

# ENCUESTA NACIONAL MULTIPROPÓSITO DE HOGARES-DICIEMBRE 2018



SISTEMA INTEGRADO DE ESTADÍSTICAS A HOGARES - SIEH

F2

FORMULARIO ☐ DE ☐

## A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

ÁREA URBANO <input type="checkbox"/>	ÁREA RURAL <input type="checkbox"/>
PROVINCIA <input type="text"/>	CONGLOMERADO <input type="text"/>
CANTÓN <input type="text"/>	HOGAR <input type="text"/>
CABECERA CANTONAL O PARROQUIAL <input type="text"/>	No. DE HOGARES <input type="text"/>
ZONA <input type="text"/>	PERIODO <input type="text"/> RONDA <input type="text"/>
SECTOR <input type="text"/>	DOMINIO <input type="text"/>
N° SECUENCIAL DE LA VIVIENDA <input type="text"/>	

## B. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

MANZANA <input type="text"/>	EDIFICIO: <input type="text"/>
CALLE: <input type="text"/>	LOCALIDAD: <input type="text"/>
LOTE No. <input type="text"/>	BLOQUE No. <input type="text"/>
PISO No. <input type="text"/>	CASA No. <input type="text"/>
TELÉFONO CONVENCIONAL No. <input type="text"/>	CELULAR No. <input type="text"/>

## C. 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"/>			
TELÉFONO: <input type="text"/>			
Fecha de la Encuesta (dd/mm/aaaa)			
Visita 1:	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>
Visita 2:	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>

## D. ENCUESTA EFECTIVA

SI..... <input type="text"/>	1	}	VIVIENDA ORIGINAL	<input type="text"/>
NO..... <input type="text"/>	2			
Si es vivienda de reemplazo (13-14-15-16) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda original a la que reemplaza (1-12)				
N° de orden de la vivienda reemplazada				<input type="text"/>

## E. RESULTADO DE LA ENCUESTA

RESULTADO DE LA ENCUESTA	
1. Completa (Efectiva)	<input type="text"/>
2. Rechazo	<input type="text"/>
3. Nadie en casa	<input type="text"/>
4. Vivienda temporal	<input type="text"/>
5. Vivienda desocupada	<input type="text"/>
6. Vivienda en construcción	<input type="text"/>
7. Vivienda inhabitable o destruida	<input type="text"/>
8. Vivienda convertida en negocio	<input type="text"/>
9. Otra razón, cuál? <input type="text"/>	<input type="text"/>

## F. PERSONAL RESPONSABLE

CÉDULA	
Responsable Zonal:	<input type="text"/>
Supervisor (a):	<input type="text"/>
Encuestador (a):	<input type="text"/>
Crítico/Codificador(a):	<input type="text"/>
Digitador (a):	<input type="text"/>
Validador (a):	<input type="text"/>

	SISTEMA ANTERIOR	EDAD	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR		
PRIMARIA	JARDÍN DE INFANTES	5 AÑOS	1 ER .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA
	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	
SECUNDARIA	SEXTO GRADO	11 AÑOS	7 MO .	AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BACHILLERATO
	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	
	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

[illegible]

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

MATRÍCULA		REPITENCIA	INFRAESTRUCTURA	ESTABLECIMIENTO		APORTE VOLUNTARIO		PARA NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 5 Y 14 AÑOS		ALIMENTACIÓN ESCOLAR										
								ESTABLECIMIENTO												
(.....)¿Se matriculó o inscribió en el año escolar (2018 - 2019)?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> SI 1   <input type="checkbox"/> NO 2  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; text-align: center;">Pase a la Sección 3</div> </div> <div>           ¿En qué nivel y año se matriculó o inscribió (....) en el año escolar (2018 - 2019):            Centro de alfabetización?..... 1 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; text-align: center;">Pase a P5</div>            Jardín de Infantes?..... 2            Primaria?..... 3            Educación Básica?.... 4 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; text-align: center;">Pase a P3</div>            Secundaria?..... 5            Bachillerato?..... 6            Superior no Universidad?..... 7            Superior Universidad..?..... 8 → <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 50px; text-align: center;">Pase a P5</div>            Post – grado?..... 9         </div> </div>		¿Cuántas veces se ha matriculado o inscrito (.....) en el año o curso indicado anteriormente?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> SI 1   <input type="checkbox"/> No 2         </div> </div>	La institución educativa donde se matriculó o inscribió (...) ¿Tiene <b>en funcionamiento</b> para sus actividades educativas:  Computadores?..... 1 Internet?..... 2 Canchas deportivas?... 3 Bibliotecas?..... 4 Laboratorios (física/química)?..... 5 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> SI 1   <input type="checkbox"/> No 2         </div> </div>	¿El establecimiento donde se matriculó o inscribió (.....) es:  Fiscal?..... 1 Fiscomisional?... 2 Particular?..... 3 Municipal?..... 4	¿El establecimiento donde se matriculó o inscribió (.....) el año pasado (año lectivo 2017-2018) fue:  Fiscal?..... 1 Fiscomisional?... 2 Particular?..... 3 Municipal?..... 4 Ninguno?..... 5	¿En el establecimiento donde estudia (...) tuvo que entregar algún aporte voluntario por matrícula?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> SI 1   <input type="checkbox"/> NO 2         </div> </div>	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (.....) recibió <b>TEXTOS ESCOLARES GRATUITOS?</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> SI 1   <input type="checkbox"/> NO 2         </div> </div>	¿En el establecimiento donde se matriculó o inscribió, (...) recibió <b>UNIFORMES ESCOLARES GRATUITOS?</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> SI 1   <input type="checkbox"/> NO 2         </div> </div>	¿En el establecimiento al que asiste (....) recibe <b>ALIMENTACIÓN ESCOLAR</b> ; ¿con qué frecuencia?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> SI 1   <input type="checkbox"/> NO 2  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; text-align: center;">Pase a Sección 3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 100px; text-align: center;">FRECUENCIA</div> </div> <div>           Todos los días ..... 1            De 1 a 4 días a la semana .... 2            Rara vez ..... 3         </div> </div>											
	NIVEL	AÑO / CURSO	VECES	1	2	3	4	5												
COD PER	1	2	3	4					5	6	7	8	9	10		COD PER				
01																		01		
02																		02		
03																		03		
04																		04		
05																		05		
06																		06		
07																		07		
08																		08		
09																		09		
10																		10		
11																		11		
12																		12		

