

# SISTEMA INTEGRADO DE INDICADORES DE HOGARES SIH-ENEMDU-MARZO-2015

REPÚBLICA DEL ECUADOR - RONDA XLVII-03-2015



**CONFIDENCIALIDAD:**

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

**INFORMACIÓN GENERAL**  
**ÁREA URBANA - RURAL**

**ÁREA URBANA**

**ÁREA RURAL**

FORMULARIO  DE

## 1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

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

## 2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

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

## 3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

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

## 4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Resultado de la Entrevista	
1. COMPLETA	
2. RECHAZO	
3. NADIE EN CASA	
4. VIV. TEMPORAL	
5. VIV. DESOCUPADA	
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	
9. OTRA RAZÓN	

## 5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

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

## 6. PERSONAL RESPONSABLE

COORDINADOR REGIONAL:	SUPERVISOR:	COD.	<input type="text"/>			
ENCUESTADOR:	COD.	Rg.	Dom.	Eq.	Enc.	Rot.
CODIFICADOR:	COD.	<input type="text"/>	DIGITADOR:	COD.	<input type="text"/>	

## 7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

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

		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	

## SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

### PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

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

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

**SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR**

LUGAR DE NACIMIENTO PARA TODAS LAS PERSONAS							MIGRACIÓN: PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS										EDUCACIÓN – SENESCYT									
<p><b>¿Dónde nació (.....):</b></p> <p>En esta ciudad? 1</p> <p>En otro lugar del país? 2 → <b>Registre: Provincia, cantón y parroquia</b></p> <p>En otro país?..... 3 → <b>Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</b></p>							<p>¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?</p> <p>Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta</p> <p>Si 1</p> <p><b>Pase a 19A</b></p> <p>No 2</p>			<p>¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?</p> <p>En otro lugar del país..... 1 → <b>Registre: Provincia, cantón y parroquia</b></p> <p>En otro país..... 2 → <b>Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</b></p>							<p>¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?</p> <p>Por Trabajo..... 1</p> <p>Para mejorar sus ingresos..... 2</p> <p>Matrimonio..... 3</p> <p>Estudio..... 4</p> <p>Salud/enfermedad..... 5</p> <p>Compró o le dieron casa o terreno..... 6</p> <p>Se vino con la familia..... 7</p> <p>Otro, cuál? (Especifique)..... 8</p>								<p><b>Personas de 16 años y más</b></p> <p>¿Asiste (...) a algún tipo de nivelación de la SENESCYT?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p><b>Pase a 20</b></p> <p>¿A qué tipo de nivelación de la SENESCYT asiste (...):</p> <p>Nivelación General?..... 1</p> <p>Nivelación de Carrera?... 2</p> <p>Nivelación Especial?..... 3</p> <p><b>Pase a 20</b></p>	
USO INEC							USO INEC																			
COD	PROVINCIA/PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can	Cod Parr	COD	¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?	COD	PROVINCIA / PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod. Prov.	Cod. Cantón	Cod. Parroq.											

COD PER	<b>15A</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19A</b>	<b>19B</b>
---------	------------	-----------	-----------	-----------	------------	------------

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

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

<b>REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA</b>	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:
	Trabajó al menos una hora? 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No trabajó? 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div>	Atender negocio propio?..... 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso? 11 No realizó ninguna actividad? 12 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">                     Pase a 22                 </div>	Si 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 32</div>	Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál? ( <i>Especifique</i> )..... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 5px;"><b>En todos sus trabajos</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-bottom: 5px;">Si es menos de 40 horas</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-bottom: 5px;">Pase a 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-bottom: 5px;">Si es 40 horas o más</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-bottom: 5px;">Pase a 26</div> No. de horas	Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;">No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9</div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">                     Pase a 27                      Pase a 40                 </div>	Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?. 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál? ( <i>Especifique</i> )..... 5

