



SIEH

**SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS DE HOGARES**  
SIEH-ENEMDU-DICIEMBRE-2007

ENEMDU



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



**INFORMACIÓN GENERAL**  
ÁREA URBANA / RURAL

ÁREA URBANA     ÁREA RURAL

FORMULARIO  DE

**1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL**

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

**2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA**

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

**3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR**

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

**4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA**

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

**5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA**

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

**6. PERSONAL RESPONSABLE**

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

**7. DURACIÓN DE LA ENTREVISTA**

Hora de inicio:	<input type="text"/>	: <input type="text"/>
Hora de finalización:	<input type="text"/>	: <input type="text"/>
TOTAL TIEMPO OCUPADO:	<input type="text"/>	: <input type="text"/>
AÑO	MES	DÍA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coord.:	Coord.:	Coord.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**SECCIÓN 1: DATOS DE LA VIVIENDA Y HOGAR**

1. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)

* Casa o villa.....	1
* Departamento.....	2
* Cuartos en casa de inquilinato.....	3
* Mediagua.....	4
* Rancho, Covacha.....	5
* Chozas.....	6
* Otra, cuál ?.....	7

7. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:

* Excusado y alcantarillado?.....	1
* Excusado y pozo séptico?.....	2
* Excusado y pozo ciego?.....	3
* Letrina?.....	4
* No tiene?.....	5

12. ¿Tienen los miembros de este HOGAR: FINCAS, PARCELAS o TIERRAS que sean propias, arrendadas o al partir, destinadas al uso agropecuario?

SI.....  1 NO.....  2 → Pase a 14

13. ¿Las Tierras con las que cuenta el HOGAR son:

* Propias?.....	1
* Arrendadas y/o al partir?.....	2
* Propias y arrendadas y/o al partir?....	3

2. ¿La VIVIENDA que ocupa este hogar es:

* En arriendo?.....	1
* Propia y totalmente pagada?.....	2
* Propia y la está pagando?.....	3
* Cédida?.....	4
* Recibida por servicios?.....	5
* Otra, cuál ?.....	6

8. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:

* Red pública ?.....	1
* Red pública y carro repartidor ?.....	2
* Pila o llave pública ?.....	3
* Otra fuente por tubería?.....	4
* Carro repartidor / triciclo?.....	5
* Pozo?.....	6
* Río, vertiente o acequia ?.....	7
* Agua lluvia?.....	8
* Otro, cuál ?.....	9

3. ¿Cuál es el material predominante del PISO de la VIVIENDA:

* Duela / parket ?.....	1
* Cerámica, baldosa / vinil ?.....	2
* Cemento / ladrillo?.....	3
* Tabla / tablón (no tratado)?.....	4
* Caña?.....	5
* Tierra?.....	6
* Otra, cuál ?.....	7

9. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:

* Exclusivo del hogar?.....	1
* Compartido con otros hogares?.....	2
* No tiene?.....	3

4. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?

\* Número de cuartos

10. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:

* Empresa eléctrica pública?.....	1
* Planta eléctrica privada?.....	2
* Vela, candil, mechero, gas?.....	3
* Ninguno?.....	4

5. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?

\* Número de cuartos   Ninguno = 00

11. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:

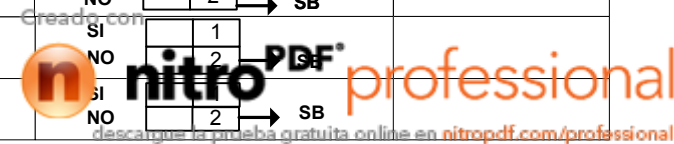
* Contratan el servicio?.....	1
* Servicio municipal ?.....	2
* Botan a la calle, quebrada, río?.....	3
* La queman, entierran?.....	4
* Otra, cuál ?.....	5

6. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:

* Gas?.....	1
* Leña / carbón?.....	2
* Electricidad?.....	3
* Otra, cuál ?.....	4

**EQUIPAMIENTO DEL HOGAR**

14. ¿Tiene este HOGAR:		CÓDIGO		Cuántos tiene?
BIEN		1		No. De BIENES 2
		SI	NO	
1	REFRIGERADOR?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
2	TELEVISOR A COLOR ?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
3	LICUADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
4	COMPUTADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
5	EQUIPO DE SONIDO?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
6	MICRO-HONDAS?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
7	COCINA CON HORNO?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
8	COCINA SIN HORNO? (cocineta, cocina industrial)	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
9	RADIO GRABADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
10	LAVADORA?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
11	DVD-VHS?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
12	BICICLETA?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
13	MOTOCICLETA.....?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
14	AUTOMOVIL. CAMIONETA....?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	
15	LÍNEA TELEFÓNICA?	SI <input type="checkbox"/> 1	NO <input type="checkbox"/> 2 → SB	



## SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

### PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<b>ESTADO CIVIL</b>	¿Asiste (...) actualmente a clases?	¿(...) asiste a la jornada de:	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)?	¿Sabe (...) leer y escribir?	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?	¿Qué idioma hablan o hablaban los padres de (...)?	¿Qué idioma o idiomas habla (...)?	¿Cómo se considera (...):
¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual:									
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">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	SI 1  NO 2  Pase a 9	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;">Pase a 10</div>	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	Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria..... 6 } <b>Pase a 13</b> Educación Media..... 7 } Superior no Universitaria..... 8 } <b>Pase a 12</b> Superior Universitaria..... 9 } Post - grado.....10 }	SI 1  NO 2  Pase a 13	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">                     SI 1                      NO 2                      Pase a 13                 </div>	Sólo lengua indígena.....1 Lengua indígena y español..... 2 Sólo español..... 3 Español e idioma extranjero.....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5	Sólo lengua indígena.....1 Lengua indígena y español..... 2 Sólo español..... 3 Español e idioma extranjero.....4 Lengua indígena e idioma extranjero.....5	Indígena?..... 1 Blanco?..... 2 Mestizo?.....3 Negro?.....4 Mulato?.....5 Otro, cuál?.....6
				<b>NIVEL</b>	<b>AÑO APROBADO</b>	<b>COD</b>	<b>¿Qué título obtuvo?</b>	<b>USO INEC</b>	

COD PER	6	7	8	9	10	11	12	COD.	13	14	15	COD PER
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

## SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PERSONAS DE 18 AÑOS Y MÁS			PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR	MIGRACIÓN: PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS										
INFORMANTE DIRECTO			DISCAPACIDAD	¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?	¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?					¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?				
Si le ofrecieran un seguro de salud con calidad y buena atención, ¿cuánto estaría dispuesto a pagar mensualmente?	Si le ofrecieran un PLAN DE JUBILACIÓN con buenos servicios y pensiones suficientes, ¿cuánto estaría dispuesto a pagar mensualmente?	Si usted pudiera escoger un seguro ¿a cuál se afiliaría:  AI IESS?.....1 Otro seguro?.....2 Ninguno?.....3	¿ Tiene (...) alguna discapacidad?  Se entiende por <b>DISCAPACIDAD</b> , la <b>limitación permanente</b> en el funcionamiento de los órganos sensoriales, locomotores y mentales.  <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta</div>  <input type="checkbox"/> Si 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">Pregunta 20</div>  <input type="checkbox"/> No 2	¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?  En otro lugar del país..... 1 → <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Registre: Provincia, cantón y parroquia</div>  En otro país..... 2 → <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA</div>					¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?  Por Trabajo..... 1 Para mejorar sus ingresos..... 2 Matrimonio..... 3 Estudio..... 4 Salud/enfermedad..... 5 Compró o le dieron casa o terreno..... 6 Se vino con la familia..... 7 Otro, ¿cuál?..... 8				
VALOR	VALOR			COD	¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad?	COD	PROVINCIA / PAÍS	CANTÓN	PARROQUIA	Cod. Prov.	Cod. Cant.	Cod. Parr.	USO INEC	COD PER
15 A	15 B	15 C	15 D	16	17								18	COD PER
01														01
02														02
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
10														10
11														11
12														12

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

<b>REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA</b>	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:
	Trabajó al menos una hora? 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No trabajó? 2	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 auto;">Pase a 32</div>	Vacaciones o días feriados..... 1 Enfermedad o accidente..... 2 Huelga o paro..... 3 Licencia con sueldo..... 4 Licencia sin sueldo..... 5 Suspensión temporal del trabajo 6 Otro, cuál?..... 7	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto;"> <b>En todos sus trabajos</b> </div> Si es menos de 40 horas <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 25</div> Si es 40 horas o más <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 26</div> No. de horas	Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Por 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 3: CARACTERÍSTICAS OCUPACIONALES - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

