

INFORMACIÓN GENERAL
ÁREA URBANA

CONFIDENCIALIDAD:

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

FORMULARIO DE

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:	<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"/>	Hogar:	<input type="text"/>
Dominio/Resto:	<input type="text"/>	Período:	<input type="text"/>
ENCUESTA EFECTIVA: ¿La encuesta fue efectiva en la vivienda?			
SI	<input type="text"/>	1	} → Vivienda original: <input type="text"/>
NO	<input type="text"/>	2	
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:	<input type="text"/>		
Lote No.	Bloque No.	Patio No.	<input type="text"/>
Piso No.	Casa No.	Depart. No.	<input type="text"/>

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

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

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

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

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

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

6. PERSONAL RESPONSABLE

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

		SISTEMA ANTERIOR	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA		JARDÍN DE INFANTES	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA	
		PRIMER GRADO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		SEGUNDO GRADO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		TERCER GRADO	4 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		CUARTO GRADO	5 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		QUINTO GRADO	6 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
SECUNDARIA		SEXTO GRADO	7 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	MEDIA / BACHILLERATO	
		PRIMER CURSO	8 VO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		SEGUNDO CURSO	9 NO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		TERCER CURSO	10 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA		
		CUARTO CURSO	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA		
		QUINTO CURSO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA		
	SEXTO CURSO	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? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase a 9</div>	¿(...) asiste a la jornada de: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 10</div>	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad? Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por temor a los maestros..... 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educa..... 10 No está interesado en estudiar..... 11 Por embarazo..... 12 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 Universitaria..... 8 Superior Universitaria..... 9 Post - grado..... 10 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 13</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 12</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 13</div>	¿Sabe (...) leer y escribir? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 13</div>	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 13</div>	¿Qué idioma (s) o 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) o 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			
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											
<p>¿Dónde nació (.....):</p> <p>En esta ciudad? 1</p> <p>En otro lugar del país? 2 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país?..... 3 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</p>							<p>¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?</p> <p>Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta</p> <p>Si 1</p> <p>Pregunta 20</p> <p>No 2</p>			<p>¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?</p> <p>En otro lugar del país..... 1 → Registre: Provincia, cantón y parroquia</p> <p>En otro país..... 2 → Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</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>				
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	15A						16		17						18			COD PER
01																	01	
02																	02	
03																	03	
04																	04	
05																	05	
06																	06	
07																	07	
08																	08	
09																	09	
10																	10	
11																	11	
12																	12	

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

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿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 22</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="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 22</div>	Si 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 32</div> No 2	Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál? (Especifique)..... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">En todos sus trabajos</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">Si es menos de 40 horas</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">Pase a 25</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">Si es 40 horas o más</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;">Pase a 26</div> No. de horas	Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 27</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">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? (Especifique)..... 5

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

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

<p>Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... 1 - Trabajar más horas en otro trabajo adicional?..... 2 - Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?..... 3 - No desea trabajar más horas?... 4 <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 28</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</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"> - Buscar más trabajo ?..... 1 - Registro en agencia de empleo pública o privada ?..... 2 - Presentar solicitud a otros empleadores ?..... 3 - Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4 - Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5 - Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6 - No ha realizado ninguna gestión ?..... 7 <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 31</div> <div style="margin-left: 100px; 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"> - Por qué no trabaja jornada completa?.. 1 - Inseguridad en su trabajo?..... 2 - Desea ejercer su profesión?..... 3 - Los ingresos no son suficientes?..... 4 - Por otras causas? (<i>Especifique</i>)..... 5 <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>
27	28	29	30	31

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

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

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1 Hablar con amigos o parientes?..... 2 Buscar en la prensa o radio?..... 3 Acudir a agencias de empleo?..... 4 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5 Asistir a entrevistas?..... 6 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7 Búscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9 Otra gestión? <i>(Especifique)</i>..... 10 No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11 	<p>Pase a 33</p> <p>Pase a 37</p> <p>Pase a 34</p>	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> <p>No. semanas</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1 Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2 Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3 Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4 Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5 Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6 No cree poder encontrar?..... 7 No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8 No tiene tiempo?..... 9 Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10 Está enfermo/incapacitado?..... 11 No está en edad de trabajar?..... 12 	<p>Pase a 35</p> <p>Si 1</p> <p>Pase a 37</p> <p>No 2</p> <p>Pase a 36</p>	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p>	<p>¿ (...) es:</p> <ul style="list-style-type: none"> Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?..... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?.. 4 Incapacitado?... 5 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 6 	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p>Si 1</p> <p>No 2</p> <p>Pase a 61</p> <p>Pase a 61</p>	<p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <ul style="list-style-type: none"> Liquidación de la empresa..... 1 Despido intempestivo..... 2 Renuncia voluntaria..... 3 Supresión de partidas del sector público..... 4 Terminación de contrato..... 5 Le fue mal en el negocio..... 6 Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7 Se jubiló o le pensionaron..... 8 Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 9 	<p>No. Semanas</p>
--	---	---	---	---	--	---	--	--	---------------------------