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

<b>REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA</b>	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	<b>CATEGORÍA DE OCUPACIÓN</b>	¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?
	Trabajó al menos una hora? 1 <b>Pase a P5</b> No trabajó? 2	Atender negocio propio? 1 Fabricar algún producto?..... 2 Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3 Brindar algún servicio?..... 4 Ayudar en algún negocio familiar?..... 5 Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6 Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7 Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8 Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9 Trabajar para otra familia?..... 10 Otra actividad por un ingreso? 11 No realizó ninguna actividad? 12 <b>Pase a P5</b> <b>Pase a P3</b>	Si 1 No 2 <b>Pase a Sección 4 P9</b>	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	¿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	Uno..... 1 Más de uno... 2

COD PER	COD. PER. INF.	1	2	3	4	5	6	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 - VERIFICACIÓN - FIRMA

## INSTRUCCIONES PARA OBTENER EL INGRESO NETO O GANANCIA

- + VENTAS BRUTAS O INGRESOS BRUTOS + AUTOCONSUMO Y/O AUTOSUMINISTRO**
  
- COSTO DE MATERIAS PRIMAS Y/O INSUMOS Y/O MATERIALES O MERCADERÍAS**
  
- GASTOS DE OPERACIÓN: LUZ, AGUA, TELÉFONO, ARRIENDO DEL LOCAL, SUELDOS, COMUNICACIONES, TRANSPORTE, GASTOS FINANCIEROS, PAGOS DE IMPUESTOS, APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS GASTOS**
  
- = INGRESO NETO O GANANCIA NETA**

## SECCIÓN 4: 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. 5, secc.. 3 registraron las alternativas 5 o 6)								
<b>ENCUESTADOR/A:</b> <b>SI EN LA SECC. 3,</b> <b>PREGUNTA 3</b> <b>RESPONDIO "NO"=2</b> <b>PASE A SECC. 4</b> <b>PREG. 9, CASO</b> <b>CONTRARIO</b> <b>CONTINÚE ESTA</b> <b>MISMA SECCIÓN</b> <b>SEGÚN</b> <b>CORRESPONDA</b>	En el mes de <b>NOVIEMBRE</b> ¿cuál fue el monto en dinero que recibí (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.		En el mes de <b>NOVIEMBRE</b> ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?		Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.	
					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 100px;"> SI   1 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 100px;"> NO   2 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div>			
	MONTO				COD	MONTO		
	COD PER	1		2		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 4: 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							INGRESOS OCUPACIÓN SECUNDARIA										
ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 5, secc. 3 registraron códigos 1,2,3,4 o 10)							ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 6, secc. 3 registraron código 2)										
En el mes de <b>NOVIEMBRE</b> en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Registre 00 si todavía no ha cobrado</div>		Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.		En el mes de <b>NOVIEMBRE</b> ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.		En el mes de <b>NOVIEMBRE</b> , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?		Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.		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>NOVIEMBRE</b> ?		En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o de la producción, bienes o productos para el consumo del hogar en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> ?			
MONTO				MONTO				COD		MONTO		MONTO		COD		MONTO	
COD PER	4		5		6			7		8		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 4: 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>NOVIEMBRE</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="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 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 el monto de la pregunta anterior en LETRAS.</p>			<p>¿Recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 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 el monto de la pregunta anterior en LETRAS.</p>			<p>¿Recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 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 el monto de la pregunta anterior en LETRAS.</p>			<p>¿Recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?</p> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block;">SI 1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; display: inline-block; margin-left: 20px;">NO 2</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 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 el monto de la pregunta anterior en LETRAS.</p>		
COD PER	9				10				11				12				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 4: INGRESOS - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