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

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

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

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

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

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1</li> <li>Hablar con amigos o parientes?..... 2</li> <li>Buscar en la prensa o radio?..... 3</li> <li>Acudir a agencias de empleo?..... 4</li> <li>Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5</li> <li>Asistir a entrevistas?..... 6</li> <li>Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7</li> <li>Búscar por Internet?..... 8</li> <li>Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9</li> <li>Otra gestión? <i>(Especifique)</i>..... 10</li> <li>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11</li> </ul>		<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 37</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No. semanas</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1</li> <li>Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2</li> <li>Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3</li> <li>Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4</li> <li>Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5</li> <li>Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6</li> <li>No cree poder encontrar?..... 7</li> <li>No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8</li> <li>No tiene tiempo?..... 9</li> <li>Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10</li> <li>Está enfermo/incapacitado?..... 11</li> <li>No está en edad de trabajar?..... 12</li> </ul>		<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 37</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No 2</p>	<p>¿ (...) es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Rentista?..... 1</li> <li>Jubilado o pensionado?..... 2</li> <li>Estudiante?..... 3</li> <li>Ama de casa?.. 4</li> <li>Incapacitado?... 5</li> <li>Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 6</li> </ul> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 71</p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Si 1</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No 2</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 71</p>	<p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Liquidación de la empresa..... 1</li> <li>Despido intempestivo..... 2</li> <li>Renuncia voluntaria..... 3</li> <li>Supresión de partidas del sector público..... 4</li> <li>Terminación de contrato..... 5</li> <li>Le fue mal en el negocio..... 6</li> <li>Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7</li> <li>Se jubiló o le pensionaron..... 8</li> <li>Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 9</li> </ul>		<p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No. Semanas</p>
--	--	---	---	--	--	---	--	--	--	---

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

**ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA ACTIVIDAD ECONÓMICA**

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

**ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA OCUPACIÓN**

OCUPACIÓN (DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES o TAREAS o LABORES)
Agricultor: Siembra, cultiva, cosecha, recoge las flores
Productor agropecuario: Sembrar y cultivar maíz y criar cerdos
Minero: Extraer piedra de la mina
Peón agrícola: Limpia y riega el terreno
Operador de máquina para la fabricación de tubos de plástico
Sastre: Confecciona prendas de vestir a la medida
Profesora: Enseña, dirige tareas a niños de Quinto de Básica
Médico cardiólogo: Atiende, diagnostica y receta a los pacientes
Chofer: Transporta pasajeros en bus urbano
Vendedor: Atiende, despacha viveres en la tienda
Vendedor: Ambulante de caramelos
Vendedor: Vende verduras en el puesto de mercado
Electricista: Arregla el sistema eléctrico de automotores
Asesor Contable: Lleva las contabilidades, declara impuestos de diferentes empresas
Albañil: Construye casas, levanta paredes - columnas, funde lozas
Peón de albañil: cierne la arena, y pasa materiales (bloques, ladrillos, etc.)
Cobra el servicio del alquiler de las computadoras
Estilista: lava, corta peina el cabello

**ENCUESTA DOR/A**

**Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la SECCIÓN INGRESOS, si cumplen con el período de referencia.**

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



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

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿Nombre de la empresa o institución?</p>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En esta ocupación (...) es o era:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1</li> <li>Empleado/Obrero Privado?.....2</li> <li>Empleado/Obrero Tercerizado?.....3</li> <li>Jornalero o Peón?.....4</li> <li>Patrono?..... 5</li> <li>Cuenta Propia?..... 6</li> <li>Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7</li> <li>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8</li> <li>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... 9</li> <li><i>Empleado(a) Doméstico(a)?...10</i></li> </ul> <div style="margin-top: 5px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 43</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 20px;">Pase a 45</span> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-left: 20px;">Pase a 43</span> </div>
<p>COD PER</p> <p style="font-size: 1.2em;"><b>40</b></p>	<p><b>41</b></p>	<p><b>42</b></p>	<p><b>42A</b></p>

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

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

El trabajo que tiene (...) es:  ¿Con Nombramiento?..... 1  ¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2  ¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3  ¿Por obra, a destajo?..... 4  ¿Por horas?..... 5  ¿Por jornal?..... 6	¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador:    <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI    1</div>   <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO    2</div> </div>	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)?    <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: auto;">                     Si es menos de un año, registre 00                 </div>												
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td>ALIMENTACIÓN?</td> <td>VIVIENDA?</td> <td>TRANSPORTE?</td> <td>VACACIONES?</td> <td>ROPA DE TRABAJO?</td> <td>SEGURO SOCIAL?</td> <td>SEGURO MÉDICO?</td> <td>GUARDERÍA?</td> <td>CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> <td>13° SUELDO?</td> <td>14° SUELDO?</td> <td><b>No. de años</b></td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO?	14° SUELDO?	<b>No. de años</b>	
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO?	14° SUELDO?	<b>No. de años</b>			

