponibles	<input type="checkbox"/> 3
Tiene malas experiencias en los servicios de atención de salud	<input type="checkbox"/> 4
Falta de dinero	<input type="checkbox"/> 5
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 6

Esta pregunta busca conocer las razones por la que no recibió atención en salud mental en los últimos 12 meses. Marque con una "X" según corresponda.

Encuestador/a: las siguientes preguntas son sensibles, por lo que le pido tenga confianza para facilitar la información.

Pregunta 6: En los últimos 12 meses de (...) a (...), como consecuencia de las experiencias antes indicadas, ¿ha pensado en quitarse la vida?

6. En los últimos 12 meses de (...) a (...), como consecuencia de las experiencias antes indicadas, ¿ha pensado en quitarse la vida?	
SÍ	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2
No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/> 99

Esta pregunta se refiere a la posibilidad de existencia de ideas suicidas, registre la respuesta dada por la persona informante, deberá marcar con una "X" según corresponda.

Pregunta 7: A lo largo de su vida, como consecuencia de las experiencias antes indicadas, ¿ha intentado quitarse la vida?

7. A lo largo de su vida, como consecuencia de las experiencias antes indicadas, ¿ha intentado quitarse la vida?	
SÍ	<input type="checkbox"/> 1
NO	<input type="checkbox"/> 2
No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/> 99

Al igual que la pregunta anterior, la respuesta sobre posibles actos que atentan contra la propia vida, deberá registrarse con una "X" según corresponda.

PRÁCTICAS DE CONVERSIÓN

Llamadas como "terapias de conversión" se usa como un término general para describir intervenciones de una naturaleza muy amplia, todas las cuales tienen en común la creencia de que la orientación sexual o la identidad de género de una persona puede y debe cambiarse y pueden constituirse como tratos crueles, inhumanos y degradantes

En 2012, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señaló que las "terapias de conversión" no tenían justificación médica y representaban una grave amenaza para la salud y los derechos humanos de las personas afectadas, y en 2016, la Asociación Mundial de Psiquiatría descubrió que "existe no hay evidencia científica sólida de que se pueda cambiar la orientación sexual innata".

Pregunta 8: ¿Usted ha vivido alguna de las siguientes prácticas:

8. ¿Usted ha vivido alguna de las siguientes prácticas:		SI	NO
Le suministraron sin su consentimiento hormonas/ medicamentos?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le forzaron a participar en prácticas/rituales, religiosos/espirituales, le hicieron exorcismo?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le violaron o le forzaron a tener prácticas sexuales?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terapias psicológicas o psiquiátricas para conversión?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le internaron en un centro de adicciones o en un centro clandestino de conversión?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca conocer si ha vivido alguna de las prácticas de conversión, formule la pregunta y registre la respuesta dada por el/ la informante.

Si el informante registró código 2 (No) en todas las alternativas de la P.8, pase a la sección 9.

Pregunta 9: ¿Principalmente, quién gestionó/forzó estas prácticas de conversión:

9. ¿Principalmente, quién gestionó/forzó estas prácticas de conversión:	
Yo mismo?	<input type="checkbox"/> 1
Padre, madre o hermanas/os?	<input type="checkbox"/> 2
Tíos, tías, primas/os, etc...?	<input type="checkbox"/> 3
Pareja o expareja?	<input type="checkbox"/> 4
Grupo religioso?	<input type="checkbox"/> 5
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 6
No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/> 99

Esta pregunta busca conocer quién gestionó o forzó las prácticas de conversión, para lo cual debe leer cada una de las opciones. No mencionar, Otro, ¿Cuál?. Si responde una opción distinta a las de la lista, registrar en otro.



Pregunta 10: ¿Cómo ocurrió su internamiento

Solo si el informante registró código 1 (Si) en alternativa 5 de la P.8 de esta sección, caso contrario pase a la sección 9.