BONO DE DESARROLLO HUMANO				BONO POR DISCAPACIDAD			OBSERVACIONES	
¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?		¿Cuánto recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.	¿Recibe el BONO por el cuidado brindado a una persona con discapacidad del hogar?		¿Cuánto recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?	Registre el monto de la pregunta anterior en LETRAS.	
<div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a la P15</div>		<div>Si no recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> registre 00</div>		<div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a siguiente sección</div>		<div>Si no recibió en el mes de <b>NOVIEMBRE</b> registre 00</div>		
		MONTO				MONTO		
COD PER	13	14		15	16		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: ACTIVIDAD FÍSICA Y TRANSPORTE - PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

TRANSPORTE INFORMANTE CALIFICADO					ACTIVIDAD FÍSICA INFORMANTE DIRECTO						
<p>¿(...) Utiliza <b>BICICLETA</b>?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">SI ....1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">NO.....2</div> <div style="margin-left: 10px;">→ <span style="background-color: #f08080; padding: 2px 5px;">Pase a P2</span></div> </div> <p style="margin-top: 20px;">- ¿Con qué <b>FRECUENCIA</b> la usa :</p> <div style="margin-left: 40px;">             -Todos los días? .....1              -Al menos una vez a la semana?.....2              -Al menos una vez al mes ?..... 3              -Al menos una vez al año?.....4           </div>		<p>En su rutina diaria ¿Qué medio utiliza principalmente (...) para <b>TRASLADARSE</b> desde su hogar al trabajo, establecimiento educativo, etc.?</p> <div style="margin-top: 20px;">             Vehículo particular ....             <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;">               - Solo.....1                - Compartido.....2             </div> </div> <div style="margin-top: 10px;">             Transporte Público ..... 3              Bicicleta ..... 4              Caminar ..... 5              Otro, ¿Cuál? (especifique) ..... 6              No aplica .....99 → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px 5px;">Pase a P4</span> </div>			<p>¿Cuál es la razón principal:</p> <div style="margin-top: 10px;">             Comodidad?.....1              Necesidad?..... 2              Seguridad?.....3              Conciencia Ambiental? ..4              Salud/Deporte?..... 5              Ahorro de dinero?.....6              Cercanía?.....7           </div>		<p><b>EN LA SEMANA PASADA</b>, ¿Hizo ejercicios ó practicó algún deporte?</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SI    1</div> <div style="margin-left: 10px;">↓</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">NO    2</div> </div>				
COD PER	COD	Frecuencia	Medio	Razón	COD.	Cuánto tiempo?				COD PER	
						Lunes a viernes		Sábado y domingo			
						Horas	Minutos	Horas	Minutos		
	1		2	3		4					

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: TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN TIC - PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

Para personas de 5 a 14 años (INFORMANTE CALIFICADO) y de 15 años y más (INFORMANTE DIRECTO)

¿(...) tiene teléfono celular <b>activado</b> ?  <div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a P2</div> </div>		¿El (los) teléfono (s) celular (es) que tiene (...) es/son <b>SMARTPHONE</b> (teléfono Inteligente, se puede comunicar a través de Wi-Fi, e-mails, red de datos, etc.)?  <div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a P2</div> </div>		(...) ¿Utiliza en su teléfono celular:  Internet? ..... 1 Redes Sociales? ..... 2 Wifi, Bluetooth? ..... 3 Mail, correo electrónico? ..... 4 GPS? ..... 5 Descarga de juegos, música, etc.?... 6  <div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>No sabe .. 88</div> <div>No tiene .. 99</div> </div>		(...) ¿Ha usado el Internet, desde cualquier lugar <b>en los últimos 12 meses</b> ?  <div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a P6</div> </div>		(...) ¿En qué lugar uso el internet con mayor frecuencia, <b>en los últimos 12 meses</b> :  Hogar?..... 1 Trabajo?..... 2 Institución Educativa?..... 3 Centros de acceso público?..... 4 Casa de otra persona (pariente, amigo, vecino, etc.)?..... 5 Otro, cuál?..... 6		(...) ¿Con que frecuencia usó el Internet <b>en los últimos 12 meses</b> :  Al menos una vez al día?..... 1 Al menos una vez a la semana? 2 Al menos una vez al mes?..... 3 Al Menos una vez al año?..... 4 No sabe?..... 5		(...) ¿Cuántas horas en total dedicó al Internet?  (Con respecto a la respuesta de la Preg. 4)  <div> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Registre 00 si es menos de una hora</div> <div>Siguiente sección</div> </div>		Horas	
COD PER	1	1A	1B						2	3	4	5	6	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: TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN TIC

