

# GESTIÓN DE ESTADÍSTICAS PERMANENTES A HOGARES

## ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO, DESEMPLEO Y SUBEMPLEO

### MES DE INVESTIGACIÓN: NOVIEMBRE 2022



#### 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

#### 1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:	<input type="text"/>	Cabecera cantonal o parroquial:	<input type="text"/>
Cantón:	<input type="text"/>		
Conglomerado:	<input type="text"/>		
Área:	Urbana <input type="checkbox"/>	Rural <input type="checkbox"/>	
Zona:	<input type="text"/>	Sector:	<input type="text"/>
Panel (MyC):	<input type="text"/>	No. de Vivienda Panel (MyC):	<input type="text"/>
	Letra		(01-10)
Si es vivienda de reemplazo (08 – 09 – 10) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza (01 – 07):			
N° de Vivienda Original reemplazada: <input type="text"/>			
Nro. de Hogar:	<input type="text"/>	Período:	<input type="text"/>

#### 2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA EFECTIVA

Manzana (MyC):	<input type="text"/>	Edificio (MyC):	<input type="text"/>
Vivienda (Myc)	<input type="text"/>	Piso No.	<input type="text"/>
Calle:			
Nro de casa/municipio:			

#### 3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Jefe del Hogar:	
Nombre del Informante Calificado:	
Teléfono Celular	Teléfono Convencional
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

CAMPO (marcar con "X")	
1. EFECTIVA	
2. RECHAZO	
3. NADIE EN CASA	
4. VIV. TEMPORAL	
5. VIV. DESOCUPADA	
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	
9. OTRA RAZÓN	
LLAMADAS TELEFÓNICAS (marcar con "X")	
10. NO CONTESTA	
11. APAGADO SIN COBERTURA	
12. NÚMERO EQUIVOCADO	
13. NÚMERO INVÁLIDO	

#### 5. FORMA DE CAPTURA

1. PRESENCIAL	
2. LLAMADA TELEFÓNICA	

FORMULARIO ☐ DE ☐

#### 6. 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 20 — 1 21 — 1-11 22 1	DESOCUPADA (Preg. 37)	INACTIVA (Preg. 36)	TOTAL
SEXO							
HOMBRES							
MUJERES							
TOTAL							

#### 7. PERSONAL TÉCNICO DE LA ENCUESTA

NOMBRE DEL ENCUESTADOR DE CAMPO:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL CRÍTICO-CODIFICADOR:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL DIGITADOR:	C.I. <input type="text"/>
NOMBRE DEL VALIDADOR:	C.I. <input type="text"/>

#### 8. OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTA

Observaciones de la entrevista											
Fecha de la entrevista											
AÑO				MES		DÍA					
2	0	2	2	1	1						

	SISTEMA ANTERIOR	EDAD	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA 6 años	JARDÍN DE INFANTES	5 AÑOS	1 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA 10 años
	PRIMER GRADO	6 AÑOS	2 DO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEGUNDO GRADO	7 AÑOS	3 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	TERCER GRADO	8 AÑOS	4 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	CUARTO GRADO	9 AÑOS	5 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	QUINTO GRADO	10 AÑOS	6 TO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEXTO GRADO	11 AÑOS	7 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
SECUNDARIA 6 años	PRIMER CURSO	12 AÑOS	8 VO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEGUNDO CURSO	13 AÑOS	9 NO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	TERCER CURSO	14 AÑOS	10 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	CUARTO CURSO	15 AÑOS	1 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	BACHILLERATO 3 años
	QUINTO CURSO	16 AÑOS	2 DO .	AÑO DE BACHILLERATO	
	SEXTO CURSO	17 AÑOS	3 ER .	AÑO DE BACHILLERATO	

## SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

## PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

<p>¿Asiste (...) actualmente a clases?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>Pase a 9</p> <p><i>La ASISTENCIA, se refiere a que la persona puede estar en contacto habitual con sus docentes cumpliendo las actividades que ellos lo dispongan, asistir a clases desde su casa u otro lugar utilizando recursos tecnológicos, estudiar con un tutor o padre de familia avalado por una institución educativa, o asistir semipresencialmente a una institución educativa</i></p>										<p>¿(...) asiste a la jornada de:</p> <p>La mañana?..... 1</p> <p>La tarde?..... 2</p> <p>La noche?..... 3</p> <p>Jornada integral?.. 4</p> <p>Dos jornadas?..... 5</p> <p>A distancia?..... 6</p>		<p>El establecimiento donde estudia (...) es:</p> <p>Fiscal/Público?..... 1</p> <p>Fiscomisional?..... 2</p> <p>Particular?..... 3</p> <p>Municipal?..... 4</p>		<p>Generalmente (...) para la realización de las actividades educativas:</p> <p>Cuenta con equipo electrónico de uso exclusivo?..... 1</p> <p>Cuenta con equipo electrónico de uso compartido?..... 2</p> <p>No cuenta con equipo electrónico?..... 3</p> <p>No necesita equipo electrónico?..... 4</p> <p>Pase a 10</p>		<p>¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?</p> <p>Edad..... 1</p> <p>Terminó sus estudios..... 2</p> <p>Falta de recursos económicos..... 3</p> <p>Por fracaso escolar..... 4</p> <p>Por trabajo..... 5</p> <p>Por asistir a nivelación SENESCYT.. 6</p> <p>Por enfermedad o discapacidad..... 7</p> <p>Por ayudar en quehaceres del hogar. 8</p> <p>La familia no le permite estudiar..... 9</p> <p>No hay establecimientos educación.. 10</p> <p>No está interesado en estudiar..... 11</p> <p>Por embarazo..... 12</p> <p>Por falta de cupo..... 13</p> <p>Por temor a los compañeros..... 14</p> <p>Por cuidado de los hijos..... 15</p> <p>Por falta de recursos tecnológicos (Internet, computadora, celular)..... 16</p> <p>Otra, cuál? (Especifique)..... 17</p>		<p>¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)?</p> <p>Ninguno..... 1</p> <p>Centro de alfabetización..... 2</p> <p>Jardín de Infantes..... 3</p> <p>Primaria..... 4</p> <p>Educación Básica..... 5</p> <p>Secundaria..... 6</p> <p>Educación Media / Bachillerato..... 7</p> <p>Superior no Universitario..... 8</p> <p>Superior Universitario.. 9</p> <p>Post - grado..... 10</p> <p>Pase a 15</p> <p>Pase a 12</p>		<p>¿Sabe (...) leer y escribir?</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>Pase a 15</p>	
COD PER	7	8	8.1	8.5	9	10	11	COD PER													
01								01													
02								02													
03								03													
04								04													
05								05													
06								06													
07								07													
08								08													
09								09													
10								10													
11								11													
12								12													

## SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

## PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?

SI 1

NO 2

¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:

- Indígena?..... 1  
 Afroecuatoriano/a 2  
 Afrodescendiente?.... 3  
 Negro/a?..... 4  
 Mulato/a?..... 5  
 Montuvio/a?..... 6  
 Mestizo/a?..... 7  
 Blanco/a?..... 8  
 Otro, cuál? (Especifique)

LUGAR DE NACIMIENTO PARA  
TODAS LAS PERSONAS

¿Dónde nació (...):

En esta ciudad o parroquia  
rural?..... 1

En otro lugar del país?.... 2

En otro país?..... 3

Registre: Provincia, cantón y  
parroquiaRegistre el PAÍS en la columna  
PROVINCIA

USO INEC

COD

¿Qué título obtuvo?

USO INEC

COD

PROVINCIA/PAÍS

CANTÓN

PARROQUIA

Cod  
ProvCod  
CanCod  
ParrCO  
D  
PER

12

COD.

15

15A

01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
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:	¿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?	Durante el tiempo de ausencia del trabajo, ¿continúa(ó) recibiendo algún ingreso?	Desde que dejó de trabajar hasta que espera regresar ¿Cuánto tiempo estará (...) ausente:
	<div>           Trabajó al menos una hora? 1         </div> <div> <b>Pase a 24</b> </div> <div>           No trabajó? 2         </div>	<div>           Atender negocio propio?..... 1            Fabricar algún producto?..... 2            Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3            Brindar algún servicio?..... 4            Ayudar en algún negocio familiar?..... 5            Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6            Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7            Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8            Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9            Trabajar para otra familia?..... 10            Otra actividad por un ingreso?..... 11            No realizó ninguna actividad?..... 12         </div> <div> <b>Pase a 24</b> </div> <div> <b>Pase a 22</b> </div>	<div>           Si 1         </div> <div>           No 2         </div> <div> <b>Pase a 32</b> </div>	<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? (Especifique)..... 7         </div> <div>           Si 1         </div> <div>           No 2         </div>	<div>           3 meses o menos..... 1            Más de 3 meses..... 2            No esta seguro de Regresar..... 3         </div>	

COD PER	COD. PER. INF.	20	21	22	23	23.2	23.3	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

¿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:		Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b><u>En todos sus trabajos</u></b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Si es menos de 40 horas</b>  <b>Pase a 25</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>Si es 40 horas o más</b>  <b>Pase a 26</b> </div>		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? (Especifique)..... 5		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="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> <b>No. de horas</b> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> <b>Pase a 27</b> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> <b>Pase a 28</b> </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;"> <b>Pase a 29a</b> </div>	
COD PER	24	25	26	27	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

¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?  <div>Si 1</div> <div>No 2</div> <div>Pase a 29a</div>		¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?  <div>Pase a 30</div>	¿Cuál es la razón por la que (...) no desea o no está disponible para trabajar más horas:  <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiene a cargo el cuidado de algún miembro de su hogar?..... 1</li> <li>- Tiene que estudiar y no tiene más tiempo para trabajar?..... 2</li> <li>- Sus condiciones de salud no le permiten trabajar más horas?..... 3</li> <li>- Cree que con las horas que trabaja tiene un ingreso suficiente?..... 4</li> <li>- Piensa que no conseguirá un mejor trabajo?..... 5</li> <li>- Considera que ya trabaja demasiadas horas?..... 6</li> <li>- Otra, cuál?..... 7</li> </ul> <div>Pase a 40</div>	¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:  <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>Pase a 31</div> <div>Pase a 40</div>	¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:  <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>Pase a 40</div>	
COD PER	28	29	29a	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

¿Durante las últimas cuatro semanas (...) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:		¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?		¿Por qué razón no buscó trabajo (...):		¿(...) está disponible para trabajar?		¿(...) es:		¿Trabajó (...) anteriormente?		¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?		¿Hace cuánto tiempo (...) no trabaja?	
Acudir a sitios de contratación temporal?..... 1 Hablar con amigos o parientes?..... 2 Buscar en la prensa o radio?..... 3 Acudir a agencias de empleo?..... 4 Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio?..... 5 Asistir a entrevistas?..... 6 Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios?..... 7 Buscar por Internet?..... 8 Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)?..... 9 Otra gestión? (Especifique).....10		Pase a 33		Pase a 35		Si 1 Pase a 37 No 2		Rentista?..... 1 Jubilado o pensionado?..... 2 Estudiante?..... 3 Ama de casa?.. 4 Incapacitado?... 5 Otro, cuál? (Especifique)..... 6		Si 1 No 2 Pase a 61B1		Liquidación de la empresa..... 1 Despido intempestivo..... 2 Renuncia voluntaria..... 3 Supresión de partidas del sector público..... 4 Terminación de contrato..... 5 Le fue mal en el negocio..... 6 Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7 Se jubiló o le pensionaron..... 8 Otro, cuál? (Especifique)..... 9		No. semanas	
No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11		Pase a 34		Pase a 36		Pase a 61B1		Pase a 61B1		Pase a 61B1		No. Semanas			
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						



## ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿QUÉ HACE?	¿CUÁL ES EL PRODUCTO?	¿CON QUÉ LO HACE?	ACTIVIDAD ECONÓMICA	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ESTABLECIMIENTO
Cultiva	Flores		Cultivo de flores	Texas flowers S.A.
Cultiva y cría	Maíz y cerdos		Cultivo de maíz y cría cerdos	Hacienda "Cordovez"
Explotación de canteras	Piedra		Explotación de canteras de piedra	Minas "Lican"
Producción	Azúcar	Caña de azúcar	Producción de azúcar de caña	Ingenio azucarero Valdez
Fabricación	Tubos	Plástico	Fábrica de tubos de plástico	Tuboplas
Confección	Prendas de vestir, ternos	Máquina	Confección de prendas, ternos	Sastrería "Carlos"
Servicio	Educación	En escuela	Servicio de educación en Escuela	Escuela La Providencia
Servicio	Salud	Hospital	Servicio de Salud en Hospital	Hospital Regional MSP
Transporte	Pasajeros	Bus urbano	Transporte de pasajeros bus urbano	Transporte "Chillogallo"
Venta	Viveres	En tienda	Venta de viveres en tienda	Abarrotes "La golosina"
Venta	Caramelos	Ambulante	Venta de caramelos ambulante	
Venta	Verduras	Mercado	Venta de verduras al por menor en puesto de mercado	
Reparar	Sistema eléctrico	Vehículos	Servicio de reparación del sistema eléctrico de vehículos	Mecánica "Electrocar"
Asesoría	Contable		Asesoría Contable	Estudio contable "Ruiz"
Construir	Casas		Construcción de casas	Constructora "Vial"
Construir	Casas		Construcción de casas	
Servicio	Internet y juegos		Servicio de alquiler de internet y juegos en red	Cibercafé Paola
Servicio	De corte de cabello		Servicio de peluquería	Peluquería "Estilos"

## ESTRATEGIAS PARA DESCRIBIR LA OCUPACIÓN

OCUPACIÓN (DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES o TAREAS o LABORES)
Agricultor: Siembra, cultiva, cosecha, recoge las flores
Productor agropecuario: Sembrar y cultivar maíz y criar cerdos
Minero: Extraer piedra de la mina
Peón agrícola: Limpia y riega el terreno
Operador de máquina para la fabricación de tubos de plástico
Sastre: Confecciona prendas de vestir a la medida
Profesora: Enseña, dirige tareas a niños de Quinto de Básica
Médico cardiólogo: Atiende, diagnostica y receta a los pacientes
Chofer: Transporta pasajeros en bus urbano
Vendedor: Atiende, despacha viveres en la tienda
Vendedor: Ambulante de caramelos
Vendedor: Vende verduras en el puesto de mercado
Electricista: Arregla el sistema eléctrico de automotores
Asesor Contable: Lleva las contabilidades, declara impuestos de diferentes empresas
Albañil: Construye casas, levanta paredes - columnas, funde lozas
Peón de albañil: cierra la arena, y pasa materiales (bloques, ladrillos, etc.)
Cobra el servicio del alquiler de las computadoras
Estilista: lava, corta peina el cabello

## ENCUESTA DOR/A

**Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la PREGUNTA 61B1 de la SECCIÓN 2B.**

**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

RAMA DE ACTIVIDAD			GRUPO DE OCUPACIÓN		
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?			¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?		
			<div>REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>		
USO INEC			USO INEC		
COD PER	40		41		CO D 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 - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

CATEGORÍA DE OCUPACIÓN		El trabajo que realiza (...) como (preg. 41) es haciendo labores agrícolas, silvícolas, criando o cazando animales, o pescando?	Los productos obtenidos por el trabajo de (...), son:	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN	DEPENDENCIA ECONÓMICA	
¿En esta ocupación (...) es o era: Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... 9 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10		Sí.....1 No.....2 Pase a 42A	Todo para la venta?..... 1 La mayor parte para la venta?..... 2 Todo para el consumo del hogar?..... 3 La mayor parte para consumo del hogar?... 4	¿Usted es socio de cooperativa o asociación? SI 1 NO 2 Pase a Pregunta 45	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 Sólo se registrará código 1 "Con Nombramiento", cuando se haya registrado código 1 "Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado" en la pregunta 42	
CESANTES, Si P37=1 PASE A 61B1						
COD PER	42	42.1	42.2	42A	43	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 - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador:

SI 1

NO 2

¿Cuántos años trabaja  
(...) como (preg. 41)?

Si es menos de un  
año, registre 00

	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
COD PER	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:		
Local de una empresa o del patrono?..... 1 Una obra en construcción?..... 2 Se desplaza?..... 3 Al descubierto en la calle?..... 4 Kiosko en la calle?..... 5 Local propio o arrendado?..... 6 Local de cooperativa u asociación?..... 7 Vivienda distinta a la suya?..... 8 Su vivienda?..... 9 Su finca o terreno?..... 10 Fincas o terreno ajeno?..... 11 Fincas, terreno o establecimiento comunal?..... 12		Menos de 100 1 100 y más 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">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; display: inline-block;">No Sabe..... 4</div>		Uno..... 1 Más de uno..... 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No Sabe..... 3</div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Registre el número de horas para cada alternativa</div>		
		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 la Pregunta 61B1**

## SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)?  <div>DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</div>	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?  <div>REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</div>	¿En esta ocupación (...) es:  Empleado/Obrero de Gobierno\ Estado?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / Jornalero?..... 9 <b>Empleado(a) Doméstico(a)?...</b> 10	¿Usted es socio de cooperativa o asociación?  <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>
USO INEC	USO INEC		

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

## SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SECCIÓN 2B: SEGURIDAD SOCIAL  
PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS

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		APORTE A LA SEGURIDAD SOCIAL
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):  Local de una empresa o del patrono?..... 1 Una obra en construcción?..... 2 Se desplaza?..... 3 Al descubierto en la calle?..... 4 Kiosko en la calle?..... 5 Local propio o arrendado?..... 6 Local de cooperativa u asociación?..... 7 Vivienda distinta a la suya?..... 8 Su vivienda?..... 9 Su finca o terreno?..... 10 Fincas o terreno ajeno?..... 11 Fincas, terreno o establecimiento comunal?..... 12	¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?  Menos de 100      1 100 y más      2 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;">Pase a 61B1</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">COD.</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">CUÁNTAS?</div> </div>	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:  Registros contables completos?..... 1 Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2 No lleva ningún registro?..... 3  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">No Sabe..... 4</div>	¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px 0;">SI      1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 10px 0;">NO      2</div>  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;">No Sabe.....3</div>	¿A cuál de las siguientes formas de seguridad social aporta actualmente (...):  IESS General?..... 1 IESS Voluntario?..... 2 Seguro Campesino?..... 3 Seguro del ISSFA o ISSPOL?..... 4 No aporta?..... 5  No Sabe..... 6

COD PER	55	56	57	58	61B1	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

$$63 + 64 \geq 65$$

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



REPREGUNTA



OBSERVACIÓN - VERIFICACION - 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**



### 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

##### PATRONOS Y CUENTA PROPIA

(Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de <b>OCTUBRE</b> ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?	Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.	En el mes de <b>OCTUBRE</b> ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?	Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.	En el mes de <b>OCTUBRE</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?	Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI   1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">NO   2</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div>			
<b>MONTO</b>		<b>COD</b>	<b>MONTO</b>	<b>MONTO</b>	

COD PER	63		64		65		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:**

**Si en la pregunta 22  
respondió “No”=2  
Pase a 71,**

**CASO CONTRARIO  
CONTINÚE CON LA  
SIGUIENTE  
SECCIÓN ingresos  
según corresponda**

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

### OCUPACIÓN PRINCIPAL

#### ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)

<p>En el mes de <b>OCTUBRE</b> en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Registre 00 si todavía no ha cobrado</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;"><b>MONTO</b></p> </div>	<p>Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.</p>	<p>En el mes de <b>OCTUBRE</b> ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p style="text-align: center;"><b>MONTO</b></p> </div>	<p>Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.</p>	<p>En el mes de <b>OCTUBRE</b>, además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?</p> <div style="margin: 10px auto; width: 80%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI    1</div> <div style="margin-left: 10px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO    2</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 15%;">COD</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 85%;">MONTO</div> </div>	<p>Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.</p>
---	--	---	--	---	--

COD PER	66		67		68		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

## OBSERVACIONES

## OCUPACIÓN SECUNDARIA

ASALARIADOS E INDEPENDIENTES  
(Si en pregunta 50 registraron código 2)

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 **OCTUBRE**?

Registre en **LETRAS** el monto de la pregunta anterior.

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 **OCTUBRE**?

SI 1

NO 2

MONTO

COD

MONTO

COD PER	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 – PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES				TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS																											
<p>¿Recibió en el mes de <b>OCTUBRE</b> ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">COD</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">MONTO</div> </div>				<p>Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.</p>				<p>¿Recibió en el mes de <b>OCTUBRE</b> ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">COD</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">MONTO</div> </div>				<p>Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.</p>				<p>¿Recibió en el mes de <b>OCTUBRE</b> dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país ?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">COD</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">MONTO</div> </div>				<p>Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.</p>				<p>¿Recibió en el mes de <b>OCTUBRE</b> dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">COD</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">MONTO</div> </div>				<p>Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.</p>			
COD PER	<b>71</b>					<b>72</b>						<b>73</b>						<b>74</b>				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

BONO DE DESARROLLO HUMANO																																																									
<p>¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>SI 1</p> <p><b>Pase a 76</b></p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>NO 2</p> <p><b>Pase a 75A</b></p> </div>		<p>Recibió en el mes de <b>OCTUBRE</b> alguno de los siguientes Bonos o Pensiones:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Bono de Desarrollo Humano Variable?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Pensión mis Mejores Años?.....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Pensión para Adultos mayores?.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Pensión Toda una Vida?.....</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Pensión para Personas con Discapacidad?..</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Bono 1000 días (Desnutrición)?.....</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>SI.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>NO.....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>NO SABE.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>Si al menos una responde "SI" pase a 76 y registre el monto por todos los bonos o pensiones recibidos, caso contrario pase a 77</p> </div>						Bono de Desarrollo Humano Variable?.....	1	Pensión mis Mejores Años?.....	2	Pensión para Adultos mayores?.....	3	Pensión Toda una Vida?.....	4	Pensión para Personas con Discapacidad?..	5	Bono 1000 días (Desnutrición)?.....	6	SI.....	1	NO.....	2	NO SABE.....	3	<p>¿Cuánto recibió en el mes de <b>OCTUBRE</b> por el BONO o PENSIÓN?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;"> <p><b>Si no recibió en el mes de referencia registre 00</b></p> </div>		<p>Registre en <b>LETRAS</b> el monto de la pregunta anterior.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px 0;"> <p><b>Sí en la pregunta 75 registró código 2 (No) pase a la pregunta 77, caso contrario continúe con la pregunta 76A</b></p> </div>		<p>El valor que recibió en el mes de <b>OCTUBRE</b> es por concepto de:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Bono de Desarrollo Humano?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Bono de Desarrollo Humano Variable?.....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Pensión mis Mejores Años?.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>Pensión para Adultos mayores?.....</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>Pensión Toda una Vida?.....</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>Pensión para Personas con Discapacidad?..</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>Bono 1000 días (Desnutrición)?.....</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td>SI.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>NO.....</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>NO SABE.....</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table> </div>								Bono de Desarrollo Humano?.....	1	Bono de Desarrollo Humano Variable?.....	2	Pensión mis Mejores Años?.....	3	Pensión para Adultos mayores?.....	4	Pensión Toda una Vida?.....	5	Pensión para Personas con Discapacidad?..	6	Bono 1000 días (Desnutrición)?.....	7	SI.....	1	NO.....	2	NO SABE.....	3
Bono de Desarrollo Humano Variable?.....	1																																																								
Pensión mis Mejores Años?.....	2																																																								
Pensión para Adultos mayores?.....	3																																																								
Pensión Toda una Vida?.....	4																																																								
Pensión para Personas con Discapacidad?..	5																																																								
Bono 1000 días (Desnutrición)?.....	6																																																								
SI.....	1																																																								
NO.....	2																																																								
NO SABE.....	3																																																								
Bono de Desarrollo Humano?.....	1																																																								
Bono de Desarrollo Humano Variable?.....	2																																																								
Pensión mis Mejores Años?.....	3																																																								
Pensión para Adultos mayores?.....	4																																																								
Pensión Toda una Vida?.....	5																																																								
Pensión para Personas con Discapacidad?..	6																																																								
Bono 1000 días (Desnutrición)?.....	7																																																								
SI.....	1																																																								
NO.....	2																																																								
NO SABE.....	3																																																								
		1	2	3	4	5	6	MONTO				1	2	3	4	5	6	7																																							
COD PER	75	75A						76				76A						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