10. ¿Cómo ocurrió su internamiento:		SI	NO
Por voluntad propia?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por secuestro?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por intimidación, engaño o amenaza?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca conocer como ocurrió el internamiento, para lo cual debe mencionar cada una de las opciones y No mencionar, Otro, ¿Cuál?. Si responde una opción distinta a las de la lista, registrar en Otro. Recuerde que esta pregunta acepta respuesta múltiple.

Pregunta 11: ¿Vivió algunas experiencias en su internamiento como:

11. ¿Vivió algunas experiencias en su internamiento como:		SI	NO
Golpes u otras agresiones físicas?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gritos, insultos, amenazas o burla?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acoso sexual?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abuso sexual?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Violación sexual?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Daños o apropiaciones de sus pertenencias?	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta busca conocer si vivió algún tipo de violencia o agresión en su internamiento, para lo cual debe mencionar cada una de las opciones. No mencionar, Otro, ¿Cuál?. Si responde una opción distinta a las de la lista, registrar en Otro. Recuerde que esta pregunta acepta respuesta múltiple.

SECCIÓN 9: ACCESO A LA JUSTICIA

Sólo si el informante registró código 1 en alguna de las alternativas de la pregunta 2f de la sección 8, caso contrario pase a sección 10

SECCIÓN 9: ACCESO A JUSTICIA

Esta sección tiene como objetivo identificar y eliminar las barreras que impiden el acceso equitativo a la justicia, visibilizar la discriminación y la violencia que sufren, y recopilar datos que permitan diseñar políticas públicas efectivas para garantizar sus derechos humanos y promover su inclusión social.

Las preguntas de la 1 a la 3 de esta sección 9, permiten conocer si la persona encuestada realizó alguna denuncia en los últimos 12 meses, por razones de discriminación o violencia, resultado de su orientación sexual o identidad de género, dónde la denunció y si esta acción tuvo efecto.

Pregunta 1: Como consecuencia de las experiencias antes indicadas, ¿En los últimos 12 meses de (...) a (...) realizó alguna denuncia por discriminación o violencia?

1. Como consecuencia de las experiencias antes indicadas, ¿En los últimos 12 meses de (...) a (...) realizó alguna denuncia por discriminación o violencia?

SÍ.....1 → Pase a P.3

NO.....2

Lea la pregunta y marque con una X la respuesta dada por la persona encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta.

Pregunta 2: ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció:

2. ¿Cuál fue la razón principal por la que no denunció:

Por vergüenza?	<input type="checkbox"/>	1
No sabía cómo o dónde hacerlo?	<input type="checkbox"/>	2
Se sintió culpable?	<input type="checkbox"/>	3
Llegaron a un acuerdo?	<input type="checkbox"/>	4
Porque su familia o comunidad le convencieron de no hacerlo?	<input type="checkbox"/>	5
Creía que no servía para nada?	<input type="checkbox"/>	6
No quería que se supiera?	<input type="checkbox"/>	7
Por falta de recursos económicos?	<input type="checkbox"/>	8
Le amenazaron, tenía miedo a represalias o venganza?	<input type="checkbox"/>	9
Falta de tiempo/trámites muy largos o complicados?	<input type="checkbox"/>	10
No confía en las autoridades?	<input type="checkbox"/>	11
Porque se trató de un hecho sin importancia?	<input type="checkbox"/>	12
No tiene visa o documentos de identidad?	<input type="checkbox"/>	13
Otro, ¿Cuál? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	14

Pase a la sección 10

El objetivo de esta pregunta es conocer la razón principal por la que no denunció los hechos de violencia y discriminación.

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta.

