

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"/> | Panel: | <input type="text"/> |
| Dominio/Resto: | <input type="text"/> | Hogar: | <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) : <input type="text"/> | | | |
| N° de Vivienda reemplazada: <input type="text"/> | | | |

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

| | | | |
|----------|----------------------|-------------|----------------------|
| Manzana: | <input type="text"/> | Edificio: | <input type="text"/> |
| Calle: | | | |
| 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 | DESOCUPADA (Preg. 37) | INACTIVA (Preg. 36) | TOTAL |
| SEXO | | | | Cod. 1 | 1-11 | | |
| HOMBRES | | | | 21 | | | |
| MUJERES | | | | 22 | | | |
| TOTAL | | | | | | | |

6. PERSONAL RESPONSABLE

| | | | | | |
|-----------------------|-------------|------------|------|------|------|
| COORDINADOR REGIONAL: | SUPERVISOR: | COD. | | | |
| ENCUESTADOR: | Rg. | Dom. | Eq. | Enc. | Rot. |
| CODIFICADOR: | COD. | DIGITADOR: | COD. | | |

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| AÑO | | | | MES | | DÍA | | CORREGIDO: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Coord.: | | | | DESCARGUE LA PRUEBA GRATUITA ONLINE EN | | nitropdf.com/professional | | | |

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 Otra, cuál?.....13 | ¿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 } <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a 13</div> Educación Media..... 7 } Superior no Universitaria..... 8 } <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; font-size: small;">Pase a 12</div> Superior Universitaria..... 9 } Post - grado.....10 } | ¿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 0;">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 0;">Pase a 13</div> | ¿Qué idioma hablan o hablaban los padres de (...)? Sólo lengua indígena..... 1 Lengua indígena y español..... 2 Sólo español..... 3 Español e idioma extranjero..... 4 Lengua indígena e idioma extranjero..... 5 | ¿Qué idioma o idiomas habla (...)? Sólo lengua indígena..... 1 Lengua indígena y español..... 2 Sólo español..... 3 Español e idioma extranjero..... 4 Lengua indígena e idioma extranjero..... 5 | ¿Cómo se considera (...): Indígena?..... 1 Blanco?..... 2 Mestizo?..... 3 Negro?..... 4 Mulato?..... 5 Otro, cuál?..... 6 | | |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | COD. | 13 | 14 | 15 | COD. PER. |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

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 0;">Pase a 24</div> No trabajó? 2 | 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 | Si 1 No 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase a 32</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase a 24</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase a 22</div> | Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál?..... 7 | En todos sus trabajos Si es menos de 40 horas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase a 25</div> Si es 40 horas o más <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">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 | Horario normal?..... 1 Horas extras?..... 2 Exceso de trabajo o clientes?. 3 Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4 Otro, cuál?..... 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="text-align: right; margin-top: 10px;"> 28 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> Pase a 40 </div> | <p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> Si 1 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> No 2 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> Pase a 40 </div> | <p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> No. de horas </div> | <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="text-align: right; margin-top: 10px;"> 31 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> Pase a 40 </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? (Especifique)..... 5 <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> Pase a 40 </div> |
|---|--|---|---|--|

| COP PER | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 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> <p>Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1</p> <p>Hablar con amigos o parientes?..... 2</p> <p>Buscar en la prensa o radio?..... 3</p> <p>Acudir a agencias de empleo?..... 4</p> <p>Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5</p> <p>Asistir a entrevistas?..... 6</p> <p>Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7</p> <p>Búscar por Internet?..... 8</p> <p>Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9</p> <p>Otra gestión?. (Especifique)..... 10</p> <p>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11</p> | <p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p> | <p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <p>Tiene un trabajo esporádico u ocasional?..... 1</p> <p>Tiene un trabajo para empezar inmediatamente?..... 2</p> <p>Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio?..... 3</p> <p>Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo?..... 4</p> <p>Espera cosecha o temporada de trabajo?..... 5</p> <p>Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar?..... 6</p> <p>No cree poder encontrar?..... 7</p> <p>No tiene necesidad o deseos de trabajar?..... 8</p> <p>No tiene tiempo?..... 9</p> <p>Su cónyuge o su familia no le permiten?..... 10</p> <p>Está enfermo/incapacitado?..... 11</p> <p>No está en edad de trabajar?..... 12</p> | <p>¿(...) está disponible para trabajar?</p> | <p>¿ (...) es:</p> | <p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> | <p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <p>Liquidación de la empresa..... 1</p> <p>Despido intempestivo..... 2</p> <p>Renuncia voluntaria..... 3</p> <p>Supresión de partidas del sector público..... 4</p> <p>Terminación de contrato..... 5</p> <p>Le fue mal en el negocio..... 6</p> <p>Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7</p> <p>Se jubiló o le pensionaron..... 8</p> <p>Otro, cuál?..... 9</p> | <p>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</p> | |
| <p>33</p> | <p>Pase a 37</p> | <p>35</p> | <p>Si 1</p> <p>Pase a 37</p> <p>No 2</p> | <p>Pase a 61</p> | <p>Si 1</p> <p>No 2</p> <p>Pase a 61</p> | <p>Pase a 61</p> | <p>No. semanas</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 |
|--|---|---|
| ¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> | ¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> | ¿En esta ocupación (...) es o era: Empleado/Obrero de Gobierno?..... 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 |
| USO INEC | USO INEC | 45 |