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

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

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	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; width: fit-content; margin: 10px auto;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">USO INEC</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">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"> Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10 <div style="margin-top: 10px;"> Pase a 43 Pase a 45 Pase a 43 </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <input type="text" value="SI"/> 1 <input type="text" value="NO"/> 2 </div> <div style="margin-top: 10px;"> Pase a Pregunta 45 </div>

COD. PER	40	41	42	42A
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

ENCUESTA DOR/A

Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la pregunta 61.

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

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; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI 1</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto;">NO 2</div>	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)? <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Si es menos de un año, registre 00</div>									
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años

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

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	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 Fincas o terreno ajeno?..... 11 Fincas, 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: 5px; 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; width: fit-content; margin: 0 auto;">Registre el número de horas para cada alternativa</div>		
	COD. CUÁNTAS?				OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?

CÓD. PER	46	47	48	49	50	51	CÓD. PER
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

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; 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>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</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 :</p> <ul style="list-style-type: none"> Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 <i>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10</i> <div style="margin-top: 10px;"> Pase a 55 </div> <div style="margin-top: 10px;"> Pase a 55 </div>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> SI 1 </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> NO 2 </div> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> PASE A 55 </div>

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO	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	Registros contables completos?..... 1	<input type="checkbox"/> SI 1
Una obra en construcción?..... 2		Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2	<input type="checkbox"/> NO 2
Se desplaza?..... 3	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Pase a 59</div>	No lleva ningún registro?..... 3	<input type="checkbox"/> No Sabe.....3
Al descubierto en la calle?..... 4		No Sabe..... 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			
	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

<p>¿Cómo se siente (.....) en su trabajo:</p> <p>Contento?..... <input type="checkbox"/> 1 → Pase a pregunta 61</p> <p>Poco contento?..... <input type="checkbox"/> 2 } → Pase a pregunta 60</p> <p>Descontento pero conforme? <input type="checkbox"/> 3 } → Pase a pregunta 60</p> <p>Totalmente descontento?..... <input type="checkbox"/> 4 } → Pase a pregunta 60</p> <p>NS/ NR?..... <input type="checkbox"/> 5 → Pase a pregunta 61</p>	<p>¿El motivo del descontento es:</p> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">NO 2</div> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">Por tener ingresos bajos?</td> <td style="width: 10%;">Por muchas horas de trabajo?</td> <td style="width: 10%;">Por horarios de trabajo Inconveniente?</td> <td style="width: 10%;">Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?</td> <td style="width: 10%;">Por no tener estabilidad laboral?</td> <td style="width: 10%;">Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?</td> <td style="width: 10%;">Por trabajar en la calle?</td> <td style="width: 10%;">Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?</td> <td style="width: 10%;">Por las actividades o tareas que realiza?</td> <td style="width: 10%;">Por las pocas posibilidades de progresar?</td> <td style="width: 10%;">Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?</td> </tr> </table>	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)?
Por tener ingresos bajos?	Por muchas horas de trabajo?	Por horarios de trabajo Inconveniente?	Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?	Por no tener estabilidad laboral?	Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?	Por trabajar en la calle?	Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?	Por las actividades o tareas que realiza?	Por las pocas posibilidades de progresar?	Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?		