## OBSERVACIONES

## BONO POR DISCAPACIDAD

¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO  
BRINDADO A UNA PERSONA  
DISCAPACITADA DEL HOGAR?

SI 1

NO 2

SIGUIENTE SECCIÓN

¿Cuánto recibió en el mes de **OCTUBRE** por el  
BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN  
GALLEGOS LARA?

Si no recibió en el mes de  
**REFERENCIA**  
registre 00

MONTO

Registre en **LETRAS** el monto de la pregunta  
anterior.

COD PER	77	78	
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

## SECCIÓN 4: ASPECTOS GENERALES DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

## OBSERVACIONES

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

## ASPECTOS GENERALES

Durante la semana pasada, ¿realizó usted algún trabajo por paga o para obtener ganancias?

¿La semana pasada que no tenía trabajo USTED, que actividades realizó:

Si 1

No 2

Estudió o estuvo capacitándose?..... 1

Hizo actividades de esparcimiento (deporte)?..... 2

Realizó alguna gestión para buscar trabajo?..... 3

Ayudó o se dedicó a otras labores del hogar o la familia?..... 4

Ayudó como voluntario/a?..... 5

Realizó trabajo agrícola, cría animales o pesca?..... 6

Realizó manualidades o tejidos para la venta?..... 7

Ayudó en algún negocio familiar?..... 8

Dio clases particulares, tareas dirigidas pagadas?..... 9

Realizó venta de algún producto por internet, catalogo o venta directa?..... 10

Otro (especificar)?..... 11

¿El principal motivo por el que usted está sin trabajo es?

Despido/Renuncia obligatoria..... 1

Terminación de contrato..... 2

Renuncia Voluntaria..... 3

Cierre/clausura de la empresa donde trabajaba..... 4

Quiebra o cierre de negocio..... 5

Terminación del ciclo agrícola o temporada del trabajo..... 6

Condiciones climáticas (lluvias, sequías, inundaciones, heladas)..... 7

Antes no tuvo necesidad de trabajar..... 8

Otro, (especificar)..... 9

Regrese a Preg. 21

Si..... 1

Regresar a P. 20

No..... 2

COD. PER.	1	2											3
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													

SECCIÓN 5: CALIDAD DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS - PARA PERSONAS DE 16 AÑOS Y MÁS - INFORMANTE DIRECTO

Señor Informante:

Las siguientes preguntas están destinadas a determinar su percepción sobre la calidad de los servicios públicos, por favor responda utilizando una escala del 0 al 10, donde 0 es pésimo y 10 excelente.

En general, ¿cómo considera usted que funcionan las instituciones que brindan servicios públicos en Ecuador?  
Sítuese en la escala de 0 a 10.

Pésimo Excelente

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

¿Cómo calificaría usted la calidad de los siguientes servicios brindados por las instituciones públicas:  
Sítuese en la escala de 0 a 10.

Pésimo Excelente

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

- N.S. / N.R. .... 99

Obtención y/o renovación de Licencias de Conducir? ..... A

Obtención y/o renovación de Cédula, Pasaportes?..... B

Atención de servicios del SRI (Recaudación de Impuestos, RUC, etc.)?..... C

Disponibilidad y dotación de medicamentos en hospitales y centros de salud del Ministerio de Salud Pública?..... D

Servicios de Salud y dotación de medicamentos del IESS?..... E

Educación Pública, nivel Básico y Bachillerato? ..... F

Disponibilidad de cupos para el acceso a la Educación Pública Superior ?..... G

Entrega de bonos y ayudas por parte del Gobierno Nacional ?(BDH, BJGL) ..... H

Estado de las carreteras del país?..... I

Fuerzas Armadas (Terrestre, Naval y Aérea) ?..... J

Manejo/administración de cárceles?..... K

Seguridad Ciudadana, Policía Nacional ?..... L

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	
COD PER	1												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 6 : ARMONÍA PERSONAL Y CON LA COMUNIDAD – JEFE – CONYUGE - INFORMANTE CALIFICADO

## OBSERVACIONES

1.- Por favor, responda usando la siguiente escala, en la cual **0** significa totalmente **infeliz** y **10** significa totalmente **feliz**. ¿Cómo se siente usted con respecto a:

a).- Su trabajo?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

b).- Su nivel educativo ?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

c).- Su estado de salud?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

d).- Las condiciones de su vivienda?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

e).- Su relación con el medio ambiente?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

f).- Su participación dentro de la comunidad, vecindario y/o barrio?.....

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

g).- La satisfacción general con su vida, es decir, tomando en cuenta todos los aspectos de su vida?..

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2.- ¿Usted considera que su hogar es pobre?