### HABILIDADES TECNOLÓGICAS PARA PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO)

### OBSERVACIONES

¿Cuáles de las siguientes actividades informáticas, ha **realizado en los últimos 12 meses** en una computadora de escritorio o laptop:

- Copiar o mover un archivo (imagen, documento Word, Excel, pdf, etc.) o una carpeta?..... 1
- Copiar y pegar para duplicar o mover información en un documento (word, excel, etc.)?..... 2
- Enviar correos electrónicos con archivos adjuntos (imagen, documento Word, excel, pdf, etc.)?..... 3
- Utilizar fórmulas aritméticas (suma, resta, multiplicación y división) en una hoja de cálculo?..... 4
- Conectar e instalar nuevos dispositivos (ej. Un módem, una cámara o una impresora)?..... 5
- Buscar, descargar, instalar y configurar un software?..... 6
- Elaborar presentaciones (power point, prezi, slideshare etc.)?..... 7
- Transferir archivos entre un equipo y otros dispositivos (flash memory, disco externo)?..... 8
- Escribir un programa informático en un lenguaje de programación especializado?..... 9

SI 1

NO 2

N.S./N.R. 99

COD PER	1	2	3	4	5	6	7	8	9	COD PER
	7									

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 8: CONFIANZA, FUNCIONAMIENTO Y SATISFACCIÓN EN INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA PERSONA DE 16 AÑOS Y MÁS (Informante directo)

**COD INF:**

**El objetivo de esta sección es conocer si la población ha utilizado los servicios de algunas Instituciones Públicas y asignar una calificación en una escala del 0 al 10, sobre los aspectos de confianza, funcionamiento y satisfacción de las mismas.**

CONFIANZA												USO		FUNCIONAMIENTO												SATISFACCION																																												
<p>¿En qué medida usted confía en:</p> <p>Sitúese en una escala de 0 a 10.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>Ninguna confianza</span> <span>Total Confianza</span> </div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">- N.S. / N.R. .... 999</p>												0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>¿En los <b>últimos 12 meses</b>, usted ha utilizado los servicios públicos de las siguientes instituciones:</p> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">SI ..... 1</div> <div style="margin: 0 5px;">→</div> <div style="background-color: #f2d9d9; padding: 2px 5px; border: 1px solid black;">Pase a P3</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">NO.....2</div> <div style="margin: 0 5px;">→</div> <div style="background-color: #f2d9d9; padding: 2px 5px; border: 1px solid black;">Siguierte Institución</div> </div> </div>		<p>¿Cómo calificaría usted el <b>funcionamiento</b> de:</p> <p>Sitúese en una escala de 0 a 10.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>Pésimo</span> <span>Excelente</span> </div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">- N.S. / N.R. .... 999</p>												0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>¿Qué tan <b>satisfecho</b> se encuentra usted con el servicio recibido de:</p> <p>Sitúese en la escala de 0 a 10.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>Totalmente Insatisfecho</span> <span>Totalmente Satisfecho</span> </div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">- N.S. / N.R. .... 999</p>												0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																												
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																												
												<b>1</b>			<b>2</b>													<b>3</b>													<b>4</b>																													
Fiscalía General del Estado?																																																																						
Consejo de la Judicatura (jueces)?																																																																						
Defensoría Pública (abogados públicos)?																																																																						
Las Fuerzas Armadas?																																																																						
Seguridad Ciudadana (Policía Nacional)?																																																																						
Educación Pública (educación básica y bachillerato) ?																																																																						
Educación Pública Superior (Universidad Pública)?																																																																						

## SECCIÓN 10: COBERTURA EN SERVICIOS DE SALUD - JEFE O CÓNYUGE

1. ¿En los últimos 12 meses, usted o algún miembro del hogar tuvo alguna **enfermedad, accidente, dolor de muela, oído o algún otro malestar o necesidad** de atención de su salud? (Incluye parto, salud mental)

**Excluye control de embarazo**

-Sí .....

-No .....

1
2

Pase a 4

¿Quién?

Considerar  
quién tuvo el  
último  
problema de  
salud

Cód. Per

2. Pensando en el **último problema o necesidad** de atención de salud que tuvo (...) en los **últimos 12 meses**, ¿qué fue lo último que hizo:

- Recibió atención en medicina convencional (consulta externa, urgencias, hospitalización, cirugías, etc.)?..... 1

- Recibió atención en medicina ancestral, alternativa y terapias alternativas?..... 2

- Recibió remedios caseros?..... 3

- Se automedicó / recibió o compró medicamentos sin receta médica?..... 4

- No hizo nada?..... 5

- Otro, ¿cuál?..... 6

Pase a 5

Cód.