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

SECCIÓN 2: PARTICIPACIÓN EN QUEHACERES DOMÉSTICOS

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Participa (...) en los quehaceres de su hogar, tales como arreglar la casa, cuidar a los niños (as), ayudar en las tareas escolares, lavar y planchar la ropa, cocinar, cuidar enfermos o ancianos, hacer trabajo voluntario para la comunidad, etc?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; margin: 5px auto; padding: 2px; text-align: center;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; margin: 5px auto; padding: 2px; text-align: center;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; margin: 5px auto; padding: 2px; text-align: center;">Pase a la alternativa 7</div>	<p>¿Cuántas horas a la semana (...) dedica a realizar tareas del hogar como:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Arreglo de casa? Barrer, limpiar polvos, tender camas</th> <th style="width: 10%;">Compras en mercados, supermercados, etc.?</th> <th style="width: 10%;">Arreglo de ropa? Lavar, planchar, coser, arreglar</th> <th style="width: 10%;">Preparación de alimentos? Preparar desayuno, almuerzo, cena</th> <th style="width: 10%;">Cuidado niños, ancianos y enfermos?</th> <th style="width: 10%;">Ayudar en tareas escolares?</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Dormir? Tiempo cotidiano</th> <th style="width: 10%;">Tiempo libre? Lectura, oír música, descansar sin hacer nada, ver TV., etc.</th> <th style="width: 10%;">Necesidades personales? Comer, cuidado personal, etc.</th> <th style="width: 10%;">Tiempo comprometido? Buscar trabajo, iniciar algún negocio, traslado al trabajo, escuela, etc.</th> <th style="width: 10%;">Mingas o trabajo comunitario: presta manos en siembra, cosecha, producción, limpieza de áreas comunes, etc.,?</th> <th style="width: 10%;">Construcción de infraestructura para la comunidad, ejemplo: construcción de escuelas, vías, sistemas de riego, canales, etc.,?</th> <th style="width: 10%;">Reuniones y participación en: (en los últimos 15 días)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Total</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td> - Comuna, Comunidad o barrio?..... 1 - Sindicato u organización de trabajadores?..... 2 - Asociación?..... 3 - Cooperativa?..... 4 - Algún nivel de Gobierno del Estado?..... 5 </td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">13</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> </tr> </tbody> </table>		Arreglo de casa? Barrer, limpiar polvos, tender camas	Compras en mercados, supermercados, etc.?	Arreglo de ropa? Lavar, planchar, coser, arreglar	Preparación de alimentos? Preparar desayuno, almuerzo, cena	Cuidado niños, ancianos y enfermos?	Ayudar en tareas escolares?		Dormir? Tiempo cotidiano	Tiempo libre? Lectura, oír música, descansar sin hacer nada, ver TV., etc.	Necesidades personales? Comer, cuidado personal, etc.	Tiempo comprometido? Buscar trabajo, iniciar algún negocio, traslado al trabajo, escuela, etc.	Mingas o trabajo comunitario: presta manos en siembra, cosecha, producción, limpieza de áreas comunes, etc.,?	Construcción de infraestructura para la comunidad, ejemplo: construcción de escuelas, vías, sistemas de riego, canales, etc.,?	Reuniones y participación en: (en los últimos 15 días)	Total																1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	- Comuna, Comunidad o barrio?..... 1 - Sindicato u organización de trabajadores?..... 2 - Asociación?..... 3 - Cooperativa?..... 4 - Algún nivel de Gobierno del Estado?..... 5															13															1 2 3 4 5
	Arreglo de casa? Barrer, limpiar polvos, tender camas	Compras en mercados, supermercados, etc.?	Arreglo de ropa? Lavar, planchar, coser, arreglar	Preparación de alimentos? Preparar desayuno, almuerzo, cena	Cuidado niños, ancianos y enfermos?	Ayudar en tareas escolares?		Dormir? Tiempo cotidiano	Tiempo libre? Lectura, oír música, descansar sin hacer nada, ver TV., etc.	Necesidades personales? Comer, cuidado personal, etc.	Tiempo comprometido? Buscar trabajo, iniciar algún negocio, traslado al trabajo, escuela, etc.	Mingas o trabajo comunitario: presta manos en siembra, cosecha, producción, limpieza de áreas comunes, etc.,?	Construcción de infraestructura para la comunidad, ejemplo: construcción de escuelas, vías, sistemas de riego, canales, etc.,?	Reuniones y participación en: (en los últimos 15 días)																																																														
Total																																																																												
	1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	- Comuna, Comunidad o barrio?..... 1 - Sindicato u organización de trabajadores?..... 2 - Asociación?..... 3 - Cooperativa?..... 4 - Algún nivel de Gobierno del Estado?..... 5																																																														
														13																																																														
														1 2 3 4 5																																																														

ODD PER	61		62	ODD PER
---------	-----------	--	-----------	---------

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

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

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L								O C U P A C I Ó N S E C U N D A R I A					
PATRONOS Y CUENTA PROPIA (Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)				ASALARIADOS Y EMPLEADOS 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 FEBRERO ¿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 FEBRERO ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?		En el mes de FEBRERO ¿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 FEBRERO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?		En el mes de FEBRERO ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, 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 FEBRERO ?		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 FEBRERO ?	
SI 1		NO 2		Registre 00 si todavía no ha cobrado		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2	
MONTO	COD	MONTO	MONTO			MONTO	MONTO	COD	MONTO	MONTO	COD	MONTO	
COD PER	63	64	65	66	67	68	69	70	COD PER				
01									01				
02									02				
03									03				
04									04				
05									05				
06									06				
07									07				
08									08				
09									09				
10									10				
11									11				
12									12				

