

SISTEMA INTEGRADO DE INDICADORES DE HOGARES SIIH-ENEMDU-DICIEMBRE-2011

REPÚBLICA DEL ECUADOR - RONDA XXXIV-12-2011

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"/>	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"/>	} → 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:	<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					
SEXO	EDAD	MENORES DE 5 AÑOS	POBLACIÓN DE 5 AÑOS Y MÁS	TOTAL	OCUPADA		DESOCUPADA (Preg. 37)	INACTIVA (Preg. 36)	TOTAL
					Preg. 20	Cod. 1			
HOMBRES					21	1-11			
MUJERES					22	1			
TOTAL									

6. PERSONAL RESPONSABLE

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

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

		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			
	SEXTO GRADO	7 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA				
SECUNDARIA		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	MEDIA / BACHILLERATO		
		QUINTO CURSO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA			
		SEXTO CURSO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA			

Creado con



descargue la prueba gratuita online en nitropdf.com/professional

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

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿Qué hizo (...) la semana pasada: Trabajó al menos una hora? 1 Pase a 24 No trabajó? 2	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como: Atender negocio propio?..... 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso? 11 No realizó ninguna actividad? 12	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver? Si 1 No 2 Pase a 32	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada? Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál? (Especifique)..... 7	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó? En todos sus trabajos Si es menos de 40 horas Pase a 25 Si es 40 horas o más Pase a 26 No. de horas	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas: Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9 Pase a 40	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más: Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes? 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál? (Especifique)..... 5
	20	21	22	23	24	25	26

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

COP PER					COP 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>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</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>¿(...) está disponible para trabajar?</p>	<p>¿ (...) es:</p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</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>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</p>
<p>Pase a 33</p>	<p>Pase a 37</p>	<p>Pase a 35</p>	<p>Si 1</p> <p>Pase a 37</p> <p>No 2</p>	<p>Pase a 36</p>	<p>Si 1</p> <p>No 2</p> <p>Pase a 61</p>	<p>Pase a 61</p>	<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>	<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>	<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 	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p> <p style="text-align: center;">Pase a Pregunta 45</p>
USO INEC	USO INEC	Pase a 43	Pase a 45

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: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">SI 1</div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; 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>												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">ALIMENTACIÓN?</th> <th style="width: 10%;">VIVIENDA?</th> <th style="width: 10%;">TRANSPORTE?</th> <th style="width: 10%;">VACACIONES?</th> <th style="width: 10%;">ROPA DE TRABAJO?</th> <th style="width: 10%;">SEGURO SOCIAL?</th> <th style="width: 10%;">SEGURO MÉDICO?</th> <th style="width: 10%;">GUARDERÍA?</th> <th style="width: 10%;">CURSOS DE CAPACITACIÓN?</th> <th style="width: 10%;">13° SUELDO</th> <th style="width: 10%;">14° SUELDO</th> <th style="width: 10%;">No. de años</th> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
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													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 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; text-align: center; margin: 10px 0;">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; text-align: center; margin: 10px 0;">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 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Pase a 59 </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		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3
Al descubierto en la calle?..... 4		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 4
Kiosko en la calle?..... 5		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3
Local propio o arrendado?..... 6		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 4
Local de cooperativa u asociación? 7		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3
Vivienda distinta a la suya?..... 8		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 4
Su vivienda?..... 9		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3
Su finca o terreno?..... 10		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 4
Finca o terreno ajeno?..... 11		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 3
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12		Registros contables completos?..... 1	<input type="text" value="No Sabe....."/> 4
	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: 2px 10px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block; margin-top: 5px;">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 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 NOVIEMBRE ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		En el mes de NOVIEMBRE ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?		En el mes de NOVIEMBRE ¿cuánto gastó para el funcionamiento de su negocio en: compra de mercadería, pago de mano de obra, insumos o materia prima de los productos que vende, produce o los servicios que ofrece?		En el mes de NOVIEMBRE en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?		En el mes de NOVIEMBRE ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		En el mes de NOVIEMBRE , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?		En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de NOVIEMBRE ?		En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de NOVIEMBRE ?			
SI 1		NO 2		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2			
MONTO		COD	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