3.- Pensando en el último problema o necesidad de atención de salud que tuvo (...) ¿Por qué razón no fue atendido en un establecimiento público o privado:

Pudo obtener una cita en un establecimiento público o privado?.....

Le asignaron la cita en un tiempo muy lejano?.....

Pudo encontrar transporte o el centro de atención estaba muy lejos?.....

El servicio es malo?.....

Falta de dinero?.....

Caso leve?.....

Falta de tiempo?.....

Tiene miedo, no le gusta?.....

Responsabilidades familiares?.....

Está en tratamiento?.....

Otra ¿cuál?.....

SI	NO	
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10
		11

4. ¿Usted o algún miembro del hogar se realizó una **consulta de control** en los **últimos 12 meses**? (Incluye control de embarazo)

-Sí .....

-No .....

1
2

Pase a Sección 11

¿Quién?

Cód. Per

5. ¿En **dónde** recibió atención la **última vez** (...) ?

#### ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS

- Establecimiento de salud MSP..... 1

- Establecimiento de salud IESS..... 2

- Dispensario del Seguro Social Campesino..... 3

- Establecimiento de salud ISSFA/ISSPOL..... 4

- Establecimientos de salud municipales..... 5

#### ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS

- Consultorio privado..... 6

- Hospital o clínica privada/JBG/SOLCA..... 7

- Proveedor de medicina ancestral, alternativa o terapia alternativa..... 8

- Domicilio..... 9

- Otro, cuál?..... 10

Cód.

6. ¿Cuánto tiempo **esperó** (...) para recibir atención la **última vez** que acudió a un establecimiento de salud?

HORAS

--	--

MINUTOS

--	--

7. En la **última atención recibida**, ¿realizó (...) **algún pago** por concepto de:

SI.....1

NO.....2

-Medicamentos/remedios recetados o prescritos?.....

-Exámenes médicos (radiografías, laboratorio, etc.)?.....

-Consulta, hospitalización, cirugías?.....

-Otros gastos médicos?.....

1
2
3
4

Si responde todo NO, pase a pregunta 9

8. Para cubrir gastos médicos (atención, exámenes, medicamentos, etc.), ¿usted o algún miembro del hogar tuvo que:

SI.....1

NO.....2

- Trabajar horas extras o conseguir un trabajo

adicional?.....

- Dejar de cubrir alguna de sus necesidades básicas

(alimentación, renta, etc.)?.....

- Contraer deudas?.....

- Gastar sus ahorros?.....

- Empeñar o vender bienes (joyas, muebles,

maquinaria, etc.)?.....

- Pedir caridad/limosna?.....

1
2
3
4
5
6

9. La **última vez** que acudió (...) a un establecimiento de salud, ¿recibió:

SI.....1

NO.....2

- Atención respetuosa?.....

- Atención en un tiempo satisfactorio?.....

- Una explicación clara sobre su estado de salud?.....

- El servicio en instalaciones adecuadas (limpieza, ventilación, privacidad, espacio, materiales)?.....

- Recomendaciones para el cuidado posterior de su salud?.....

1
2
3
4
5

10. **Califique** el servicio de salud que (...) ¿recibió:

- Muy Bueno?..... 1

- Bueno?..... 2

- Regular?..... 3

- Malo?..... 4

- Pésimo?..... 5

Cód.

## OBSERVACIONES

## SECCIÓN 11: EQUIPAMIENTO DEL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

1. ¿Tiene este HOGAR:		Cuántos tiene?	OBSERVACIONES						
NOMBRE DEL BIEN	CÓDIGO	No. De BIENES							
1. COMPUTADORA DE ESCRITORIO?.....	SI..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">SB</span>		1		2		2		
	1								
	2								
	2								
2. COMPUTADORA LAPTOP/ TABLET?.....	SI..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> NO..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table> → <span style="background-color: #f08080; padding: 2px 5px; font-weight: bold;">Pase a P2</span>		1		2		2		
	1								
	2								
	2								
<b>ACCESO A INTERNET</b>									
<b>2. Tiene este hogar ACCESO A INTERNET?</b>									
Si..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td></tr></table>				1					
	1								
No..... <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td></tr></table>				2					
	2								