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

## SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO		TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?	HORAS HABITUALES					
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):  Local de una empresa o del patrono?..... 1 Una obra en construcción?..... 2  Se desplaza?..... 3 Al descubierto en la calle?..... 4 Kiosko en la calle?..... 5 Local propio o arrendado?..... 6 Local de cooperativa u asociación? 7 Vivienda distinta a la suya?..... 8 Su vivienda?..... 9 Su finca o terreno?..... 10 Finca o terreno ajeno?..... 11 Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12		¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?  Menos de 100    1 100 y más        2  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 50</div>		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:  Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva ningún registro?..... 3  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No Sabe..... 4</div>		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">SI        1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">NO        2</div>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">No Sabe.....3</div>		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?  Uno..... 1 Más de uno..... 2		¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su:  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">Registre el número de horas para cada alternativa</div>		
COD. PER	46	COD.	CUÁNTAS?	47	48	49	50	OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?	51	COD PER
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

**ENCUESTADOR/A:**

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

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

## SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD		GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿Nombre de la empresa o institución?</p>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En esta ocupación (...) es:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1</li> <li>Empleado/Obrero Privado?.....2</li> <li>Empleado/Obrero Tercerizado?.....3</li> <li>Jornalero o Peón?.....4</li> <li>Patrono?.....5</li> <li>Cuenta Propia?.....6</li> <li>Trabajador del hogar No Remunerado?.....7</li> <li>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?.....8</li> <li>Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?.....9</li> <li><b>Empleado(a) Doméstico(a)?...10</b></li> </ul> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Pase a 55</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Pase a 55</div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">SI 1</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">NO 2</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Pase a Pregunta 55</div>

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

## SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO	PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/ AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2			
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?		
Local de una empresa o del patrono?..... 1	Menos de 100    1 100 y más        2 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Pase a 59</span> </div>	Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="SI"/> 1		
Una obra en construcción?..... 2		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="NO"/> 2		
Se desplaza?..... 3		No lleva ningún registro?..... 3	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3		
Al descubierto en la calle?..... 4		<input type="text" value="No Sabe....."/> 4	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3		
Kiosko en la calle?..... 5					
Local propio o arrendado?..... 6					
Local de cooperativa u asociación? 7					
Vivienda distinta a la suya?..... 8					
Su vivienda?..... 9					
Su finca o terreno?..... 10					
Finca o terreno ajeno?..... 11					
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12					
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">COD.</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">CUÁNTAS?</td> </tr> </table>	COD.	CUÁNTAS?		
COD.	CUÁNTAS?				

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

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

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

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

Contento?.....  1 → Pase a Sección 3

Poco contento?.....  2 } → Pase a pregunta 60

Descontento pero conforme?  3 } → Pase a pregunta 60

Totalmente descontento?.....  4 } → Pase a pregunta 60

NS/ NR?.....  5 → Pase a Sección 3

¿El motivo del descontento es:

SI 1

NO 2

PASE A SECCIÓN 3

Por tener ingresos bajos?	Por muchas horas de trabajo?	Por horarios de trabajo Inconveniente?	Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?	Por no tener estabilidad laboral?	Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?	Por trabajar en la calle?	Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?	Por las actividades o tareas que realiza?	Por las pocas posibilidades de progresar?	Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?
---------------------------	------------------------------	--	---	-----------------------------------	---	---------------------------	--	---	---	---

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

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

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

REPREGUNTA



OBSERVACIÓN - VERIFICACIÓN - FIRMA

## INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL INGRESO NETO O GANANCIA

- + VENTAS BRUTAS O INGRESOS BRUTOS + AUTOCONSUMO Y/O AUTOSUMINISTRO**
  
- COSTO DE MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS Y/O MATERIALES O MERCADERÍAS**
  
- GASTOS DE OPERACIÓN: LUZ, AGUA, TELÉFONO, ARRIENDO DEL LOCAL, SUELDOS, COMUNICACIONES, TRANSPORTE, GASTOS FINANCIEROS, PAGOS DE IMPUESTOS, APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS GASTOS**
  