Si    1 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	No    2 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
--	--

3.- En su opinión, ¿cuáles son los ingresos mensuales que como **mínimo** se necesitarían para que un hogar como el suyo **llegue a fin de mes**?

MONTO MENSUAL    \$.   

4.- En su opinión, ¿cuáles son los ingresos mensuales que necesitarían para que un hogar como el suyo **viva bien**?

MONTO MENSUAL    \$.   

### CONFIANZA ENTRE PERSONAS Y LA COMUNIDAD

5. Considera Usted que, la mayoría de personas en este barrio o comunidad se **lleven bien entre ellos**?

1. Si <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	2. No <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	3. NS <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
--	--	--

6. ¿En general, Usted considera que puede **confiar** en la mayoría de las personas de este barrio o comunidad?

1. Si <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	2. No <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	3. NS <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
--	--	--

7. ¿Siente Usted que **es parte** de este barrio o comunidad?

1. Si <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	2. No <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
--	--

8. ¿Siente Usted que la mayoría de las personas en este barrio o comunidad **tratarían de aprovecharse de Usted** si ellos tuvieran la oportunidad?

1. Si <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	2. No <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
--	--

9. En los últimos 7 días, ¿ha compartido una comida con **TODOS** los miembros de su hogar?

1. Si <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	2. No <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
--	--

### SOLIDARIDAD Y VOLUNTARIADO

10. Si Usted estuviera en problemas, ¿**cuenta con familiares o amigos** para que le ayuden siempre que los necesita?

1. Si <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	2. No <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
--	--

11. Durante el mes pasado, ¿**Ha donado** dinero, víveres, ropa u otros bienes a la caridad o a personas necesitadas?

1. Si <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	2. No <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
--	--

12. Durante el mes pasado, **ha dedicado al menos una hora** de voluntariado a:

Si <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	No <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
---	---

a).- Personas o familias necesitadas?.....

--	--

b).- Organizaciones sociales, barriales o comunitarias?.....

--	--

## SECCIÓN 7: USO DEL TIEMPO

## PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS – INFORMANTE DIRECTO

¿Participa en los quehaceres de su hogar, tales como: (preparación de alimentos, tender las camas, limpiar toda la casa, lavar la ropa, realizar compras, etc.,?	¿Cuántas horas la semana pasada le dedicó a realizar tareas del hogar como:																									
	SI 1		NO 2		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2		SI 1		NO 2			
	Pase a la siguiente sección																									
		¿Cuánto tiempo le dedicó de:				¿Cuánto tiempo le dedicó de:				¿Cuánto tiempo le dedicó de:				¿Cuánto tiempo le dedicó de:				¿Cuánto tiempo le dedicó de:				¿Cuánto tiempo le dedicó de:				
		Lunes a viernes		Sábado y domingo		Lunes a viernes		Sábado y domingo		Lunes a viernes		Sábado y domingo		Lunes a viernes		Sábado y domingo		Lunes a viernes		Sábado y domingo		Lunes a viernes		Sábado y domingo		
		COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.	COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.	COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.	COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.	COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.

COD PER	1	2	3	4	5	6	7	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 7: USO DEL TIEMPO

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS – INFORMANTE DIRECTO**

**¿Cuántas horas la semana pasada le dedicó a realizar tareas del hogar como:**

<p>¿Efectuó o ayudó en reparaciones o construcción de cualquier tipo en esta vivienda como: eléctricas, plomería, albañilería, entre otras?</p>					<p>¿Ayudó a otro(s) hogar(es) en los quehaceres domésticos de manera gratuita? (preparar alimentos, limpiar o dar mantenimiento a la vivienda, hacer compras, pagos o trámites?</p>					<p>¿Dio de comer o le ayudó a hacerlo a (nombre de la persona con discapacidad) que es miembro del hogar?</p>					<p>¿A (nombre de la persona con discapacidad) le bañó, aseó, vistió, le ayudó a ir al baño o le cambio el pañal?</p>									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">NO 2</div>					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">NO 2</div>					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">No aplica 3</div>					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">No aplica 3</div>									
<p>¿Cuánto tiempo le dedicó de:</p>					<p>¿Cuánto tiempo le dedicó de:</p>					<p>¿Cuánto tiempo le dedicó de:</p>					<p>¿Cuánto tiempo le dedicó de:</p>									
		Lunes a viernes		Sábado y domingo				Lunes a viernes		Sábado y domingo				Lunes a viernes		Sábado y domingo				Lunes a viernes		Sábado y domingo		
COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.	COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.	COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.	COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.	COD.	Horas	Minut.	Horas	Minut.

[illegible]

## OBSERVACIONES

[illegible]

**INFORMANTE:** El informante para la Sección de Datos de la Vivienda y el Hogar serán el Jefe de Hogar o la Cónyuge, o en los casos en los que se hayan realizado las gestiones necesarias y no se pudo contactar con el Jefe o Cónyuge se tomará la información con el informante calificado.

### **ESTRUCTURA DE LA SECCIÓN**

**El objetivo principal de esta sección es cubrir temas sobre las principales características físicas de la vivienda: vías de acceso, tipo de vivienda, material predominante del techo, piso, paredes y en qué estado se encuentran.**

### **TIPOS DE SERVICIO HIGIÉNICO**

**Tenga presente las siguientes definiciones:**

**Excusado y alcantarillado:** Si existe una taza y un sistema de abastecimiento de agua que permite la eliminación de excrementos, mediante arrastre por un sumidero subterráneo servicio público.

**Excusado y pozo séptico:** Cuando existe una taza y un sistema de eliminación de excrementos arrastrados por agua a un pozo o asentador hermético, que normalmente se encuentra bajo tierra, lejos de la vivienda o del inodoro; el mismo que puede o no tener sistema de ventilación. En esta se incluirán aquellos excusados con sistema de arrastre que tienen como destino un río, acequia o quebrada.