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

Personas de 5 años y más										OBSERVACIONES					
INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD							
¿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 por 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					
71		72		73		74		75		76		77		78	COD PER
01															01
02															02
03															03
04															04
05															05
06															06
07															07
08															08
09															09
10															10
11															11
12															12

SECCIÓN 4: ASPECTOS CUALITATIVOS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

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

¿La PRINCIPAL causa por la que USTED se encuentra sin trabajo es :	¿Quién piensa que es el PRINCIPAL responsable, para que USTED esté sin trabajo:	¿ USTED estaría dispuesto a trabajar en el sector: (Registre las dos más importantes)	¿ USTED estaría dispuesto a trabajar como:	¿El que esté sin trabajo ha significado para USTED :	¿El que USTED esté sin trabajo ha significado para su hogar :
Falta de oportunidades en la actualidad? 1 Resultado de sus errores del pasado? 2 Motivos personales / familiares? 3 Fenómenos / desastres naturales? ... 4	Los Empresarios? 1 Los Sindicatos? 2 El Gobierno Central? 3 El Gobierno Local (Provincial / Municipal)?..... 4 La Naturaleza? 5 Usted Mismo? 6	Agrícola? 1 Manufacturero?..... 2 Construcción? 3 Comercio? 4 Transporte?..... 5 Administración Pública? 6 Enseñanza? 7 Servicios Domésticos? 8 Otro, cuál? (<i>Especifique</i>)_ 9 Ninguno? 10	Trabajador Asalariado ? 1 Trabajador Independiente ?.... 2 En lo que salga? 3	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	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
		Alter. 1 Alter. 2		Si 1 No 2	Si 1 No 2
1	2	3	4	5	6

COD. PER.	1	2	3	4	5	6

SECCIÓN 5 : INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

PERCEPCIÓN DE INSEGURIDAD	PERCEPCIÓN DE RIESGO	CONFIANZA EN LAS INSTITUCIONES																														
<p>En términos de seguridad personal, ¿Cómo calificaría usted los siguientes lugares, en la escala de 1 a 5, en dónde:</p> <p style="text-align: center;">Muy inseguro Muy seguro</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <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> <ul style="list-style-type: none"> - En su casa en el día?..... 1 - En su casa en la noche?..... 2 - Su barrio de día?..... 3 - Su barrio de noche?..... 4 - Su ciudad de día?..... 5 - Su ciudad de noche?..... 6 - Los espacios públicos?..... 7 - Los centros comerciales?..... 8 - Los medios de transporte?..... 9 - Los lugares de diversión?..... 10 	1	2	3	4	5	<p>¿En los últimos 12 meses, usted ha cambiado sus hábitos por razones de seguridad como:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI.....1</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO.....2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">N/S, N/R.....9</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Se mantuvo alejado(a) de ciertas calles, parques u otras zonas de su barrio?..... 1 - Se limitó frecuentar lugares como restaurantes, discotecas, bares, etc?..... 2 - Evitó salir de noche por el barrio?..... 3 - Evitó prestar dinero en efectivo?..... 4 - Cambió de barrio o ciudad?..... 5 	SI.....1	NO.....2	N/S, N/R.....9	<p>¿En su casa, se utiliza o se recurre a alguna de estas alternativas como defensa contra la delincuencia:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI.....1</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO.....2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">N/S, N/R.....9</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Alarmas?..... 1 - Rejas?..... 2 - Perro (s)..... 3 - Tener o portar una arma de fuego?..... 4 - Cámara de seguridad?..... 5 - Vigilancia privada?..... 6 - Otro, cuál?..... 7 	SI.....1	NO.....2	N/S, N/R.....9	<p>¿Cómo califica usted en escala del 1 al 5, el desempeño de las siguientes instituciones relacionadas con la convivencia y seguridad ciudadana:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Deficiente</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Excelente</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">N/S, N/R.....9</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Poder ejecutivo?..... 1 - Ministerios?..... 2 - Poder Legislativo?..... 3 - Poder Judicial?..... 4 - Policía?..... 5 - Ministerio Público(fiscalía, procuraduría)?..... 6 - Sistema Penitenciario?..... 7 	Deficiente	Excelente	1	5	N/S, N/R.....9		<p>Basado en su experiencia, ¿Cómo califica usted en escala del 1 al 5, la influencia que tienen los medios de comunicación en materia de seguridad ciudadana, sabiendo que:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Muy influyente = 5 - influyente = 4 - Regular Influencia = 3 - Mala Influencia = 2 - Muy mala Influencia = 1 											
1	2	3	4	5																												
SI.....1																																
NO.....2																																
N/S, N/R.....9																																
SI.....1																																
NO.....2																																
N/S, N/R.....9																																
Deficiente	Excelente																															
1	5																															
N/S, N/R.....9																																
<table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <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	6	7	8	9	10	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <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>	1	2	3	4	5	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <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> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <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> </tr> </table>	1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																							
1	2	3	4	5																												
1	2	3	4	5	6	7																										
1	2	3	4	5	6	7																										