- = INGRESO NETO O GANANCIA NETA**

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

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



### SECCIÓN 3: INGRESOS

#### Personas de 5 años y más

INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES								TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD		OBSERVACIONES							
¿Recibió en el mes de FEBRERO ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?								¿Recibió en el mes de FEBRERO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?				¿Recibió en el mes de FEBRERO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?		¿Recibió en el mes de FEBRERO dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?			¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?		¿Cuánto recibió en el mes de FEBRERO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?		¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?		¿Cuánto recibió en el mes de FEBRERO por el BONO DE DISCAPACIDAD DE JOAQUÍN GALLEGOS LARA?
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2								<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2				<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a 77		Si no recibió en el mes de FEBRERO registre 00		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Siguiete persona		Si no recibió en el mes de FEBRERO registre 00	
COD	MONTO		COD	MONTO		COD	MONTO		COD	MONTO		MONTO		MONTO									
COD PER	71		72		73		74		75		76		77		78								
01																							
02																							
03																							
04																							
05																							
06																							
07																							
08																							
09																							
10																							
11																							
12																							

**SECCIÓN 4: ASPECTOS CUALITATIVOS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)**

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

**OBSERVACIONES**

¿La <b>PRINCIPAL</b> causa por la que <b>USTED</b> se encuentra sin trabajo es :  Falta de oportunidades en la actualidad? ..... 1 Resultado de sus errores del pasado? ..... 2 Motivos personales / familiares? ..... 3 Fenómenos / desastres naturales? ... 4	¿El que esté sin trabajo ha significado para <b>USTED</b> :  Deterioro de sus habilidades / destrezas?..... 1 Disminución de su autoestima (desmotivado)?..... 2 Problemas de salud (depresión)? .. 3 Falta de superación académica, personal y profesional? ..... 4  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si    1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No    2</div>	¿El que <b>USTED</b> esté sin trabajo ha significado <b>para su hogar</b> :  Gasto de los ahorros o inversiones? ..... 1 Venta de su bienes (casas, terrenos, vehículos, joyas, etc.?..... 2 Endeudamiento? ..... 3 Compra de productos más baratos? ..... 4 Disminución de consumo de alimentos (leche, pan, carnes, etc.)? ..... 5 Disminución de frecuencia en compra de vestido, calzado, artículos del hogar? ..... 6 Cambio de los estudiantes de establecimientos privados a establecimientos públicos / Retiro ?... 7  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si    1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No    2</div>									
			<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> </table>	1	2	3	4	1	2	3	4
1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	