# SECCIÓN 12: DATOS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR JEFE O CÓNYUGE

ACCESOS Y ESPACIOS PÚBLICOS		SERVICIOS BÁSICOS																											
<b>1. VÍA DE ACCESO PRINCIPAL A LA VIVIENDA. (Por observación)</b> <table border="1"> <tr><td>- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Empedrado</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Lastrado/ calle de tierra</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Sendero</td><td>4</td></tr> <tr><td>- Río/ Mar</td><td>5</td></tr> <tr><td>- Otro, cuál ?</td><td>6</td></tr> </table>		- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada	1	- Empedrado	2	- Lastrado/ calle de tierra	3	- Sendero	4	- Río/ Mar	5	- Otro, cuál ?	6	<b>9. ¿Con qué tipo de ALUMBRADO cuenta PRINCIPALMENTE este HOGAR:</b> <table border="1"> <tr><td>- Empresa eléctrica pública</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Planta eléctrica privada</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Vela, candil, mechero, gas</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Ninguno</td><td>4</td></tr> </table>		- Empresa eléctrica pública	1	- Planta eléctrica privada	2	- Vela, candil, mechero, gas	3	- Ninguno	4						
- Carretera/ calle pavimentada o adoquinada	1																												
- Empedrado	2																												
- Lastrado/ calle de tierra	3																												
- Sendero	4																												
- Río/ Mar	5																												
- Otro, cuál ?	6																												
- Empresa eléctrica pública	1																												
- Planta eléctrica privada	2																												
- Vela, candil, mechero, gas	3																												
- Ninguno	4																												
<b>5. ¿Cuál es el material predominante de las PAREDES de la VIVIENDA:</b> <table border="1"> <tr><td>- Hormigón/bloque/ladrillo</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Asbesto/cemento (Fibrolit)</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Adobe/tapia</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Madera</td><td>4</td></tr> <tr><td>- Bahareque (caña, carrizo revestido)</td><td>5</td></tr> <tr><td>- Caña o estera</td><td>6</td></tr> <tr><td>- Otra, cuál ?</td><td>7</td></tr> </table>		- Hormigón/bloque/ladrillo	1	- Asbesto/cemento (Fibrolit)	2	- Adobe/tapia	3	- Madera	4	- Bahareque (caña, carrizo revestido)	5	- Caña o estera	6	- Otra, cuál ?	7	<b>10. ¿Este HOGAR cocina principalmente con:</b> <table border="1"> <tr><td>- Gas</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Leña, carbón</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Electricidad</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Otro, cuál ?</td><td>4</td></tr> </table>		- Gas	1	- Leña, carbón	2	- Electricidad	3	- Otro, cuál ?	4				
- Hormigón/bloque/ladrillo	1																												
- Asbesto/cemento (Fibrolit)	2																												
- Adobe/tapia	3																												
- Madera	4																												
- Bahareque (caña, carrizo revestido)	5																												
- Caña o estera	6																												
- Otra, cuál ?	7																												
- Gas	1																												
- Leña, carbón	2																												
- Electricidad	3																												
- Otro, cuál ?	4																												
<b>Estado:</b> 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>		<b>14. ¿De dónde obtiene el agua principalmente este HOGAR:</b> <table border="1"> <tr><td>- Red Pública</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Pila o llave pública</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Otra fuente por tubería</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Carro repartidor/triciclo</td><td>4</td></tr> <tr><td>- Pozo</td><td>5</td></tr> <tr><td>- Río, vertiente o acequia</td><td>6</td></tr> <tr><td>- Otro, cuál ?</td><td>7</td></tr> </table>		- Red Pública	1	- Pila o llave pública	2	- Otra fuente por tubería	3	- Carro repartidor/triciclo	4	- Pozo	5	- Río, vertiente o acequia	6	- Otro, cuál ?	7												
- Red Pública	1																												
- Pila o llave pública	2																												
- Otra fuente por tubería	3																												
- Carro repartidor/triciclo	4																												
- Pozo	5																												
- Río, vertiente o acequia	6																												
- Otro, cuál ?	7																												
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA</b> <b>2. TIPO DE VIVIENDA (Observación del encuestador)</b> <table border="1"> <tr><td>- Casa o villa</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Departamento</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Cuartos en casa de inquilinato</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Mediagua</td><td>4</td></tr> <tr><td>- Rancho, Covacha</td><td>5</td></tr> <tr><td>- Chozo</td><td>6</td></tr> <tr><td>- Otra, cuál ?</td><td>7</td></tr> </table>		- Casa o villa	1	- Departamento	2	- Cuartos en casa de inquilinato	3	- Mediagua	4	- Rancho, Covacha	5	- Chozo	6	- Otra, cuál ?	7	<b>14a. ¿Tiene medidor de agua?</b> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>													
- Casa o villa	1																												
- Departamento	2																												
- Cuartos en casa de inquilinato	3																												
- Mediagua	4																												
- Rancho, Covacha	5																												
- Chozo	6																												
- Otra, cuál ?	7																												
<b>3. El material predominante del TECHO de la vivienda es:</b> <table border="1"> <tr><td>- Hormigón/ losa/ cemento</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Asbesto (Eternit)</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Zinc</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Teja</td><td>4</td></tr> <tr><td>- Palma/ paja/ hoja</td><td>5</td></tr> <tr><td>- Otro, cuál ?</td><td>6</td></tr> </table>		- Hormigón/ losa/ cemento	1	- Asbesto (Eternit)	2	- Zinc	3	- Teja	4	- Palma/ paja/ hoja	5	- Otro, cuál ?	6	<b>14b. ¿El agua que obtiene es de la junta de agua?</b> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>															