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

SECCIÓN 5: INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

DELITOS	LUGAR	ÁREA	DENUNCIA FORMAL	SEGUIMIENTO																			
¿Usted ha sido víctima de algún DELITO : - En los últimos TRES meses?..... 1 - En los últimos SEIS meses?..... 2 - En los últimos DOCE meses?..... 3 - No ha sido víctima?.... 4 - N/S, N/R..... 5	¿De qué TIPO de delito ha sido víctima: - Hurto?..... 1 - Robo?..... 2 - Asalto, atraco, estruche?..... 3 - Extorsión?..... 4 - Estafa?..... 5 - Secuestro?..... 6 - Secuestro Express?..... 7 - Violación?..... 8 - Otro ¿cuál?..... 9	¿En que LUGAR sufrió el delito: - Calle o vía Pública?..... 1 - Auto?..... 2 - Mercado?..... 3 - Casa?..... 4 - Estadio/coliseo?..... 5 - Discotecas, cines?..... 6 - Escuela, colegio?..... 7 - Empresa, negocio?..... 8 - Transporte público?..... 9 - Otro ¿cuál? 10	¿En que ÁREA o SECTOR sufrió el robo, asalto o delito: - Sector financiero?..... 1 - Área de trabajo/oficina? 2 - Sector comercial?..... 3 - Área de diversión?..... 4 - Centro educativo?..... 5 - Área deportiva?..... 6 - Sector del transporte?... 7 - Área de su casa?..... 8 - Otro ¿cuál? 9	¿Usted o alguna persona DENUNCIÓ el hecho a la policía? SI 1 NO 2 Pase a P.15	¿La DENUNCIA la realizó por escrito? SI 1 NO 2 Pase a P.15	¿A qué Institución presentó la DENUNCIA : - Policía Nacional?... 1 - Policía Judicial?..... 2 - Unidad de Vigilancia Comunitaria - UVC?... 3 - Comisaría ?..... 4 - Fiscalía General del Estado?..... 5 - Sistema Judicial ?.. 6 - No sabe/no responde?..... 7 - Otro, ¿cuál?..... 8	¿Hasta DÓNDE llegó el proceso de la denuncia: - Solo denuncia?..... 1 - Orden de investigación?..... 2 - Hasta inicio del proceso judicial?..... 3 - Hasta el veredicto?..... 4 - Sigue en trámite?..... 5	¿Cómo califica usted en escala del 1 al 5, la eficiencia de la Institución en donde presentó su DENUNCIA : <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px;">Deficiente</td> <td style="width: 20px;">Excelente</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table;"> <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> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">N/S, N/R.....9</td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> </table> </div> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Pase a P.16</td> </tr> </table> </div>	Deficiente	Excelente	<table border="1" style="display: inline-table;"> <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> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">N/S, N/R.....9</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	N/S, N/R.....9						Pase a P.16
Deficiente	Excelente																						
<table border="1" style="display: inline-table;"> <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> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">N/S, N/R.....9</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	N/S, N/R.....9																	
1	2	3	4	5																			
N/S, N/R.....9																							
Pase a P.16																							
COD PER	6	7	8	9	10	11	12	13	14														
01																							
02																							
03																							
04																							
05																							
06																							
07																							
08																							
09																							
10																							
11																							
12																							