COD. PER.	1	2	3
-----------	---	---	---



# S E C C I Ó N 5 : INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD	DELITOS								LUGAR	DENUNCIA DE DELITOS																																																							
<p>En términos de seguridad, ¿Cómo calificaría usted los siguientes lugares, en la escala de 1 a 5, en dónde:</p> <p style="text-align: center;"><b>Muy inseguro</b>                      <b>Muy seguro</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> </tr> </table> <p>- En su casa?..... <input type="text" value="1"/></p> <p>- En su barrio?..... <input type="text" value="2"/></p> <p>- En su ciudad?..... <input type="text" value="3"/></p> <p>- En los espectáculos públicos?..... <input type="text" value="4"/></p> <p>- En los centros comerciales?..... <input type="text" value="5"/></p> <p>- En el transporte público?..... <input type="text" value="6"/></p> <p>- En los centros de diversión?..... <input type="text" value="7"/></p> <p>- En la vía pública / calle?..... <input type="text" value="8"/></p> <p>- En el trabajo?..... <input type="text" value="9"/></p> <p>- En el mercado?..... <input type="text" value="10"/></p> <table style="margin-top: 10px; width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>¿Usted ha sido víctima de algún <b>DELITO</b> (Último delito):</p> <p>En el último mes?..... 1</p> <p>En los últimos <b>TRES</b> meses?... 2</p> <p>En los últimos <b>SEIS</b> meses?... 3</p> <p>En los últimos <b>DOCE</b> meses?... 4</p> <p>No ha sido víctima?..... 5</p> <p>N/S, N/R..... 6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 40px; margin-top: 5px;">PASE A P.1</div>								<p>¿De qué <b>TIPO</b> de delito ha sido víctima (Último delito):</p> <p>Hurto?..... 1</p> <p>Robo / Asalto a personas?..... 2</p> <p>Estafa / fraude?... 3</p> <p>Intimidación / amenaza?..... 4</p> <p>Heridas / lesiones?..... 5</p> <p>Secuestro?..... 6</p> <p>Secuestro Express?..... 7</p> <p>Otro ¿cuál?..... 8</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 40px; margin-top: 5px;">PASE A P.5</div>								<p>Usted mencionó que fue víctima de hurto, robo/asalto. ¿Qué tipo de objeto fue sustraído:</p> <p><input type="text" value="SI...1"/> <input type="text" value="NO...2"/> <input type="text" value="N/S, N/R...99"/></p> <p>- Teléfono celular?..... 1</p> <p>- Dinero, tarjetas crédito, etc.?..... 2</p> <p>- Documentos personales?..... 3</p> <p>- Bolso, maleta, portafolio?..... 4</p> <p>- Joyas, reloj?..... 5</p> <p>- Laptop, ipod, mp3?..... 6</p> <p>- Ropa?..... 7</p> <p>- Otro ¿cuál?..... 8</p> <table style="width: 100%; border: none; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">7</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">8</td> </tr> </table>								1	2	3	4	5	6	7	8	<p>¿Dónde sucedió el Delito indicado: (Último Delito)</p> <p>Vía Pública / Calle?..... 1</p> <p>Transporte público?..... 2</p> <p>Almacén / tienda?..... 3</p> <p>Centro comercial?..... 4</p> <p>Mercado?..... 5</p> <p>Espectáculos públicos?..... 6</p> <p>Centros de diversión?..... 7</p> <p>Lugar de trabajo?..... 8</p> <p>Otro ¿cuál?.. 9</p>								<p>¿Usted o alguna persona <b>DENUNCIÓ</b> el hecho delictivo? (Último Delito)</p> <p><input type="text" value="SI ..... 1"/></p> <p><input type="text" value="NO ..... 2"/></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 40px; margin-top: 5px;">PASE A P.1</div>			<p>¿Este delito fue denunciado a la: (Último Delito)</p> <p>- Fiscalía General del Estado?..... 1</p> <p>- Policía Nacional?..... 2</p> <p>- Policía Nacional y Fiscalía General del Estado?..... 3</p> <p>- Comisaría/Juzgados de paz?..... 4</p> <p>- No sabe/No responde?..... 5</p> <p>- Otro, ¿Cuál?..... 6</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 40px; margin-top: 5px;">SI ..... 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 40px; margin-top: 5px;">NO ..... 2</div>						
1	2	3	4	5																																																													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																								
1	2	3	4	5	6	7	8																																																										
COD PER	1								2								3								4								5								6								7								8								COD PER
01																																																																	01
02																																																																	02
03																																																																	03
04																																																																	04
05																																																																	05
06																																																																	06
07																																																																	07
08																																																																	08
09																																																																	09
10																																																																	10
11																																																																	11
12																																																																	12

## SECCIÓN 5: INSEGURIDAD CIUDADANA - (JEFE O CÓNYUGE)

### DELITOS PARA EL HOGAR

1. ¿En los últimos **DOCE** meses, alguna persona del hogar ha sufrido algún delito de: (Respuesta Múltiple)

- 1. Robo Parcial del automotor?.....  → **Pase a 2**
- 2. Robo a la vivienda?.....  → **Pase a 3**
- 3. Robo Total del automotor?.....  → **Pase a 4**
- 4. No sufrieron ningún delito?.....  → **Fin de Sección**

2. ¿Usted menciona que algún integrante de este hogar fue víctima de "Robo parcial del automotor", que objetos fueron sustraídos (Último Delito): (Respuesta Múltiple)

	SI	NO
1. Radio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Retrovisores?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Llantas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Herramientas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Cerebro?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Parlantes?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Plumas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tapacubos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Otros, cuál?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. N/S, N/R.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. ¿Usted mencionó que algún integrante de este hogar fue víctima de "Robo a la vivienda", que objetos fueron sustraídos: (Respuesta Múltiple)

