



SIEH

SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS DE HOGARES

SIEH - ENEMDU - JUNIO - 2007

SIEH



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"/>
	<input type="text"/>	Panel:	<input type="text"/>
No. de Vivienda en el Panel:	<input type="text"/>	Hogar:	<input type="text"/>
Dominio:	<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:	<input type="text"/>		
Lote No.	Bloque No.	Patio No.	
Piso No.	Casa No.	Depart. No.	

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

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

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

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

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

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

6. PERSONAL RESPONSABLE

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

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

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

## SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

### PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste (...) a clases?  <input type="checkbox"/> SI 1  <input type="checkbox"/> NO 2  <input type="checkbox"/> Pase a 9	¿(...) asiste a la jornada de:  La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6  <input type="checkbox"/> Pase a 10	¿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 Educación Media..... 7 Superior no Universitaria..... 8 Superior Universitaria..... 9 Post - grado.....10  <input type="checkbox"/> Pase a 13  <input type="checkbox"/> Pase a 12	¿Sabe (...) leer y escribir?  <input type="checkbox"/> SI 1  <input type="checkbox"/> NO 2  <input type="checkbox"/> Pase a 13	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?  <input type="checkbox"/> SI 1  <input type="checkbox"/> NO 2  <input type="checkbox"/> Pase a 13	¿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			
<b>COD PER</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>COD.</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>COD PER</b>

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



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

<b>REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA</b>	¿Qué hizo (...) la semana pasada:  Trabajó al menos una hora? 1 <b>Pase a 24</b>  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 <b>Pase a 22</b>	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?  Si 1  No 2 <b>Pase a 32</b>	¿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?..... 7	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?  <b>En todos sus trabajos</b>  <b>Si es menos de 40 horas</b> <b>Pase a 25</b>  <b>Si es 40 horas o más</b> <b>Pase a 26</b>  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 Por huelga o paro?..... 8 <b>No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9</b> <b>Pase a 40</b>	¿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?..... 5
	<b>24</b>		<b>27</b>		<b>27</b>		<b>27</b>

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

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

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

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

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

<p>¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1</li> <li>Hablar con amigos o parientes?..... 2</li> <li>Buscar en la prensa o radio?..... 3</li> <li>Acudir a agencias de empleo?..... 4</li> <li>Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5</li> <li>Asistir a entrevistas?..... 6</li> <li>Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7</li> <li>Búscar por Internet?..... 8</li> <li>Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9</li> <li>Otra gestión?. (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>¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;"><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 2: 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="91 395 620 461" 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="721 395 1205 461" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div> <div data-bbox="1176 667 1258 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 del hogar No Remunerado?..... 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 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - OCUPADOS Y DESOCUPADOS - 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?	No. de años
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	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	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; display: inline-block;"> <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="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 50</div> </div>	Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva ningún registro?..... 3 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No Sabe..... 4</div> </div>	SI 1 NO 2 No Sabe 3	Uno..... 1 Más de uno..... 2												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">COD.</th> <th style="width: 50%;">CUÁNTAS?</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	COD.	CUÁNTAS?						<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">OCUPACIÓN PRINCIPAL?</th> <th style="width: 33%;">OCUPACIÓN SECUNDARIA?</th> <th style="width: 33%;">OTRAS OCUPACIONES?</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?				
COD.	CUÁNTAS?															
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							

**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	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; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">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 del hogar No Remunerado ?..... 8 ¿Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto; width: 80%;">¿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 Finsa 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; text-align: center; margin: 5px auto; width: 60px;">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; text-align: center; margin: 5px auto; width: 60px;">SI    1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto; width: 60px;">NO    2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto; width: 60px;">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

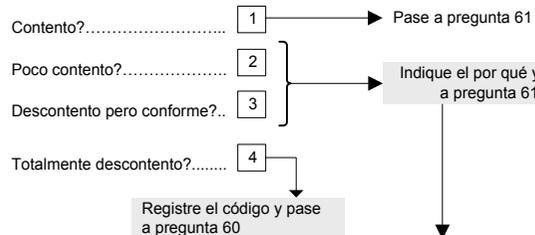
**Las siguientes preguntas tienen como objetivo captar el grado de satisfacción con relación a su situación laboral**

## SECCIÓN 2: SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

**SOLO INFORMANTES DIRECTOS DE 15 AÑOS Y MÁS QUE RESPONDIERON EN PREGUNTA 50 CÓDIGO 1 ó 2  
REFIÉRASE SOLO A LA OCUPACIÓN PRINCIPAL**

¿Cómo se siente usted en su trabajo:

¿El motivo de su descontento es:



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 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 <b>MAYO</b> ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		En el mes de <b>MAYO</b> ¿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 <b>MAYO</b> ¿cuánto gastó para el funcionamiento de su negocio en: compra de mercadería, pago de mano de obra, insumos o materia prima de los productos que vende, produce o los servicios que ofrece?		En el mes de <b>MAYO</b> en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?		En el mes de <b>MAYO</b> ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisaríatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		En el mes de <b>MAYO</b> además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?		En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de <b>MAYO</b> ?		En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de <b>MAYO</b> ?	
SI 1		NO 2		<b>Registre 00 si todavía no ha cobrado</b>		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2			
MONTO	COD	MONTO	MONTO			MONTO	MONTO	COD	MONTO	MONTO	COD	MONTO			
COD PER	63	64	65	66	67	68	69	70	COD PER						
01										01					
02										02					
03										03					
04										04					
05										05					
06										06					
07										07					
08										08					
09										09					
10										10					
11										11					
12										12					



# SECCIÓN 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: 0 auto;"> <b>INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR</b> </div>	Hombre... 1 Mujer..... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 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	¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual:  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>Para personas de 12 años o más</b> </div> Casado (a)?... 1 Separado (a)? 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)?..... 6
		Años			

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