SECCIÓN 5: INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

NO DENUNCIA		CORRUPCIÓN							
<p>¿Cuál es la razón por la que NO SE DENUNCIÓ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por miedo a futuras represalias?..... 1 - No confía en el sistema judicial?..... 2 - Por falta de tiempo?..... 3 - No confía en la policía?..... 4 - Falta de interés o descuido?..... 5 - Desconoce el procedimiento?..... 6 - No sabe/no responde?.... 7 - Otro, ¿cuál?..... 8 	<p>En los últimos 12 meses, ¿algún funcionario público le ha pedido dinero para agilizar un trámite, garantizarle un permiso, o no ponerle una multa?</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p> <p style="text-align: center;">Pase a P.21</p>	<p>¿Usted denunció el hecho?</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p> <p style="text-align: center;">Pase a P.20</p>	<p>La denuncia la realizó por escrito?</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p> <p style="text-align: center;">Pase a P.20</p>	<p>¿Hasta DÓNDE llegó el proceso de la denuncia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Solo denuncia?..... 1 - Orden de investigación?..... 2 - Hasta inicio del proceso judicial?..... 3 - Hasta el veredicto?..... 4 - Sigue en trámite?..... 5 <p style="text-align: center;">PASE A P.21</p>	<p>¿Cuál es la razón por la que NO SE DENUNCIÓ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Por miedo a futuras represalias?..... 1 - No confía en el sistema judicial?..... 2 - Por falta de tiempo?..... 3 - No confía en la policía?..... 4 - Falta de interés o descuido?..... 5 - Desconoce el procedimiento?..... 6 - No sabe/no responde?.... 7 - Otro, ¿cuál?..... 8 	<p>¿Qué TANTOS ciudadanos cree que son corruptos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Casi todos... 1 - La mayoría... 2 - Algunos..... 3 - Muy pocos... 4 	<p>¿Qué TANTOS funcionarios públicos cree usted que son corruptos? (No incluya aquí a los políticos)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Casi todos... 1 - La mayoría... 2 - Algunos..... 3 - Muy pocos... 4 	<p>¿Qué TAN corruptos cree usted que son los políticos de este país?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Casi todos... 1 - La mayoría... 2 - Algunos..... 3 - Muy pocos... 4 	
COD PER	15	16	17	18	19	20	21	22	23
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									

SECCIÓN 5 : INSEGURIDAD CIUDADANA - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

CONFIANZA EN LA POLICÍA NACIONAL

¿Cómo calificaría usted las siguientes afirmaciones sobre la Policía Nacional, en la escala de 1 a 5, en dónde:

Muy en desacuerdo **Muy de acuerdo**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- Es una institución disciplinada, profesional y altamente especializada?.....

- Garantiza la seguridad ciudadana y el orden público?.....

- Protege el libre ejercicio los derechos ciudadanos?.....

- Es respetuosa de los derechos humanos?.....

¿Cómo califica usted el tiempo de respuesta de la Policía Nacional ante un evento delictivo?

Deficiente **Excelente**

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

1	2	3	4
---	---	---	---

COD PER	24	25
---------	----	----

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

OBSERVACIONES

SECCIÓN 6 : MIGRACIÓN INTERNACIONAL (PREGUNTAS DIRIGIDAS AL JEFE O JEFA DEL HOGAR O CÓNYUGE)

PARA TODAS LAS PERSONAS

¿Alguna (s) persona (s) que fue (ron) miembros de este hogar, se encuentran residiendo en el extranjero?	SEXO	EDAD	PARENTESCO	NIVEL DE INSTRUCCIÓN		LUGAR DE NACIMIENTO						RESIDENCIA ANTERIOR						
¿Cuál es el sexo? SI..... <input type="text"/> 1 → CUÁNTOS <input type="text"/> NO..... <input type="text"/> 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">PASE A PREG. 36</div> NOMBRE <input style="width: 100%;" type="text"/>	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? Hombre.. 1 Mujer.... 2	¿Qué parentesco o relación tiene (...) con el jefe/a del hogar? Cónyuge o conviviente.....1 Hijo o hija.....2 Yerno o nuera.....3 Nieto o nieta.....4 Padres o suegros.....5 Otro pariente.....6 Otro no pariente.....7	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que cursó (...)? Ninguno..... 1 Centro de alfabetización/(EBA).... 2 Preescolar..... 3 Primario..... 4 Secundario..... 5 Educación Básica..... 6 Bachillerato- Educación Media..... 7 Ciclo Postbachillerato..... 8 Superior 9 Postgrado..... 10	¿Dónde nació (.....)?						¿Dónde residía (...) permanentemente antes de viajar?								
				En otro lugar del país? 1 →			En otro país?..... 2 →			Uso INEC			Uso INEC			Uso INEC		
						Registre: Provincia, cantón y parroquia			Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA									
						cod	PROVINCIA /PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can	Cod Parr	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	Cod Prov	Cod Can	Cod Parr
COD PER	1	2	3	4	5		6						7					
					NIVEL	AÑO												
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		

OBSERVACIONES

SECCIÓN 6 : MIGRACIÓN INTERNACIONAL (PREGUNTAS DIRIGIDAS AL JEFE O JEFA DEL HOGAR O CÓNYUGE)