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

ENCUESTADOR/A:
Tenga presente que los CESANTES (Preg. 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.

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

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-------------|------------------|----------------|------------------|----------------|-------------------------|------------|-------------------------|-------------|
| El trabajo que tiene (...) es: | ¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador: | ¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)? | | | | | | | | | |
| ¿Con Nombramiento?..... 1 | <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 style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Si es menos de un año, registre 00</div> | | | | | | | | | |
| ¿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 | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">ALIMENTACIÓN?</td> <td style="width: 10%;">VIVIENDA?</td> <td style="width: 10%;">TRANSPORTE?</td> <td style="width: 10%;">VACACIONES?</td> <td style="width: 10%;">ROPA DE TRABAJO?</td> <td style="width: 10%;">SEGURO SOCIAL?</td> <td style="width: 10%;">SEGURO MEDICO?</td> <td style="width: 10%;">GUÁRDERIA?</td> <td style="width: 10%;">CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> </tr> </table> | ALIMENTACIÓN? | VIVIENDA? | TRANSPORTE? | VACACIONES? | ROPA DE TRABAJO? | SEGURO SOCIAL? | SEGURO MEDICO? | GUÁRDERIA? | CURSOS DE CAPACITACIÓN? | No. de años |
| ALIMENTACIÓN? | VIVIENDA? | TRANSPORTE? | VACACIONES? | ROPA DE TRABAJO? | SEGURO SOCIAL? | SEGURO MEDICO? | GUÁRDERIA? | CURSOS DE CAPACITACIÓN? | | | |

| | | | |
|------------|----|----|---------|
| COD PER 43 | 44 | 45 | COD PER |
|------------|----|----|---------|

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

| SITIO DE TRABAJO | TAMANO DEL ESTABLECIMIENTO | PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMESTICOS/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 (...): | ¿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? | ¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su: | |
| Local de una empresa o del patrono?..... 1 | Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 10px;">Pase a 50</div> | Registros contables completos?..... 1 | SI 1 | Uno..... 1 | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Registre el número de horas para cada alternativa</div> |
| Una obra en construcción?..... 2 | | Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 | NO 2 | Más de uno..... 2 | |
| Se desplaza?..... 3 | | No lleva ningún registro?..... 3 | No Sabe 3 | | |
| Al descubierto en la calle?..... 4 | | No Sabe 4 | | | |
| Kiosko en la calle?..... 5 | | | | | |
| Local propio o arrendado?..... 6 | | | | | |
| Vivienda distinta a la suya?..... 7 | | | | | |
| Su vivienda?..... 8 | | | | | |
| Su finca o terreno?..... 9 | | | | | |
| Finca o terreno ajeno?..... 10 | | | | | |
| | COD. CUANTAS? | | | | OCUPACIÓN PRINCIPAL? OCUPACIÓN SECUNDARIA? OTRAS OCUPACIONES? |

| | | | | | | | |
|----------|----|----|----|----|----|----|----------|
| COD. PER | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | COD. PER |
|----------|----|----|----|----|----|----|----------|

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

ENCUESTADORA/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 | 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 | | | |
|---|--|---|---|---|--|--|----|---------|
| <p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> | <p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> | <p>En esta ocupación (...) es :</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Empleado/Obrero de Gobierno?..... 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px;">¿Empleado(a) Doméstico(a)? 10</div> | <p>¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 Vivienda distinta a la suya?..... 7 Su vivienda?..... 8 Su finca o terreno?..... 9 Finca o terreno ajeno?..... 10 | <p>¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?</p> <p>Menos de 100 1</p> <p>100 y más 2</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin-top: 5px;">Pase a 59</div> | <p>¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:</p> <p>Registros contables completos?..... 1</p> <p>Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2</p> <p>No lleva contabilidad?... 3</p> <p>No sabe? 4</p> | <p>¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; width: 50px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; width: 50px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 5px; width: 50px;">No Sabe 3</div> | | |
| COD PER | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | COD PER |