Pregunta 3: ¿A dónde acudió principalmente a denunciar y/o poner en conocimiento estos hechos:

3. ¿ A dónde acudió principalmente a denunciar y/o poner en conocimiento estos hechos:	
Unidad de Policía Comunitaria (UPC)?	<input type="checkbox"/> 1
Fiscalía General del Estado?	<input type="checkbox"/> 2
Juzgados de violencia intrafamiliar?	<input type="checkbox"/> 3
Centros de equidad y justicia?	<input type="checkbox"/> 4
Tenencia política?	<input type="checkbox"/> 5
Defensoría del pueblo?	<input type="checkbox"/> 6
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 7

Existen varias instituciones y organizaciones donde una persona puede empezar el proceso de denuncia sobre los hechos de violencia y discriminación. Pregunta número 3, en combinación con las siguientes dos preguntas, busca evidenciar el acceso a las instituciones de justicia cuando una persona decide hacer una denuncia.

Esta pregunta trata de identificar donde acudió PRINCIPALMENTE para denunciar los hechos mencionados. Acepte una sola respuesta, colocando una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 4: ¿Continuó con el proceso de denuncia?

4. ¿Continuó con el proceso de denuncia?	
SÍ.....1	<input type="checkbox"/>
NO.....2	<input type="checkbox"/>

Pase a P.6

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada. Si la respuesta es sí, continúe con la siguiente pregunta si es no pase a la pregunta 6.

Es importante evidenciar que las personas que experimentan violencia y discriminación y tomen acciones y continúe con el proceso de denuncia.

Pregunta 5: ¿Se determinó sentencia o sanción?

5. ¿Se determinó sentencia o sanción?	
SÍ.....1	<input type="checkbox"/>
NO.....2	<input type="checkbox"/>
En trámite.....3	<input type="checkbox"/>

Pase a la sección 10

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada.

El objetivo de esta pregunta es conocer, desde la persona encuestado si hubo o no respuesta de los entes judiciales y sancionar a los responsables de los hechos de agresión, violencia y discriminación.

Registre una sola respuesta con una "X" en la casilla correspondiente.

Pregunta 6: ¿Cuáles fueron las razones por las que no continuó con la denuncia:

6. ¿Cuáles fueron las razones por las que no continuó con la denuncia:		SI		NO	
Atención inadecuada de la institución donde hizo la denuncia?	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal de la institución a la que acudió, le aconsejó no seguir?	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fue discriminada/o o revictimizada/o?	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de confianza en el sistema de justicia?	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temía por las represalias o fue amenazado?	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por falta de abogado patrocinador?	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por falta de recursos económicos?	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El objetivo de esta pregunta es conocer cuáles fueron los factores por lo que no continuó con el proceso de denuncia y sancionar a los responsables de la agresión, violencia y discriminación.

No mencionar, Otro, ¿Cuál? Si responde una opción distinta a las de la lista, registrar en Otro. Recuerde que esta pregunta acepta respuesta múltiple.

SECCIÓN 10: DERECHO A LA IDENTIDAD Y FILIACIÓN

SECCIÓN 10: DERECHOS HUMANOS

En esta sección podremos conocer si durante la vida de la persona encuestada conoce sobre los derechos humanos, porque a pesar de ser un derecho universal aplicable a todas las personas, enfrentan discriminación, violencia y estigma generalizados que violan sus derechos fundamentales a la no discriminación, la igualdad y la dignidad. Medir estos derechos permite identificar y abordar violaciones específicas, visibilizar su situación para la creación de políticas públicas y garantizar que tengan acceso equitativo a los mismos derechos que cualquier otra persona.

Pregunta 1: ¿Conoce usted que existen leyes y normativas en Ecuador que protegen los derechos de las personas LGBTI+, sancionan la discriminación, los delitos y crímenes de odio por orientación sexual e identidad de género?

1. ¿Conoce usted que existen leyes y normativas en Ecuador que protegen los derechos de las personas LGBTI+, sancionan la discriminación, los delitos y crímenes de odio por orientación sexual e identidad de género?

SÍ.....1 NO.....2

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada.

Esta pregunta busca saber si la persona encuestada conoce que las leyes o normativas del Ecuador protegen los derechos de las personas LGBTI+ y sancionan a quienes cometen delitos de odio contra las personas LGBTI+.