PARA TODAS LAS PERSONAS			PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS				
AÑO DE SALIDA	RAZÓN DE SALIDA	RESIDENCIA ACTUAL	ACTIVIDAD ANTERIOR	RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	
¿En qué año salió (...) del país?	¿Cuál fue la razón por la que (...) dejó el país? Búsqueda de trabajo... 1 Traslado por trabajo... 2 Estudios..... 3 Problemas de salud... 4 Motivos familiares..... 5 Matrimonio..... 6 Desastres naturales.. 7 Inseguridad ciudadana 8 Su familia lo llevó..... 9 Otros / cuál?..... 10 No sabe..... 11	¿En qué país vive (...) actualmente?	¿A qué se dedicaba (...) antes de salir del país? Trabajaba..... 1 Trabajaba y estudiaba 2 Estudiaba..... 3 Buscaba trabajo... 4 Ama de casa..... 5 Otro / cuál?..... 6 No sabe..... 7	¿El negocio o empresa en la que (...) trabajó a qué se dedicaba o qué hacía?	¿Qué hacía (...) en donde trabajaba?	¿En el lugar indicado (...) trabajaba como: Empleado/a u obrero/a del Estado, Gobierno, Municipio, Consejo Provincial, Juntas Parroquiales?..... 1 Empleado/a o obrero/a privado?..... 2 Jornalero/a o peón?..... 3 Patrono/a?..... 4 Socio/a?..... 5 Cuenta propia?..... 6 Trabajador/a no remunerado?... 7 Empleado/a doméstico/a?..... 8	
			} 15				
8	9	10	11	12	13	14	
COD PER							COD PER
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06

OBSERVACIONES

SECCIÓN 6 : MIGRACIÓN INTERNACIONAL (PREGUNTAS DIRIGIDAS AL JEFE O JEFA DEL HOGAR O CÓNYUGE)

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

ESTADO CIVIL	HIJOS AL SALIR DEL PAÍS	ACTIVIDAD ACTUAL	RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN
¿Cuál fue el estado civil o conyugal cuando se fue (...): - Casado (a)?..... 1 - Separado(a)?.... 2 - Divorciado(a)?.. 3 - Viudo(a)?..... 4 - Unión Libre?.... 5 - Soltero (a)?..... 6	¿Dejó (...) a hijos menores de 18 años? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">NO 2</div> <div style="margin-top: 10px;"> </div>	¿A qué se dedica (...) en el país de residencia actual? Trabaja..... 1 Trabaja y estudia... 2 Estudia..... 3 Busca trabajo..... 4 } 21 Ama de casa..... 5 Otro / cuál?..... 6	¿El negocio o empresa en la que (...) trabaja a qué se dedica o qué hace? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto; text-align: center;">Uso INEC</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto; text-align: center;">COD</div>	¿Qué hace (...) donde trabaja? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto; text-align: center;">Uso INEC</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px auto; text-align: center;">COD</div>	¿En el lugar indicado (...) trabaja como: Empleado/a u obrero/a del Estado, Gobierno, Municipio, Consejo Provincial, Juntas Parroquiales?..... 1 Empleado/a o obrero/a privado?..... 2 Jornalero/a o peón?..... 3 Patrono/a?..... 4 Socioo/a?..... 5 Cuenta propia?..... 6 Trabajador/a no remunerado?..... 7 Empleado/a doméstico/a?..... 8
15	16	17	18	19	20
<small>COD PER</small>					<small>COD PER</small>
01					01
02					02
03					03
04					04
05					05
06					06

OBSERVACIONES

SECCIÓN 6 : MIGRACIÓN INTERNACIONAL (PREGUNTAS DIRIGIDAS AL JEFE O JEFA DEL HOGAR O CÓNYUGE)

PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS

REMESAS Y DESTINO

<p>¿(...) Envió dinero del exterior en el mes de febrero a algún miembro del hogar?</p> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 60px; margin-bottom: 10px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 60px;">NO 2</div> </div>	<p>¿(...) Envió dinero del exterior durante los últimos 12 meses de marzo del 2011 a febrero del 2012, a algún miembro del hogar?</p> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 60px; margin-bottom: 10px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 60px;">NO 2</div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Pase a Preg. 31</p>	<p>¿Cuánto dinero envió (...), y cuántas veces recibió durante los últimos 12 meses?</p>	<p>¿Qué destino le dieron a la ayuda monetaria enviada por (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mantenición del hogar (Alimentación, vestido, vivienda, transporte)?... 1 - Salud?..... 2 - Educación?.....3 - Compra muebles, electrodomésticos y bienes para el hogar?..... 4 - Construcción vivienda?..... 5 - Compra casa hecha?..... 6 - Compra terreno?.....7 - Compra vehículo?.....8 - Pago deuda, diferentes a los rubros anteriores?..... 9 - Ahorro?..... 10 - Otro?..... 11 - Negocio?..... 12 - Ninguno?..... 13 	<p>¿ El dinero enviado por (...) lo invirtió en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Negocio nuevo?.....1 - Ampliación de negocio?.....2 - Mejoramiento negocio existente?.....3 	<p>¿En qué tipo de negocio invirtió :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agropecuario?..... 1 - Comercio?..... 2 - Industria?..... 3 - Servicios?..... 4 								
COD.	MONTO	MONTO	VECES	COD.	MONTO	COD.	MONTO	COD.	MONTO	COD.	MONTO	COD.	MONTO