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

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

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

¿El motivo del descontento es:

- Contento?..... 1 → Pase pregunta 61
- Poco contento?..... 2 } → Pase pregunta 60
- Descontento pero conforme?..... 3 }
- Totalmente descontento?..... 4 }
- NS/ NR?..... 5 → Pase pregunta 61

SI 1

NO 2

| | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------------------------------|--|---|-----------------------------------|---|---------------------------|---|---|---|---|
| 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 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

¿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?

¿Cuántas horas a la semana (...) dedica a realizar tareas del hogar como:

SI 1

NO 2

Pase a sección 3

| 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? | Total | Mingas o trabajo comunitario? | Reuniones de la comunidad o barrio? |
|---|---|--|--|-------------------------------------|-----------------------------|-------|-------------------------------|-------------------------------------|
|---|---|--|--|-------------------------------------|-----------------------------|-------|-------------------------------|-------------------------------------|

OBSERVACIONES

| COD PER | 61 | 62 | | | | | | 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 DOMESTICOS (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 MAYO ¿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 MAYO ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar? <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO 2</div> </div> | | En el mes de MAYO ¿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 MAYO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos? <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Registre 00 si todavía no ha cobrado</div> | | En el mes de MAYO ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisaríatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.? | | En el mes de MAYO , 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 MAYO ? | | 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 MAYO ? | |
| MONTO | | COD | MONTO | | MONTO | | COD | 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 | | SEÑOR ENCUESTADOR (A). REALIZAR LA PREGUNTA 77 SI EN LA PREGUNTA 42 EXISTE INFORMACIÓN | | | | | | | |
|---|-------|-----|-------|--|-------|-----|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ¿Recibió en el mes de MAYO 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 MAYO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.? | | | | ¿Recibió en el mes de MAYO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país? | | ¿Recibió en el mes de MAYO 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 MAYO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO? | | ¿Durante los últimos 12 meses, de junio 2008 a mayo 2009, fue o es Empleado – Obrero Tercerizado ? | |
| <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 Si no recibió en el mes de MAYO registre 00. | | <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 | | | | | |
| COB | MONTO | COB | MONTO | COB | MONTO | COB | MONTO | | | MONTO | | | | | | | |

| COB PER | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | GDP 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: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

| MIEMBROS DEL HOGAR | SEXO | EDAD | PARENTESCO | SEGURO | ESTADO CIVIL | |
|---|-----------------------------|---|--|---|--|---|
| Registre el nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR </div> | Hombre... 1 Mujer..... 2 | ¿Cuántos años cumplidos tiene (...)? <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> Si tiene menos de un año, registre 00 </div> | ¿Qué relación de parentesco tiene (...) con el jefe del hogar? Jefe..... 1 Cónyuge..... 2 Hijo ó hija..... 3 Yerno ó nuera..... 4 Nieto ó nieta..... 5 Padres ó suegros... 6 Otros parientes..... 7 Empleado(a)..... 8 Doméstico(a)..... 8 Otros no parientes... 9 | ¿(...) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?... 1 IESS, Seguro Voluntario?..... 2 IESS, Seguro Campesino?..... 3 Seguro del ISSFA ó ISSPOL?..... 4 Seguro de salud privado con hospitalización?..... 5 Seguro de salud privado sin hospitalización ?..... 6 AUS..... 7 Seguros Municipales y de Consejos Provinciales ?... 8 Ninguno?..... 9 Altern. 1 Altern. 2 | ¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> Para personas de 12 años o más </div> Casado (a)?... 1 Separado (a)?... 2 Divorciado (a)?... 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)?..... 6 | |
| COD PER | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

| COD PER | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---------|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | 1 | | |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

| RAMA DE ACTIVIDAD |
|-------------------|
| EJEMPLOS |

| OCUPACIÓN |
|-----------|
| EJEMPLOS |

| | | |
|----|--|--|
| 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 |

| | | |
|----|---------------------------------|---|
| 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 |

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

Creado con

 **nitro**^{PDF} professional

descargue la prueba gratuita online en nitropdf.com/professional

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

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

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**

Creado con

 **nitro**^{PDF} professional

descargue la prueba gratuita online en nitropdf.com/professional