Pregunta 2: ¿Sabía que existe la posibilidad de modificar documentos oficiales como la cédula de ciudadanía para el reconocimiento del género y/o sexo?

2. ¿Sabía que existe la posibilidad de modificar documentos oficiales como la cédula de ciudadanía para el reconocimiento del género y/o sexo?

SÍ.....1 NO.....2 → **Pase a P.4**

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona informante (persona encuestada o informante), tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta.

Tenga presente que si el informante responde "Si" categoría 1 pasará a la pregunta 3 de esta misma sección, caso contrario si selecciona "No" categoría 2 deberá pasar a la pregunta 4.

Pregunta 3: ¿Usted ha realizado en el registro Civil el cambio en su cédula de ciudadanía sobre:

3. ¿Usted ha realizado en el registro Civil el cambio en su cédula de ciudadanía sobre:	
	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Nombre?	1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sexo?	2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Género?	3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Esta pregunta pretende medir el conocimiento de las personas LGBTI+ en su derecho de ejercer un cambio en su cédula de ciudadanía después de uno o varios procesos para modificar su identidad u orientación sexual.

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona informante (persona encuestada o informante), tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta. La pregunta 3 pretende medir el uso del derecho al cambio de sexo/género en la cédula de ciudadanía o de identidad de las personas LGBTI+.

Pregunta 4: ¿Conoce o ha escuchado sobre los derechos al matrimonio civil igualitario y uniones de hecho?

4. ¿Conoce o ha escuchado sobre los derechos al matrimonio civil igualitario y uniones de hecho?	
SÍ.....1 <input type="checkbox"/>	NO.....2 <input type="checkbox"/>
<input type="button" value="Pase a P.7"/>	

El matrimonio igualitario es la unión legal entre personas del mismo sexo, se aprobó mediante sentencia de la Corte Constitucional en 2019. Se entiende que bajo el principio de igualdad y no discriminación garantizada en la Constitución de la República del Ecuador en los artículos 11.2 y 66.4.

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona informante o encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta.

La pregunta 4 pretende medir la percepción de las personas LGBTI+ en el uso del derecho al matrimonio entre personas del mismo sexo/género.

Pregunta 5: ¿Usted ha accedido al derecho del matrimonio igualitario en Ecuador?

5. ¿Usted ha accedido al derecho del matrimonio igualitario en Ecuador?		
SÍ.....1 <input type="checkbox"/>	NO.....2 <input type="checkbox"/>	Pase a P.7

Lea la pregunta y marque con una X la respuesta dada por la persona encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta.

Tenga presente que si el informante responde "Si" categoría 1 pasará a la pregunta 6 de esta misma sección, caso contrario si selecciona "No" categoría 2 deberá pasar a la pregunta 7.

Pregunta 6: ¿En qué año accedió al matrimonio civil igualitario?

6. ¿En qué año accedió al matrimonio civil igualitario?
AÑO <input type="text"/>

Registre el año en que contrajo matrimonio, independientemente el estado civil que mantiene al momento. Tome en cuenta que el año no puede ser menor que 2019, año en que se aprobó mediante sentencia de la Corte Constitucional.

Encuestador/a: si la persona en la sección 7, P.1 respondió opción 1 continuar, caso contrario pasar a la sección 11

Pregunta 7: ¿Sus hijas/os fueron inscritos en el registro civil ecuatoriano?

7. ¿Sus hijas/os fueron inscritos en el registro civil ecuatoriano?	
SÍ.....1 <input type="checkbox"/>	NO.....2 <input type="checkbox"/>

Lea la pregunta y marque con una X la respuesta dada por la persona encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta.

Pregunta 8: ¿Sus hijos/as viven con usted?

8. ¿Sus hijos/as viven con usted?		
SÍ.....1 <input type="checkbox"/>	Pase a Sección 11	NO.....2 <input type="checkbox"/>

Lea la pregunta y marque con una X la respuesta dada por la persona encuestada, tenga presente que si el informante responde "Si" categoría 1 pasará a la sección 11, caso contrario si selecciona "No" categoría 2 deberá pasar a la pregunta 9.