COD PER	21	22	23	24				25	26	COD PER
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06

OBSERVACIONES

SECCIÓN 6 : MIGRACIÓN INTERNACIONAL (PREGUNTAS DIRIGIDAS AL JEFE O JEFA DEL HOGAR O CÓNYUGE)

PARA PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS

REMESAS Y DESTINO							AFILIACIÓN - GREMIO	
¿Ha pensado en invertir en algún negocio con el dinero enviado por (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a Preg. 29</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto; margin-top: 10px;">NO 2</div>	¿Por qué no lo ha hecho? - Miedo a perder el dinero.. 1 - Falta de dinero..... 2 - Falta de conocimiento sobre manejo negocio..... 3 - No hay negocio rentable.. 4 - Otro / cuál?..... 5	¿Cómo recibió el dinero que le envió (...) del exterior? - Agencias especializadas pagos/ transferencias (Western Union, Delgado Travel, Money Gram., etc.)..... 1 - Banco..... 2 - Cooperativa de crédito..... 3 - Correo/ courier..... 4 - Parientes, amigos o personas dedicadas a esta actividad que viajan..... 5	¿Hace cuánto tiempo recibe el dinero que le envía (...)? - Menos de un año..... 1 - Entre 1 y 3 años..... 2 - Entre 4 y 6 años..... 3 - Entre 7 y 9 años..... 4 - Entre 10 y 12 años..... 5 - Entre 13 y 15 años..... 6 - Más de 15 años..... 7 - No sabe/ no responde... 8	¿Durante los últimos 12 meses de marzo del 2011 a febrero del 2012 (...) envió ayudas en especie? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto; margin-top: 10px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a Preg. 33</div>	¿En cuánto estima la ayuda recibida en especie, enviada por (...)? <div style="text-align: center;">MONTO</div>	¿Pertenece (...) a alguna asociación u organización de migrantes en el extranjero? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto; margin-top: 10px;">NO 2</div>		
COD PER	27	28	29	30	31	32	33	COD PER
01								01
02								02
03								03
04								04
05								05
06								06

OBSERVACIONES

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	

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	

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

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

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	

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	

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		

RAMA DE ACTIVIDAD
EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Enseñanza	- Servicio de Educación Nivel Primario
2	- Comercio de víveres al por menor	- Venta de abarrotes al por menor en tienda de barrio
3	- Venta en puesto de mercado	- Venta de verduras al por menor en puesto de mercado
4	- Venta ambulante	- Venta o comercio ambulante de caramelos, lotería, periódicos, etc.
5	- Confección y reparación de prendas de vestir	- Servicio de confección o reparación de prendas de vestir
6	- Agricultura de tubérculos	- Cultivo de papas
7	- Producción pecuaria	- Cría cerdos
8	- Cultivo de productos agrícolas y cría de animales	- Cultiva y cría animales
9	- Mantenimiento y reparación de vehículos	- Servicio de reparación de vehículos automotores
10	- Construcción y reparación de inmuebles	- Construir, reparar edificios y/o casas
11	- Construcción de casas	- Construir, reparar casas
12	- Reparación de radios, televisores, equipos de sonido	- Servicio de reparación de radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Servicio de transporte de pasajeros	- Transporte de pasajeros en autobús, taxi
14	- Servicio de peluquería	- Servicio de lavado, corte y peinado de cabello

GRUPO DE OCUPACIÓN
EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Profesor	- Enseña a niños de nivel primario
2	- Vendedor	- Vende abarrotes en tienda de barrio
3	- Vendedor en puesto de mercado	- Vende verduras en puesto en el mercado
4	- Vendedor ambulante	- Vende caramelos, loterías, periódicos, etc.
5	- Sastre	- Confecciona y repara prendas de vestir
6	- Agricultor	- Cultiva papa
7	- Criador de animales	- Cría cerdos
8	- Productor agropecuario	- Cultiva y cría animales
9	- Mecánico de autos	- Repara y hace mantenimiento de vehículos
10	- Pintor	- Pinta interiores en edificios y casas
11	- Albañil	- Levanta paredes, funde lozas, etc.
12	- Radiotécnico	- Repara radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Conductor (chofer)	- Transporta pasajeros en autobús, taxi, etc.
14	- Estilista	- Lavado, corte y peinado del cabello

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

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

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**