

SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS DE HOGARES

SIEH-ENEMDU-JUNIO-2011

REPÚBLICA DEL ECUADOR - RONDA XXXII-06-2011

CONFIDENCIALIDAD:

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

INFORMACIÓN GENERAL
ÁREA URBANA - RURAL

ÁREA URBANA ☐

ÁREA RURAL ☐

FORMULARIO ☐ DE ☐

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:	<input type="text"/>	Cabecera cantonal o parroquial:	<input type="text"/>
Cantón:	<input type="text"/>		
Zona:	<input type="text"/>	Sector:	<input type="text"/>
No. de Vivienda en el Panel:	<input type="text"/>	Panel:	<input type="text"/>
Dominio/Resto:	<input type="text"/>	Período:	<input type="text"/>

ENCUESTA EFECTIVA: ¿La encuesta fue efectiva en la vivienda?

SI ☐ 1 } → Vivienda original:

NO ☐ 2 }

Si es vivienda de reemplazo (cod. 4) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza (1 - 2 - 3):

N° de Vivienda reemplazada:

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

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

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

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

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

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

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

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

6. PERSONAL RESPONSABLE

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

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

AÑO				MES		DÍA		Super.:	Corregido:
2	0	1	1	0	6				
Coord.:								Corregido:	

	SISTEMA ANTERIOR	SISTEMA ACTUAL REFORMA CURRICULAR	
PRIMARIA	JARDÍN DE INFANTES	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	BÁSICA
	PRIMER GRADO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEGUNDO GRADO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	TERCER GRADO	4 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	CUARTO GRADO	5 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	QUINTO GRADO	6 TO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
SECUNDARIA	SEXTO GRADO	7 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	MEDIA / BACHILLERATO
	PRIMER CURSO	8 VO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	SEGUNDO CURSO	9 NO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	TERCER CURSO	10 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA	
	CUARTO CURSO	1 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	
	QUINTO CURSO	2 DO . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	
	SEXTO CURSO	3 ER . AÑO DE EDUCACIÓN MEDIA	

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

¿Asiste actualmente a clases? (...) a	¿(...) asiste a la jornada de:	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)?	¿Sabe (...) leer y escribir?	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior?	¿Qué idioma (s) ó lengua (s) hablan o hablaban los padres de (...)?	¿Qué idioma (s) ó lengua (s) habla (...)?	¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres:
SI 1	La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6	Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por temor a los maestros..... 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educa..... 10 No está interesado en estudiar..... 11 Por embarazo..... 12 Por falta de cupo..... 13 Otra, cuál? (Especifique)..... 14	Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria..... 6 Educación Media / Bachillerato..... 7 Superior no Universitaria..... 8 Superior Universitaria..... 9 Post - grado..... 10	SI 1 NO 2	SI 1 NO 2 Pase a 13	Sólo lengua indígena..... 1 Lengua indígena y castellano / español... 2 Sólo castellano / español..... 3 Castellano / Español e idioma extranjero.... 4 Lengua indígena e idioma extranjero..... 5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	Sólo lengua indígena..... 1 Lengua indígena y castellano / español... 2 Sólo castellano / español..... 3 Castellano / Español e idioma extranjero.... 4 Lengua indígena e idioma extranjero..... 5 Idioma extranjero..... 6 No habla..... 7	Indígena?..... 1 Afroecuatoriano/a Afrodescendiente?... 2 Negro/a?..... 3 Mulato/a?..... 4 Montubio/a?..... 5 Mestizo/a?..... 6 Blanco/a?..... 7 Otro, cuál? (Especifique) 8
NO 2 Pase a 9	Pase a 10		Pase a 13 Pase a 12	Pase a 13				
			NIVEL	AÑO APROBADO	COD	¿Qué título obtuvo?	USO INEC	

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

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

MIGRACIÓN: PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

OBSERVACIONES

¿Siempre vivió (...) en este lugar/ciudad?

¿Dónde vivió (...) antes de venir a este lugar?

¿Cuál es la razón principal por la que vino (...) a este lugar/ciudad?

Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta

Si 1

Pregunta 20

No 2

En otro lugar del país..... 1

Registre: Provincia, cantón y parroquia

En otro país..... 2

Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA

- Por Trabajo..... 1
- Para mejorar sus ingresos..... 2
- Matrimonio..... 3
- Estudio..... 4
- Salud/enfermedad..... 5
- Compró o le dieron casa o terreno... 6
- Se vino con la familia..... 7
- Otro, cuál? (Especifique)..... 8

USO INEC

Cod. Prov. Cod. Cantón Cod. Parroq.