- Hormigón/ losa/ cemento	1																												
- Asbesto (Eternit)	2																												
- Zinc	3																												
- Teja	4																												
- Palma/ paja/ hoja	5																												
- Otro, cuál ?	6																												
<b>Estado:</b> 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>		<b>14c. ¿El AGUA que recibe la VIVIENDA es:</b> * Por tubería dentro de la Vivienda <input type="checkbox"/> 1 * Por tubería fuera de la vivienda pero dentro del edificio, lote o terreno <input type="checkbox"/> 2 * Por tubería fuera del edificio, lote o terreno <input type="checkbox"/> 3 ... * No recibe agua por tubería sino por otros medios <input type="checkbox"/> 4																											
<b>4. El material predominante del PISO de la vivienda es:</b> <table border="1"> <tr><td>- Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Cerámica/ baldosa/ vinyl</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Mármol/ marmetón</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Cemento/ ladrillo</td><td>4</td></tr> <tr><td>- Tabla/ tablón no tratado</td><td>5</td></tr> <tr><td>- Caña</td><td>6</td></tr> <tr><td>- Tierra</td><td>7</td></tr> <tr><td>- Otro, cuál ?</td><td>8</td></tr> </table>		- Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante	1	- Cerámica/ baldosa/ vinyl	2	- Mármol/ marmetón	3	- Cemento/ ladrillo	4	- Tabla/ tablón no tratado	5	- Caña	6	- Tierra	7	- Otro, cuál ?	8	<b>11. ¿Cómo elimina este HOGAR la mayor parte de la basura:</b> <table border="1"> <tr><td>- Contratan el servicio</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Servicio municipal</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Botan a la calle, quebrada, río</td><td>3</td></tr> <tr><td>- La queman, entierran</td><td>4</td></tr> <tr><td>- Otra, cuál ?</td><td>5</td></tr> </table>		- Contratan el servicio	1	- Servicio municipal	2	- Botan a la calle, quebrada, río	3	- La queman, entierran	4	- Otra, cuál ?	5
- Duela/ parquet/ tabloncillo/ tablón tratado/ piso flotante	1																												
- Cerámica/ baldosa/ vinyl	2																												
- Mármol/ marmetón	3																												
- Cemento/ ladrillo	4																												
- Tabla/ tablón no tratado	5																												
- Caña	6																												
- Tierra	7																												
- Otro, cuál ?	8																												
- Contratan el servicio	1																												
- Servicio municipal	2																												
- Botan a la calle, quebrada, río	3																												
- La queman, entierran	4																												
- Otra, cuál ?	5																												
<b>Estado:</b> 1. Bueno <input type="checkbox"/> 2. Regular <input type="checkbox"/> 3. Malo <input type="checkbox"/>		<b>12. ¿El servicio de DUCHA con que cuenta el HOGAR es:</b> <table border="1"> <tr><td>- Exclusivo del Hogar</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Compartido con otros hogares</td><td>2</td></tr> <tr><td>- No tiene</td><td></td></tr> </table>		- Exclusivo del Hogar	1	- Compartido con otros hogares	2	- No tiene																					
- Exclusivo del Hogar	1																												
- Compartido con otros hogares	2																												
- No tiene																													
<b>6. ¿De cuántos cuartos dispone este HOGAR, sin incluir cuartos de cocina, baños, garajes o los dedicados exclusivamente para negocio?</b> - Número de cuartos <input type="text"/> Ninguno = 00		<b>13. ¿Con qué tipo de SERVICIO HIGIÉNICO cuenta el HOGAR:</b> <table border="1"> <tr><td>- Excusado y alcantarillado</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Excusado y pozo séptico</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Excusado y pozo ciego</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Letrina</td><td>4</td></tr> <tr><td>- No tiene</td><td>5</td></tr> </table>		- Excusado y alcantarillado	1	- Excusado y pozo séptico	2	- Excusado y pozo ciego	3	- Letrina	4	- No tiene	5																
- Excusado y alcantarillado	1																												
- Excusado y pozo séptico	2																												
- Excusado y pozo ciego	3																												
- Letrina	4																												
- No tiene	5																												
<b>7. ¿De estos cuartos, cuántos utiliza este HOGAR en forma exclusiva para dormir?</b> - Número de cuartos <input type="text"/> Ninguno = 00		<b>OBSERVACIONES</b>																											
<b>7a. ¿En este HOGAR, existen cuartos exclusivos para Negocios familiares?</b> - SI <input type="checkbox"/> 1 → ¿Cuántos? → - NO <input type="checkbox"/> 2		<b>TENENCIA DE LA VIVIENDA</b> <b>8. La vivienda que ocupa este Hogar es:</b> <table border="1"> <tr><td>- En arriendo</td><td>1</td></tr> <tr><td>- Anticresis y/o arriendo</td><td>2</td></tr> <tr><td>- Propia y la está pagando</td><td>3</td></tr> <tr><td>- Propia y totalmente pagada</td><td>4</td></tr> <tr><td>- Cedida</td><td>5</td></tr> <tr><td>- Recibida por servicios</td><td>6</td></tr> <tr><td>- Otro, cuál ?</td><td>7</td></tr> </table>		- En arriendo	1	- Anticresis y/o arriendo	2	- Propia y la está pagando	3	- Propia y totalmente pagada	4	- Cedida	5	- Recibida por servicios	6	- Otro, cuál ?	7												
- En arriendo	1																												
- Anticresis y/o arriendo	2																												
- Propia y la está pagando	3																												
- Propia y totalmente pagada	4																												
- Cedida	5																												
- Recibida por servicios	6																												
- Otro, cuál ?	7																												