**Excusado y pozo ciego:** Cuando existe una taza y los excrementos se eliminan por gravedad en una excavación. Se incluirán dentro de este sistema aquellos excusados que sin necesidad de tener pozo, las excretas caen a un estero, río o arroyo.

**Letrina:** Caseta con una excavación en el suelo, no tiene taza.

**No tiene:** Cuando no cuentan con ningún tipo de servicio higiénico y los miembros del hogar realizan sus necesidades en el campo o lotes baldíos o cuando los miembros del hogar usan una instalación sanitaria cercana o prestada. Se incluirá en esta categoría, cuando los excrementos son recolectados en papeles o fundas y luego botados a la basura o lotes cercanos

## SECCIÓN 8: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA.  
(Observación del encuestador)

- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada... 

	1
	2
	3
	4
	5
	6
- Empedrado..... 

	2
--	---
- Lastrado/ calle de tierra..... 

	3
--	---
- Sendero..... 

	4
--	---
- Río/ Mar..... 

	5
--	---
- Otro, cuál ?..... 

	6
--	---

## 2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)

- Casa o villa..... 

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
- Departamento..... 

	2
--	---
- Cuartos en casa de inquilinato..... 

	3
--	---
- Mediagua..... 

	4
--	---
- Rancho, Covacha..... 

	5
--	---
- Choza..... 

	6
--	---
- Otra, cuál ?..... 

	7
--	---

3. ¿El material predominante del **TECHO** o **CUBIERTA** de la vivienda es de:

- Hormigón (losa, cemento) ?..... 

	1
	2
	3
	4
	5
	6
- Fibrocemento, asbesto (eternit, eurolit)?..... 

	2
--	---
- Zinc, Aluminio?..... 

	3
--	---
- Teja ?..... 

	4
--	---
- Palma, paja u hoja?..... 

	5
--	---
- Otro Material, cuál ?..... 

	6
--	---

## Estado:

1. Bueno 

--	--

 2. Regular 

--	--

 3. Malo 

--	--

4. El material predominante del **PISO** de la vivienda es de:

- Duela, parquet, tablón tratado o piso flotante?.. 

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
	8
- Cerámica, baldosa, vinil o porcelanato?..... 

	2
--	---
- Mármol o marmetón?..... 

	3
--	---
- Ladrillo o cemento?..... 

	4
--	---
- Tabla / tablón no tratado?..... 

	5
--	---
- Caña?..... 

	6
--	---
- Tierra?..... 

	7
--	---
- Otro Material, cuál?..... 

	8
--	---

## Estado:

1. Bueno 

--	--

 2. Regular 

--	--

 3. Malo 

--	--

5. ¿El material predominante de las **PAREDES EXTERIORES** de la VIVIENDA es de:

- \* Hormigón/bloque/ladrillo?..... 

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
- \* Asbesto/cemento (Fibrolit)?..... 

	2
--	---
- \* Adobe/tapia?..... 

	3
--	---
- \* Madera?..... 

	4
--	---
- \* Bahareque (caña, carrizo revestido)?..... 

	5
--	---
- \* Caña o estera?..... 

	6
--	---
- \* Otra, cuál?..... 

	7
--	---

## Estado:

1. Bueno 

--	--

 2. Regular 

--	--

 3. Malo 

--	--

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

\* Número de cuartos 

--	--

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

\* Número de cuartos 

--	--

 Ninguno = 00

## 7a. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para negocios?

\* Número de cuartos 

--	--

 Ninguno = 00

## 7b. ¿Dispone este HOGAR, de un cuarto o espacio exclusivo para cocinar?

SI..... 

	1
	2

  
NO..... 

	2
--	---

## 8. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:

- Gas?..... 

	1
	2
	3
	4
- Leña, carbón?..... 

	2
--	---
- Electricidad?..... 

	3
--	---
- Otro, cuál?..... 

	4
--	---

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

- Excusado y alcantarillado?..... 

	1
	2
	3
	4
	5
- Excusado y pozo séptico?..... 

	2
--	---
- Excusado y pozo ciego?..... 

	3
--	---
- Letrina?..... 

	4
--	---
- No tiene?..... 

	5
--	---

9a. Puesto que mencionó que **NO TIENE Servicio Higiénico**, ¿Qué hacen principalmente los miembros de este hogar:

- Descarga directa al mar, río, lago o quebrada?..... 

	1
	2
- Van al monte, campo, bota la basura en paquete?..... 

	2
--	---
- Usan una instalación sanitaria cercana y/o prestada?..... 

	3
--	---

## 9b. ¿Qué tipo de instalación sanitaria cercana y/o prestada utiliza principalmente el hogar:

- Excusado y alcantarillado?..... 

	1
	2
	3
	4
- Excusado y pozo séptico?..... 

	2
--	---
- Excusado y pozo ciego?..... 

	3
--	---
- Letrina?..... 

	4
--	---

10. ¿De dónde obtiene el agua **principalmente** este HOGAR:

- Red Pública?..... 

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7

**Pase a 10a**
- Pila o llave pública?..... 

	2
--	---
- Otra fuente por tubería?..... 

	3
--	---
- Carro repartidor/triciclo?..... 

	4
--	---
- Pozo?..... 

	5
--	---
- Río, vertiente o acequia?..... 

	6
--	---

**Pase a 10a**
- Otro, cuál?..... 

	7
--	---

## 10.1. ¿Tiene medidor de agua?

SI..... 

	1
	2

  
NO..... 

	2
--	---

## 10.2. ¿El agua que obtiene es de la junta de agua?

SI..... 

	1
	2

  
NO..... 

	2
--	---

10a. ¿El **AGUA** que recibe la vivienda es:

- Por tubería dentro de la vivienda?..... 

	1
--	---
- Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno?..... 

	2
--	---
- Por tubería fuera del edificio, lote o terreno?..... 

	3
--	---
- No recibe agua por tubería sino por otros medios?..... 

	4
--	---

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

- Exclusivo del hogar?..... 