Pregunta 9: ¿Por qué no viven con usted?

9. ¿Por qué no viven con usted?	
Porque ya son mayores de edad/ se independizaron	<input type="checkbox"/> 1
Viven con papá o mamá por mutuo acuerdo	<input type="checkbox"/> 2
Viven con papá, mamá u otro familiar (por decisión judicial)	<input type="checkbox"/> 3
Perdió la patria potestad	<input type="checkbox"/> 4
Por dificultades económicas	<input type="checkbox"/> 5
Por el trabajo	<input type="checkbox"/> 6
Por movilidad humana/migración	<input type="checkbox"/> 7
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 8

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta. Si registra la categoría 7, Otra. Cuál, registre el lugar en el espacio correspondiente.

SECCIÓN 11: PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SECCIÓN 11: PARTICIPACIÓN CIUDADANA

El objetivo de esta sección es medir la participación ciudadana de la población LGBTI+, ya que es un aspecto fundamental para garantizar sus derechos humanos y promover una sociedad más inclusiva, permitiendo identificar y eliminar barreras de discriminación y exclusión en el acceso a espacios públicos, políticos y de toma de decisiones.

Pregunta 1: ¿En los últimos 12 meses de (...) a (...), usted ha participado en un grupo, colectivo u organización social LGBTI+?

1. ¿En los últimos 12 meses de (...) a (...), usted ha participado en un grupo, colectivo u organización social LGBTI+?	
SI.....1 <input type="checkbox"/>	NO.....2 <input type="checkbox"/>

La primera pregunta de esta sección busca saber si la persona participa en grupos u organizaciones con intereses o fines comunes, lo cual es un aspecto importante de la participación ciudadana. Si la persona contesta "Sí", pase a pregunta 2. Una respuesta de "No" sigue un flujo a pregunta 3.

Pregunta 2: ¿En qué tipo de organización, grupo o colectivo que no sea LGBTI+, ha participado principalmente:

2. ¿En qué tipo de organización, grupo o colectivo que no sea LGBTI+, ha participado principalmente:	
Grupos políticos?	<input type="checkbox"/> 1
Grupos sociales y/o culturales?	<input type="checkbox"/> 2
Grupos profesionales y/o de estudiantes?	<input type="checkbox"/> 3
Grupos de pueblos o nacionalidades indígenas?	<input type="checkbox"/> 4
Grupos del barrio/comunidad?	<input type="checkbox"/> 5
Grupos religiosos?	<input type="checkbox"/> 6
Grupos de jóvenes?	<input type="checkbox"/> 7
Grupos deportivos?	<input type="checkbox"/> 8
Grupos o movimientos de mujeres?	<input type="checkbox"/> 9
Grupos/ organizaciones de emprendimientos/ asociaciones	<input type="checkbox"/> 10
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 11
Ninguno	<input type="checkbox"/> 12

Pase a P.4

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta. Si registra la categoría 11, Otra. Cuál, registre el lugar en el espacio correspondiente si la respuesta es 12 ninguno pase a la pregunta 3 y si es de la 1 a 11 siga el flujo a la pregunta 4.

Pregunta 3: Principalmente ¿Cuál es el motivo por lo que no participa en movimientos y/u organizaciones:

3. Principalmente ¿Cuál es el motivo por lo que no participa en movimientos y/u organizaciones:	
No le interesa?	<input type="checkbox"/> 1
No desea que se enteren de su orientación identidad de género?	<input type="checkbox"/> 2
Por la discriminación y violencia a las personas LGBTI+ en acciones públicas?	<input type="checkbox"/> 3
Por la falta de garantías de derechos para la manifestación pública de la población LGBTI+?	<input type="checkbox"/> 4
Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	<input type="checkbox"/> 5

Lea la pregunta y marque con una X la respuesta dada por la persona encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola respuesta, Si registra la categoría 10, Otra, ¿Cuál?, registre los motivos en el espacio correspondiente.