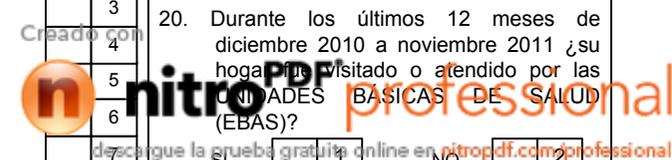
Personas de 5 años y más

INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD		VACUNA CONTRA EL SARAMPIÓN									
¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.? SI 1 NO 2		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.? SI 1 NO 2		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país? SI 1 NO 2		¿Recibió en el mes de NOVIEMBRE dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior? SI 1 NO 2		¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO? SI 1 NO 2 Pase a 77		¿Cuánto recibió en el mes de NOVIEMBRE por el BONO DE DESARROLLO HUMANO? Si no recibió en el mes de NOVIEMBRE registre 00		¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR? SI 1 NO 2 Pase a 79		¿Cuánto recibió en el mes de NOVIEMBRE por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA? Si no recibió en el mes de NOVIEMBRE registre 00		¿(...) ha sido vacunado antes del mes de septiembre del 2011 contra el SARAMPIÓN ? SI 1 NO 2		¿En los últimos meses de septiembre 2011 a la fecha (...) se ha vacunado contra el SARAMPIÓN ? SI 1 NO 2 Siguiente persona	
COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO	COD	MONTO		MONTO		MONTO								

COD PER	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	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 13: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