	1
	2
	3
- Compartido con otros hogares?..... 

	2
--	---
- No tiene?..... 

	3
--	---

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

- Empresa eléctrica pública?..... 

	1
	2
	3
	4
- Planta eléctrica privada?..... 

	2
--	---
- Vela, candil, mechero, gas?..... 

	3
--	---
- Ninguno?..... 

	4
--	---

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

- Contratan el servicio?..... 

	1
	2
	3
	4
	5
- Servicio municipal ?..... 

	2
--	---
- Botan a la calle, quebrada, río?.. 

	3
--	---
- La queman, entierran?..... 

	4
--	---
- Otra, cuál ?..... 

	5
--	---

## 14. La vivienda que ocupa este Hogar es:

- En arriendo ?..... 

	1
	2
	3
	4
	5
	6
	7
- Anticresis y/o arriendo ?..... 

	2
--	---
- Propia y la está pagando ?..... 

	3
--	---
- Propia y totalmente pagada ?..... 

	4
--	---
- Cedida ?..... 

	5
--	---
- Recibida por servicios ?..... 

	6
--	---
- Otra, cuál ?..... 

	7
--	---

## 14.1. ¿Cuál es el valor que paga/pagaría mensualmente por el arriendo?

Monto 

--	--	--	--	--	--

Atención: si en pregunta 14 respondió alternativas 2, 3, 4, 5, 6 y 7 pase a la pregunta 15.1., caso contrario si respondió con la alternativa 1 pase a la siguiente pregunta.

## 14.2. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de agua?

SI..... 

	1
	2

  
NO..... 

	2
--	---

## 14.3. ¿En el valor que paga por el arriendo se incluye el pago por el servicio de luz?

SI..... 

	1
	2

  
NO..... 

	2
--	---

## 14.4. ¿Tiene relación de parentesco con el propietario de la vivienda?

SI..... 

	1
	2

  
NO..... 

	2
--	---

SECCIÓN 1: REGISTRO E INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

MIEMBROS DEL HOGAR

Registre el nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar.

INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR

1er. NOMBRE

2do. NOMBRE

1er. APELLIDO

2do. APELLIDO

SEXO

Hombre... 1

Mujer..... 2

EDAD

¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?

Si tiene menos de un año, registre 00

Años

PARENTESCO

¿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) Doméstico(a)..... 8

Otros no parientes... 9

SEGURO

¿(...) está afiliado o cubierto por:

IESS, Seguro General?... 1

IESS, Seguro Voluntario?... 2

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

Seguro M.S.P.?..... 9

Ninguno?... 10

Altern. 1

Altern. 2

ESTADO CIVIL

¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual:

Para personas de 12 años o más

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

01							1			
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										

SECCIÓN 9: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

SECCIÓN 8: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

15.1. ¿Tiene este hogar:

SI NO

1. Vehículos?

2. Motos.....?

15.2. ¿Cuántos tiene:

Atención: si en la pregunta 15.1 respondió que no tiene vehículos y motos pase a la siguiente sección.

15.3. ¿Qué tipo de abastecimiento (combustible-electricidad) utiliza con mayor frecuencia en cada uno de el/los vehículo/s y/o motos que posee el hogar (uso exclusivo)?

SI 1 NO 2

15.4. ¿Cuánto gastó por combustible o electricidad en el mes de OCTUBRE?

1. Súper ?.....

2. Extra? .....

3. Diésel? .....

4. Ecopaís? ....

5. Electricidad?

6. Gas? .....

USD

USD

USD

USD

USD

USD

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

1.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica de su hogar es:

- Mejor ?.....

- Igual ?.....

- Peor ?.....

1

2

3

2.- ¿Cómo cree usted que será la situación económica de su hogar dentro de los próximos 3 meses:

- Mejor ?.....

- Igual ?.....

- Peor ?.....

1

2

3

CONSUMO DEL HOGAR

3.- Con relación al mes anterior, ¿el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar es:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

4a.- ¿En los próximos 3 meses, el valor monetario (dinero) empleado en el consumo de alimentos de su hogar será:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

7.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos es:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

8a.- ¿En los próximos 3 meses, el consumo de su hogar en alimentos de menor calidad/ más baratos será:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

9.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento como en cine, discotecas, paseos, viajes, actividades de recreación es:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

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

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

11.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en vestimenta (ropa en general) es:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

12.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en vestimenta dentro de los próximos 3 meses:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

13.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en electrodomésticos (cocina, refrigeradora, televisor, plancha, etc.) es:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

14.- ¿Cómo cree usted que será el consumo de su hogar en electrodoméstico en los próximos 3 meses:

- Mayor ?.....

- Igual ?.....

- Menor ?.....

1

2

3

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

18.- Con relación al mes anterior, ¿la situación económica del país es:

- Mejor ?.....

- Igual ?.....

- Peor ?.....

1

2

3

19.- ¿Usted considera que durante los próximos 3 meses la situación económica del país será:

- Mejor ?.....

- Igual ?.....

- Peor ?.....

1

2

3

20a.- Con relación a los 3 meses anteriores, ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo es:

- Mejor ?.....

- Igual ?.....

- Peor ?.....

1

2

3

21a.- ¿Considera usted que la situación en Ecuador para encontrar/mejorar un puesto de trabajo dentro de 3 meses será:

- Mejor ?.....

- Igual ?.....

- Peor ?.....

1

2

3

PARA TODAS LAS PERSONAS CÉDULA DE CIUDADANÍA

¿Tiene (...) Cédula de Identidad o Ciudadanía Ecuatoriana?

Si.....

No.....

No responde.....

1

2

3

Cód. Per.	Cód.	NÚMERO
		1
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		

Provincia:	<div></div> <div></div>
Cantón:	<div></div> <div></div>
Cabecera cantonal o parroquial:	<div></div> <div></div>
Conglomerado:	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>
Panel - Vivienda	<div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>