# **PARA TODAS LAS PERSONAS** **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

## **OBSERVACIONES**

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

\* Si.....

\* No.....

\* No responde.....

	1
	2
	3

COD PER	Cod.	NÚMERO										COD PER	
		1											
01												01	
02												02	
03												03	
04												04	
05												05	
06												06	
07												07	
08												08	
09												09	
10												10	
11												11	
12												12	

## 1 ¿Qué es la Encuesta Multipropósito ?

Es una encuesta que realiza el INEC, para investigar aspectos demográficos, económicos y sociales de la población de 5 años y más, distribuida por todo el territorio nacional.



## 2 ¿Para que sirve ?

Sirve para medir y dar seguimiento a los indicadores de las metas planteadas en el Plan Nacional de Desarrollo 2017 - 2021 y demás agendas de Desarrollo Nacional e Internacional.

## 3 ¿Cómo fui seleccionado para esta encuesta ?

Todos los hogares a nivel nacional tienen la misma oportunidad de ser seleccionados; es decir, el que su hogar haya sido escogido obedece únicamente al azar, pues la selección se la realiza de forma aleatoria.

## 4 ¿Cuándo y dónde se hace?

La encuesta se realiza desde el 1 hasta el 28 de diciembre a nivel nacional. Los encuestadores se encontrarán en todas las provincias del país.

## 5 ¿Quién me realiza la encuesta?

Un encuestador visitará su vivienda y registrará su información. Usted puede verificar que es un encuestador autorizado en:

<http://www.ecuadorencifras.gob.ec/verificar-encuestadores-autorizados/>

## 6 ¿Quién tiene acceso a la información que entrego ?

Sólo el encuestador y supervisor, pues según el Art. 21 de la Ley Estadística, los datos que se obtengan para efecto de estadística y censos son de carácter reservado y **no podrán ser utilizados para tributación, investigaciones judiciales, etc.**



## 7 ¿A quién está dirigida la encuesta ?

La encuesta está dirigida a los hogares y las personas que los conforman, establecidos en las viviendas particulares.

8

¿Me pueden solicitar información más de una vez al año?

No de esta misma encuesta, excepto que cambie de residencia dentro de los 27 días de recolección y su nueva vivienda también haya sido seleccionada.



9

¿Es obligatorio contestar esta encuesta?

Según el Art. 20 de la Ley de Estadística: Todas las personas naturales o jurídicas domiciliadas, residentes en el país, sin exclusión alguna, están obligadas a suministrar los datos e información exclusivamente de carácter estadístico o censal, referentes a sus personas y a las que de ellas dependan.

10

¿Y el INEC a que se compromete?

El instituto Nacional de Estadística y Censos INEC, garantiza total confidencialidad de los datos suministrados por el hogar.

El INEC no dará a conocer información individual de ninguna especie. Sólo reportará resúmenes numéricos, las concentraciones globales, las totalizaciones y en general, los datos impersonales.

El INEC se compromete a publicar la información consolidada de los datos recolectados.

Administración Central - Quito  
Teléfono: (593-2) 2232303/ 2232012/ 2232151  
ext. 1510

Coordinación Zonal Litoral - Guayaquil  
Teléfono: (04) 2362808/ (04) 2360968/ (04)  
2360968 ext. 2120

Coordinación Zonal Centro – Ambato  
Teléfono: (03) 2421928/ (03) 2421 871 /  
(03) 2421 867/ ext. 4135

Coordinación Zonal Sur - Cuenca  
Teléfono: (07) 4091131/ (07) 4091128 / (07)  
2883090/ ext. 6133 o 6224

## ENCUESTA NACIONAL MULTIPROPÓSITO DE HOGARES-DICIEMBRE 2018

# 10 PREGUNTAS ÚTILES



Dirección de Estadísticas Socio-Demográficas

## SECCIÓN 1: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

[illegible]