COD ¿Cuántos años vive en este lugar/ciudad? COD PROVINCIA / PAÍS CANTÓN PARROQUIA

COD PER	16	17	18	COD PER
01				01
02				02
03				03
04				04
05				05
06				06
07				07
08				08
09				09
10				10
11				11
12				12

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

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA	¿Qué hizo (...) la semana pasada:	¿Realizó (...) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:	¿Aunque (...) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?	¿Por qué razón (...) no trabajó la semana pasada?	¿Cuántas horas trabajó (...) la semana pasada o la última semana que trabajó?	¿Por qué razón (...) trabajó menos de 40 horas:	¿Por qué razón (...) trabajó la semana pasada 40 horas o más:
	Trabajó al menos una hora? 1 Pase a 24 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 Pase a 24 Pase a 22	Si 1 No 2 Pase a 32	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 todos sus trabajos Si es menos de 40 horas Pase a 25 Si es 40 horas o más Pase a 26 No. de horas	Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9 Pase a 27 Pase a 40	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

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

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

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

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

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

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

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

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

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (...)?	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (...)?	¿En esta ocupación (...) es o era:	¿Usted es socio de cooperativa o asociación?
DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES	REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES	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	SI 1 NO 2 Pase a Pregunta 45
USO INEC	USO INEC	Pase a 43 Pase a 45 Pase a 43	

DD BB	40	41	42	42A
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

ENCUESTA DOR/A

Tenga presente que los CESANTES (Pregunta 37 = 1) que llegan hasta la pregunta 42, pasan a la pregunta 61.

Para las demás personas, continúe con la pregunta 43 o 45 según el flujo de la pregunta 42 y 42A.

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

El trabajo que tiene (...) es:	¿(...) recibe por parte de su patrono o empleador:										¿Cuántos años trabaja (...) como (preg. 41)?	
¿Con Nombramiento?..... 1											<div>Si es menos de un año, registre 00</div>	
¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2	<div>SI 1</div>											
¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3	<div>NO 2</div>											
¿Por obra, a destajo?..... 4												
¿Por horas?..... 5												
¿Por jornal?..... 6												
	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años

COD PER	43	44	45	COD PER
01				01
02				02
03				03
04				04
05				05
06				06
07				07
08				08
09				09
10				10
11				11
12				12

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN PRINCIPAL - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

SITIO DE TRABAJO		TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO		PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMESTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CÓDIGO 2		¿Cuántos trabajos tuvo (...) en la semana pasada?		HORAS HABITUALES		
¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (...):		¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) lleva:		¿El establecimiento o lugar donde trabaja (...) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?		¿Cuántas horas trabaja (...) habitualmente a la semana en su:		
Local de una empresa o del patrono?..... 1		Menos de 100 1		Registros contables completos?..... 1		SI 1		Uno..... 1		Registre el número de horas para cada alternativa
Una obra en construcción?..... 2		100 y más 2		Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2		NO 2		Más de uno..... 2		
Se desplaza?..... 3		Pase a 50		No lleva ningún registro?..... 3		No Sabe..... 3				
Al descubierto en la calle?..... 4				No Sabe..... 4		No Sabe..... 3				
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										
Finca o terreno ajeno?..... 11										
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12										
COD.		CUÁNTAS?								
46		47		48		49		50		51
01										01
02										02
03										03
04										04
05										05
06										06
07										07
08										08
09										09
10										10
11										11
12										12

ENCUESTADOR/A:

LAS PREGUNTAS QUE A CONTINUACIÓN SE PRESENTAN ESTÁN REFERIDAS AL TRABAJO SECUNDARIO Y SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO

Recuerde que las preguntas 52 a 58 deberán ser realizadas, si en la pregunta 50 se ha registrado el código 2, en caso contrario, pase a SATISFACCIÓN EN EL TRABAJO pregunta 59

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	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 Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10 <div> Pase a 55 Pase a 55 </div>	¿Usted es socio de cooperativa o asociación? <div> SI 1 NO 2 PASE A 55 </div>

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

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

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

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

Contento?..... 1

Poco contento?..... 2

Descontento pero conforme?..... 3

Totalmente descontento?..... 4

NS/ NR?..... 5

Pase a pregunta 61

Pase a pregunta 60

Pase a pregunta 61

¿El motivo del descontento es:

SI 1

NO 2

Por tener ingresos bajos?

Por muchas horas de trabajo?

Por horarios de trabajo Inconveniente?

Por excesiva carga de trabajo en horarios normales?

Por no tener estabilidad laboral?

Por trabajar en un ambiente perjudicial o con materiales dañinos para su salud?

Por trabajar en la calle?

Por trabajar con herramientas o maquinaria que le puedan provocar accidentes (andamio, grúas, guillotina, etc.)?

Por las actividades o tareas que realiza?

Por las pocas posibilidades de progresar?

Por el ambiente de trabajo (malas relaciones entre compañeros o jefes)?