<p>1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Carretera/ calle pavimentada o adoquinada <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Empedrado..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Lastrado/ calle de tierra..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Sendero..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Río/ Mar..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Otro, cuál ? <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 	<p>5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Hormigón/bloque/ladrillo?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Asbesto/cemento (Fibrolit)?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Adobe/tapia?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Madera?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Bahareque (caña, carrizo revestido)?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Caña o estera?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Otra, cuál?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <p>Estado:</p> <p>1. Bueno <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 2. Regular <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 3. Malo <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/></p>	<p>10a. ¿El AGUA que recibe la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Por tubería dentro de la vivienda?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * No recibe agua por tubería sino por otros medios?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 	<p>15. ¿Tienen los miembros de este HOGAR: FINCAS, PARCELAS o TIERRAS que sean propias, arrendadas o al partir, destinadas al uso agropecuario?</p> <p>SI..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> NO..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> → Pase a 17</p>									
<p>2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</p> <ul style="list-style-type: none"> * Casa o villa..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Departamento..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Cuartos en casa de inquilinato..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Mediagua..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Rancho, Covacha..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Choza..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Otra, cuál ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 	<p>6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?</p> <p>* Número de cuartos <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/></p> <p>7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?</p> <p>* Número de cuartos <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> Ninguno = 00</p> <p>7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?</p> <p>* Número de cuartos <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> Ninguno = 00</p>	<p>11. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Exclusivo del hogar?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Compartido con otros hogares?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * No tiene?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <p>12. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Empresa eléctrica pública?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Planta eléctrica privada?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Vela, candil, mechero, gas?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Ninguno?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 	<p>16. ¿Las Tierras con las que cuenta el HOGAR son:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Propias?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Arrendadas y/o al partir?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Propias y arrendadas y/o al partir?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <p>17. ¿En los últimos 3 años ha sido beneficiario de algún Programa de Vivienda del MIDUVI?</p> <p>SI..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> NO..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> → Pase a 19</p> <p>Año..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/></p>									
<p>3. El material predominante del TECHO de la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hormigón/ losa/ cemento ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Asbesto (Eternit) ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Zinc ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Teja ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Palma/ paja/ hoja ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Otro, cuál ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <p>Estado:</p> <p>1. Bueno <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 2. Regular <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 3. Malo <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/></p>	<p>8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Gas?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Leña, carbón?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Electricidad?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Otro, cuál?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <p>9. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Excusado y alcantarillado?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Excusado y pozo séptico?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Excusado y pozo ciego?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Letrina?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * No tiene?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 	<p>13. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Contratan el servicio?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Servicio municipal ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Botan a la calle, quebrada, río?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * La queman, entierran?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Otra, cuál ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 	<p>18. ¿Qué tipo de bono recibió:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para construcción de vivienda en terreno propio ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Para mejoramiento de vivienda ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Para adquisición de vivienda nueva ?.. <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Vivienda por emergencia ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Otro, cuál ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <p style="text-align: center;">Monto</p> <p style="text-align: center;"><input style="width: 100px; border: 1px solid black;" type="text"/></p>									
<p>4. El material predominante del PISO de la vivienda es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Cerámica/ baldosa/ vinyl ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Mármol/ marmetón ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Cemento/ ladrillo?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Tabla/ tablón no tratado ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Caña ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Tierra ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Otro, cuál ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <p>Estado:</p> <p>1. Bueno <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 2. Regular <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 3. Malo <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/></p>	<p>10. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Red Pública?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Pila o llave pública?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Otra fuente por tubería?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Carro repartidor/triciclo?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Pozo?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Río, vertiente o acequia?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> * Otro, cuál?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 	<p>14. La vivienda que ocupa este Hogar es:</p> <ul style="list-style-type: none"> - En arriendo ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Anticresis y/o arriendo ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Propia y la está pagando ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Propia y totalmente pagada ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Cedida ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Recibida por servicios ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> - Otra, cuál ?..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> 	<p style="text-align: center;">PROGRAMAS SOCIALES DEL HOGAR</p> <p>19. Durante los últimos 12 meses de diciembre 2010 a noviembre 2011 ¿recibió su hogar:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td style="width: 50px;">SI</td> <td style="width: 50px;">NO</td> </tr> <tr> <td>- Fundas de alimentos o colada fortificada?.....</td> <td><input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>- Capacitación en educación alimentaria?.....</td> <td><input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> <td><input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/></td> </tr> </table> <p>20. Durante los últimos 12 meses de diciembre 2010 a noviembre 2011 ¿su hogar fue visitado o atendido por las UNIDADES BÁSICAS DE SALUD (EBAS)?</p> <p>SI..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> NO..... <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/> <input style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center; margin-left: 10px;" type="text"/></p>		SI	NO	- Fundas de alimentos o colada fortificada?.....	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	- Capacitación en educación alimentaria?.....	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
	SI	NO										
- Fundas de alimentos o colada fortificada?.....	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>										
- Capacitación en educación alimentaria?.....	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>										



SECCIÓN 13: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				OBSERVACIONES																		
21. ¿ Tiene este HOGAR:			Cuántos tiene?																			
BIEN		CÓDIGO	No. De BIENES																			
		1	2																			
1	REFRIGERADOR?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
2	TELEVISOR A COLOR ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
3	LICUADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
4	COMPUTADORA DE ESCRITORIO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
5	EQUIPO DE SONIDO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
6	MICRO-HONDAS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
7	COCINA CON HORNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
8	COCINA SIN HORNO? (cocineta, cocina industrial)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
9	RADIO GRABADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
10	LAVADORA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
11	DVD-VHS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
12	BICICLETA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
13	MOTOCICLETA.....?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
14	AUTOMOVIL. CAMIONETA....?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
15	LÍNEA TELEFÓNICA FIJA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
16	PLASMA, LCD, LED...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
17	TELEFONÍA CELULAR(Líneas Activas)...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
18	COMPUTADORA LAPTO...?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → SB	1	2																		
1																						
2																						
19	ACCESO A INTERNET	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> →	1	2	¿Qué tipo de acceso utiliza: Módem / teléfono?..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Cable / Banda Ancha?..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> Inalámbrico?..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table> No sabe?..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td></tr></table>	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1																						
2																						
1																						
2																						
3																						
4																						
1																						
2																						
3																						
4																						
1																						
2																						
3																						
4																						
1																						
2																						
3																						
4																						