	SI	NO
1. Electrodomésticos (tv, equipo sonido, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mobiliario (juego de sala, comedor, etc.)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bolso/cartera, mochila, maleta, portafolio?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ropa?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Dinero, tarjetas crédito, cheques, documentos?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Joyas, reloj?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Teléfono celular?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Equipo electrónico (computador)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Otros, cuál?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. N/S, N/R.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ¿De los delitos antes mencionados, alguno de los miembros de este hogar fue víctima (Último Delito):

- 1. En el último mes?.....
- 2. En los últimos **TRES** meses?.....
- 3. En los últimos **SEIS** meses?.....
- 4. En los últimos **DOCE** meses?.....
- 5. N/S, N/R.....

5. ¿Usted o alguna persona del hogar **DENUNCIÓ** el hecho delictivo? (Último Delito)

SI.....  **1**      NO.....  **2** → **Pase a 8**

6. ¿Este delito fue denunciado a la: (Último Delito)

- 1. Fiscalía General del Estado?.....
- 2. Policía Nacional?.....
- 3. Policía Nacional y Fiscalía General del Estado?.....
- 4. Comisaría/Juzgados de paz?.....
- 5. Sistema de Justicia?.....
- 6. No sabe/No responde?.....
- 7. Otro, ¿Cuál?.....

7. ¿La **DENUNCIA** la realizo por escrito? (Último Delito)

SI.....  **1**      NO.....  **2**

↓

**Siguiente Sección**

8. ¿Cuál es la razón principal por la que **NO SE DENUNCIÓ** el hecho delictivo: (Último Delito)

- 1. Por miedo a futuras represalias?.....
- 2. No confiaba en el Sistema Justicia?.....
- 3. Por falta de tiempo?.....
- 4. No confiaba en la policía?.....
- 5. Falta de interés o descuido?.....
- 6. Delito de poca importancia?.....
- 7. Desconoce el procedimiento?.....
- 8. No sabe/no responde?.....
- 9. Otros, cuál?.....