Pregunta 4: ¿Conoce los mecanismos de participación ciudadana como: silla vacía, consejos consultivos, observatorios, presupuesto participativo, rendición de cuentas, veedurías, etc.?

4. ¿Conoce los mecanismos de participación ciudadana como: silla vacía, consejos consultivos, observatorios, presupuesto participativo, rendición de cuentas, veedurías, etc.?	
SÍ.....1 <input type="checkbox"/>	NO.....2 <input type="checkbox"/> Pase a P.6

Lea la pregunta y marque con una X la respuesta dada por la persona encuestada, tenga presente que sí el informante responde No, categoría 2 pasará a la pregunta 6, caso contrario si selecciona si, categoría 1 deberá pasar a la pregunta 5.

Consideración de conceptos:

La Ley Orgánica de Participación Ciudadana, establece que son “mecanismos de participación ciudadana en la gestión pública los instrumentos con los que cuenta la ciudadanía de forma individual o colectiva para participar en todos los niveles de gobierno establecidos en la Constitución y la Ley”.

De la silla vacía.- en las sesiones de los gobiernos autónomos descentralizados.- Las sesiones de los gobiernos autónomos descentralizados son públicas y en ellas habrá una silla vacía que será ocupada por una o un representante, varias o varios representantes de la ciudadanía, en función de los temas que se van a tratar, con el propósito de participar en el debate y en la toma de decisiones (Art. 77).

Veedurías para el control de la gestión pública.- Las veedurías para el control de la gestión pública, al igual que cualquier otra veeduría destinada al control de todas las funciones del Estado, en todos los niveles de gobierno, a las instituciones privadas que manejen fondos públicos, y a las personas naturales o jurídicas del sector privado que presten servicios o desarrollen actividades de interés público, se regirán por lo señalado en esta Ley, y por el Reglamento General de Veedurías (Art. 78).

Observatorios.- Los observatorios se constituyen por grupos de personas u organizaciones ciudadanas que no tengan conflicto de intereses con el objeto observado. Tendrán como objetivo elaborar diagnósticos, informes y reportes con independencia y criterios técnicos, con el objeto de impulsar, evaluar, monitorear y vigilar el cumplimiento de las políticas públicas (Art. 79).

De los consejos consultivos.- Los consejos consultivos son mecanismos de asesoramiento compuestos por ciudadanas o ciudadanos, o por organizaciones civiles que se constituyen en espacios y organismos de consulta. Las autoridades o las instancias mixtas o paritarias podrán convocar en cualquier momento a dichos consejos. Su función es meramente consultiva Art. 80).

Pregunta 5: ¿Usted, su grupo, colectivo u organización social ha hecho uso de alguno de los mecanismos de participación?

5. ¿Usted, su grupo, colectivo u organización social ha hecho uso de alguno de los mecanismos de participación?		
SÍ	<input type="checkbox"/>	1
NO	<input type="checkbox"/>	2
No sabe/ No responde	<input type="checkbox"/>	99

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada.

Pregunta 6: ¿Ha recibido en los últimos 12 meses de (...) a (...) capacitaciones en:

6. ¿Ha recibido en los últimos 12 meses de (...) a (...) capacitaciones en:		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SÍ	NO
Participación ciudadana y control social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empleabilidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emprendimiento/educación financiera?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivación, autoestima, empoderamiento, liderazgo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Derechos humanos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salud sexual y reproductiva?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formación artesanal/oficios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro, ¿Cuál? (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esta pregunta indaga sobre la participación de la persona encuestada en capacitaciones. A continuación, lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada, tome en cuenta que esta pregunta admite una sola

respuesta.