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

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

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

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

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

**SECCIÓN 3: OCUPACIÓN PRINCIPAL - OCUPADOS Y DESOCUPADOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS**

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?</p> <div data-bbox="91 395 620 459" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div> <div data-bbox="562 667 665 718" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">USO INEC</div>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?</p> <div data-bbox="723 395 1205 459" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div data-bbox="1178 667 1256 718" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">USO INEC</div>	<p>¿En esta ocupación (...) es o era:</p> <p>Empleado/Obrero de Gobierno?..... 1</p> <p>Empleado/Obrero Privado?..... 2</p> <p>Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3</p> <p>Jornalero o Peón?..... 4</p> <p>Patrono?..... 5</p> <p>Cuenta Propia?..... 6</p> <p>Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7</p> <p>Trabajador No remunerado en otro hogar?..... 8</p> <p>Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9</p> <p><b>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10</b></p> <div data-bbox="1675 544 1736 580" style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">45</div>

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 3: 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; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">SI 1</div> </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">NO 2</div> </div>	¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)?           <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; width: fit-content; margin: auto;">                     Si es menos de un año, registre 00                 </div>										
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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 MÉDICO?</td> <td style="width:10%;">GUARDERÍA?</td> <td style="width:10%;">CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 100%;">No. de años</td> </tr> </table>	No. de años
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?				
No. de años												

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 3: 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 (...):	¿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:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <b>Registre el número de horas para cada alternativa</b> </div>										
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 Finsa o terreno ajeno?..... 10	Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 50</div>	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: 5px auto;">No Sabe..... 4</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">No Sabe 3</div> </div> Uno..... 1 Más de uno..... 2	¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su:											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">COD.</th> <th style="width: 50%;">CUÁNTAS?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">46</td> <td style="text-align: center;">47</td> </tr> </tbody> </table>	COD.	CUÁNTAS?	46	47				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">OCUPACIÓN PRINCIPAL?</th> <th style="width: 33%;">OCUPACIÓN SECUNDARIA?</th> <th style="width: 33%;">OTRAS OCUPACIONES?</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">50</td> <td style="text-align: center;">51</td> <td style="text-align: center;">51</td> </tr> </tbody> </table>	OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?	50	51	51
COD.	CUÁNTAS?														
46	47														
OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?													
50	51	51													

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

**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 3: 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		
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja (...)?  <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 (...)?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>	En esta ocupación (...) es :  ¿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; width: fit-content; margin: 0 auto;">¿Empleado(a) Doméstico(a)? 10</div>	¿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 Vivienda distinta a la suya?..... 7 Su vivienda?..... 8 Su finca o terreno?..... 9 Finca o terreno ajeno?..... 10	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?  Menos de 100    1 ← 100 y más        2 ↓ <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Pase a 59</div>	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:  Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva contabilidad?... 3 No sabe? ..... 4	¿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>	
USO INEC		USO INEC		COD. CUÁNTAS?			

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 3: SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO, PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

<p>¿Cómo se siente (.....) en su trabajo:</p>  <p>Contento?..... <input type="checkbox"/> 1 → Pase pregunta 61</p> <p>Poco contento?..... <input type="checkbox"/> 2 } → Pase pregunta 60</p> <p>Descontento pero conforme? <input type="checkbox"/> 3 } → Pase pregunta 60</p> <p>Totalmente descontento?..... <input type="checkbox"/> 4 } → Pase pregunta 60</p> <p>NS/ NR?..... <input type="checkbox"/> 5 → Pase 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;">NO    2</div> </div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width:8%; text-align: center;">Por tener ingresos bajos?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por muchas horas de trabajo?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por horarios de trabajo Inconveniente?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por no tener estabilidad laboral?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por trabajar en la calle?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por las actividades o tareas que realiza?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por las pocas posibilidades de progresar?</td> <td style="width:8%; text-align: center;">Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros/as o jefes/as)?</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/as o jefes/as)?
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/as o jefes/as)?		

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: 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?

SI 1

NO 2

**Pase a sección 4**

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

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 2: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

### PARA TODAS LAS PERSONAS

MIEMBROS DEL HOGAR	SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO	SOLO PARA AFILIADOS AL IESS DE 18 AÑOS Y MÁS
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;"> <b>INICIE CON EL JEFE O JEFA DEL HOGAR</b> </div>	Hombre... 1 Mujer..... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>Si tiene menos de un año, registre 00</b> </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	<b>INFORMANTE DIRECTO</b>  ¿Se encuentra satisfecho con la atención que prestan los centros de salud y hospitalización del IESS?  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> SI 1    <input type="checkbox"/> SI 1   <input type="checkbox"/> NO 2    <input type="checkbox"/> NO 2         </div>
		Años			

COD PER	1	2	3	4	5	5C	5D
01				1			
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**

Creado con

 **nitro**<sup>PDF</sup> professional

descargue la prueba gratuita online en [nitropdf.com/professional](https://nitropdf.com/professional)