### OBSERVACIONES

## SECCIÓN 6: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR      JEFE O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)			5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:			10a. ¿El AGUA que recibe la vivienda es:			<b>OBSERVACIONES</b>
- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada <input type="checkbox"/> 1 - Empedrado..... <input type="checkbox"/> 2 - Lastrado/ calle de tierra..... <input type="checkbox"/> 3 - Sendero..... <input type="checkbox"/> 4 - Río/ Mar..... <input type="checkbox"/> 5 - Otro, cuál ? <input type="checkbox"/> 6	* Hormigón/bloque/ladrillo?..... <input type="checkbox"/> 1 * Asbesto/cemento (Fibrolit)?..... <input type="checkbox"/> 2 * Adobe/tapia?..... <input type="checkbox"/> 3 * Madera?..... <input type="checkbox"/> 4 * Bahareque (caña, carrizo revestido)?..... <input type="checkbox"/> 5 * Caña o estera?..... <input type="checkbox"/> 6 * Otra, cuál?..... <input type="checkbox"/> 7	* 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	<b>Estado:</b> 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>			11. ¿El servicio de <b>DUCHA</b> con que cuenta el HOGAR es:			
<b>2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</b> * Casa o villa..... <input type="checkbox"/> 1 * Departamento..... <input type="checkbox"/> 2 * Cuartos en casa de inquilinato..... <input type="checkbox"/> 3 * Mediagua..... <input type="checkbox"/> 4 * Rancho, Covacha..... <input type="checkbox"/> 5 * Choza..... <input type="checkbox"/> 6 * Otra, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 7	6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio? * Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/>	* Exclusivo del hogar?..... <input type="checkbox"/> 1 * Compartido con otros hogares?..... <input type="checkbox"/> 2 * No tiene?..... <input type="checkbox"/> 3	7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir? * Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00			12. ¿Con qué tipo de <b>ALUMBRADO</b> cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:			
3. El material predominante del <b>TECHO</b> de la vivienda es: - Hormigón/ losa/ cemento ?..... <input type="checkbox"/> 1 - Asbesto (Eternit) ?..... <input type="checkbox"/> 2 - Zinc ?..... <input type="checkbox"/> 3 - Teja ?..... <input type="checkbox"/> 4 - Palma/ paja/ hoja ?..... <input type="checkbox"/> 5 - Otro, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 6	7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios? * Número de cuartos <input type="text"/> <input type="text"/> Ninguno = 00	* Empresa eléctrica pública?..... <input type="checkbox"/> 1 * Planta eléctrica privada?..... <input type="checkbox"/> 2 * Vela, candil, mechero, gas?..... <input type="checkbox"/> 3 * Ninguno?..... <input type="checkbox"/> 4	8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con: * Gas?..... <input type="checkbox"/> 1 * Leña, carbón?..... <input type="checkbox"/> 2 * Electricidad?..... <input type="checkbox"/> 3 * Otro, cuál?..... <input type="checkbox"/> 4			13. ¿Cómo elimina este HOGAR la <b>mayor parte de la basura</b> : * Contratan el servicio?..... <input type="checkbox"/> 1 * Servicio municipal ?..... <input type="checkbox"/> 2 * Botan a la calle, quebrada, río?..... <input type="checkbox"/> 3 * La queman, entierran?..... <input type="checkbox"/> 4 * Otra, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 5			
<b>Estado:</b> 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>	9. ¿Con qué tipo de <b>SERVICIO HIGIÉNICO</b> cuenta el HOGAR: * Excusado y alcantarillado?..... <input type="checkbox"/> 1 * Excusado y pozo séptico?..... <input type="checkbox"/> 2 * Excusado y pozo ciego?..... <input type="checkbox"/> 3 * Letrina?..... <input type="checkbox"/> 4 * No tiene?..... <input type="checkbox"/> 5	* Con qué tipo de <b>SERVICIO HIGIÉNICO</b> cuenta el HOGAR: * Excusado y alcantarillado?..... <input type="checkbox"/> 1 * Excusado y pozo séptico?..... <input type="checkbox"/> 2 * Excusado y pozo ciego?..... <input type="checkbox"/> 3 * Letrina?..... <input type="checkbox"/> 4 * No tiene?..... <input type="checkbox"/> 5	10. ¿De dónde obtiene el agua <b>principalmente</b> este HOGAR: * Red Pública?..... <input type="checkbox"/> 1 * Pila o llave pública?..... <input type="checkbox"/> 2 * Otra fuente por tubería?..... <input type="checkbox"/> 3 * Carro repartidor/triciclo?..... <input type="checkbox"/> 4 * Pozo?..... <input type="checkbox"/> 5 * Río, vertiente o acequia?..... <input type="checkbox"/> 6 * Otro, cuál?..... <input type="checkbox"/> 7			14. La vivienda que ocupa este Hogar es: - En arriendo ?..... <input type="checkbox"/> 1 - Anticresis y/o arriendo ?..... <input type="checkbox"/> 2 - Propia y la está pagando ?..... <input type="checkbox"/> 3 - Propia y totalmente pagada ?..... <input type="checkbox"/> 4 - Cedida ?..... <input type="checkbox"/> 5 - Recibida por servicios ?..... <input type="checkbox"/> 6 - Otra, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 7			
4. El material predominante del <b>PISO</b> de la vivienda es: - Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?..... <input type="checkbox"/> 1 - Cerámica/ baldosa/ vinyl ?..... <input type="checkbox"/> 2 - Mármol/ marmetón ?..... <input type="checkbox"/> 3 - Cemento/ ladrillo?..... <input type="checkbox"/> 4 - Tabla/ tablón no tratado ?..... <input type="checkbox"/> 5 - Caña ?..... <input type="checkbox"/> 6 - Tierra ?..... <input type="checkbox"/> 7 - Otro, cuál ?..... <input type="checkbox"/> 8	<b>Estado:</b> 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>								

## SECCIÓN 7 : ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

PARA TODAS LAS PERSONAS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

### SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- Si .....	1	
- No.....	2	

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

- Si .....	1	
- No .....	2	

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

- Si .....	1	
- No .....	2	

### CONSUMO DEL HOGAR

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

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

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

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

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

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

### SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

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

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

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

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

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

Si.....  1

No.....  2

No responde.....  3

Cód. Per.	Cód.	NÚMERO
-----------	------	--------

1

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