CIERRE
Muchas gracias por participar en la encuesta. Recuerde que la información brindada es reservada y será utilizada estrictamente para fines estadísticos sobre la situación actual de la comunidad LGBTI+ en el Ecuador.
REFERENCIAS

Pregunta 1. ¿Conoce a personas LGBTI+ de 18 años y más que les gustaría participar en esta encuesta?

Si la persona encuestada, nos informa que SI conoce y que SI nos puede referir a participantes miembros de la Comunidad LGBTI+, realizamos el registro de cada uno de ellos con sus respectivos nombres y apellidos, seudónimo, número de teléfono celular o del domicilio, la ciudad.

Para el registro del **Código de quien lo REFIERE (uso del encuestador)**, se obtendrá del aplicativo informático de ingreso de la información - SIPE, ya que este generará automáticamente, el cual debe registrarlo en los casilleros correspondientes.

Si responde **No**, siga el flujo y pase a la pregunta **3**

1. ¿Conoce a personas LGBTI+ de 18 años y más que les gustaría participar en esta encuesta?				
<input type="checkbox"/> Sí...1 <input type="checkbox"/> NO...2 Pase a P.3				
Nombres y apellidos	Seudónimo	Núm. telefónico	Ciudad	Código de quien le refiere (uso Encuestador)

Pregunta 2. ¿Podemos utilizar su nombre para contactarnos con las personas referidas?

2. ¿Podemos utilizar su nombre para contactarnos con las personas referidas?			
<input type="checkbox"/> Sí.....1 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> NO.....2 <input type="checkbox"/>	

Lea la pregunta y marque con una "X" la respuesta dada por la persona encuestada.

Pregunta 3. En la actualidad, aproximadamente ¿Cuántas personas de 18 años y más, pertenecientes a la Población LGBTI+ que viven en el Ecuador, forman parte de su círculo de conocidos, es decir, personas que usted conoce y también le conocen:

Población LGBTI+	Cuantas?	De esta cantidad cuantas no son visibles?	
- Lesbianas?	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<div style="background-color: #FFD700; padding: 5px; border: 1px solid black; font-weight: bold;"> Encuestador/a: debe mencionar cada subpoblación o categoría de orientación sexual, o identidad de género. </div>
- Gays?	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
- Bisexuales?	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
- Personas trans masculinas?	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
- Personas trans femeninas?	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
- Personas intersexuales?	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
- Personas pansexuales?	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
- Personas asexuales?	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	
- Otro, ¿Cuál? (Especifique) _____	Número <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	

Lea la pregunta y registre el número dado por el/la informante para cada una de las categorías.

DATOS DE LA PERSONA INFORMANTE

Pregunta 4. ¿Para futuras encuestas, le gustaría proporcionarnos su nombre/nombre social, apellido, cédula de identidad y número de teléfono para contactarlo?

4 ¿Para futuras encuestas, le gustaría proporcionarnos su nombre/nombre social, apellido, cédula de identidad y número de teléfono para contactarlo?				
<input type="text" value="Sí.....1"/>	<input type="text" value="NO.....2"/>	Encuestador/a: Si el informante es semilla FIN DE LA ENTREVISTA, caso contrario pase a P.5		
Nombres y apellidos	Seudónimo	Cédula de identidad	E-mail	Núm. telefónico

En la matriz se registrará los nombres y apellidos, el seudónimo, el número de cedula de identidad E-mail y número de teléfono (celular o convencional).

Encuestador/a: Si el informante es semilla FIN DE LA ENTREVISTA, caso contrario continúe a P.5 (Solo para referidos)

Pregunta 5. ¿Cree usted que fue referido/a por alguna razón específica?

5. ¿Cree usted que fue referido/a por alguna razón específica?	
Sí	<input type="text" value="1"/>
NO	<input type="text" value="2"/>
No sabe/ No responde	<input type="text" value="99"/>

Fin de la entrevista

Si contesta cualquiera de las alternativas, fin de la entrevista.

INEC | Buenas cifras,
mejores vidas



@InecEcuador



@ecuadorencifras



@ecuadorencifras



INECEcuador