COD PER	59	60											COD PER
01													01
02													02
03													03
04													04
05													05
06													06
07													07
08													08
09													09
10													10
11													11
12													12

SECCIÓN 2: PARTICIPACIÓN EN QUEHACERES DOMÉSTICOS

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

						En los últimos 15 días																		
¿Participa (...) en los quehaceres de su hogar, tales como arreglar la casa, cuidar a los niños (as), ayudar en las tareas escolares, lavar y planchar la ropa, cocinar, cuidar enfermos o ancianos, hacer trabajo voluntario para la comunidad, etc?	Arreglo de casa? Barrer, limpiar polvos, tender camas	Compras en mercados, supermercados, etc.? 	Arreglo de ropa? Lavar, planchar, coser, arreglar	Preparación de alimentos? Preparar desayuno, almuerzo, cena	Cuidado niños, ancianos y enfermos?	Ayuda r en tareas escolares?	Total	Dormir? Tiempo cotidiano	Tiempo libre? Lectura, oír música, descansar sin hacer nada, ver TV., navegar o chatear por Internet, celular o jugar con computadora, ir al cine, bailar, playas, etc.	Estar, conversar, sobremesa, compartir con amigos/as, pareja o familia, recibir o visitar a otras familias, jugar fútbol, ajedrez, barajas, damas, etc., asistir a bautizo, etc.	Necesidades personales? Comer, cuidado personal, etc.	Cuidar su salud? Consulta Médica, análisis, estudios médicos o recibió alguna terapia o rehabilitación?	Reuniones : políticas (partidos, foros físicos, vía internet)?	Tiempo comprometido? Buscar trabajo, iniciar algún negocio, traslado al trabajo, escuela, etc.	Actividades productivas el autoconsumo preparar , conservas, dulces, pan, queso o sembró cosecho, o tiempo a la pesca?	Mingas o trabajo comunitario : labores domésticas o de apoyo en otro hogar, presta manos en siembra, cosecha, producción, limpieza de áreas comunes, agua, luz, etc.,?	Construcción de infraestructur a para la comunidad, ejemplo: construcción de escuelas, vías, sistemas de riego, canales, etc.,?	Reuniones y participación en:						
																- Comuna, Comunidad o barrio?.....	1							
																- Sindicato u organización de trabajadores?.....	2							
																	- Asociación de padres de familia o profesionales?.....	3						
																	- Cooperativa?.....	4						
																	- Algún nivel de Gobierno del Estado?.....	5						
																	- Organización civil no remunerado (club deportivo, religioso).....	6						
																	17							
																	1	2	3	4	5	6		

COD PER	61	62
---------	----	----

[illegible]

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

O C U P A C I O N P R I N C I P A L								O C U P A C I O N S E C U N D A R I A							
PATRONOS Y CUENTA PROPIA (Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)				ASALARIADOS Y EMPLEADOS DOMÉSTICOS (Si en pregunta 42 registraron códigos 1,2,3,4 ó 10)				ASALARIADOS E INDEPENDIENTES (Si en pregunta 50 registraron código 2)							
En el mes de MAYO ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?		En el mes de MAYO ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar? <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		En el mes de MAYO ¿cuánto gastó para el funcionamiento de su negocio en: compra de mercadería, pago de mano de obra, insumos o materia prima de los productos que vende, produce o los servicios que ofrece?		En el mes de MAYO en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos? <div>Registre 00 si todavía no ha cobrado</div>		En el mes de MAYO ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisaratos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?		En el mes de MAYO , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?		En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de MAYO ?		En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de MAYO ? <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>	
MONTO	COD	MONTO	MONTO	MONTO	MONTO	COD	MONTO	MONTO	COD	MONTO					
63		64		65		66		67		68		69		70	
01															01
02															02
03															03
04															04
05															05
06															06
07															07
08															08
09															09
10															10
11															11
12															12

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más										PARA PERSONAS OCUPADAS ACTIVAS (NO CESANTES)																	
INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES		TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS		BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD																					
<p>¿Recibió en el mes de MAYO ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<p>¿Recibió en el mes de MAYO ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<p>¿Recibió en el mes de MAYO dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<p>¿Recibió en el mes de MAYO dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div>		<p>¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 77</div>		<p>¿Cuánto recibió en el mes de MAYO por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?</p> <div>Si no recibió en el mes de MAYO registre 00</div>		<p>¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 79</div>		<p>¿Cuánto recibió en el mes de MAYO por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?</p> <div>Si no recibió en el mes de MAYO registre 00</div>		<p>¿(...) en sus horas libres o de ocio (en el hogar), continúa realizando actividades que cotidianamente hace en su trabajo?</p> <div>SI 1</div> <div>NO 2</div> <div>Siguiente sección</div>						<p>¿Según la cantidad de tiempo libre que usted dispone, le gustaría tener:</p> <div>Más ingresos?... 1</div> <div>Más tiempo libre? 2</div>					
<div>COD</div> <div>MONTO</div>		<div>COD</div> <div>MONTO</div>		<div>COD</div> <div>MONTO</div>		<div>COD</div> <div>MONTO</div>		<div>MONTO</div>		<div>MONTO</div>		<div>MONTO</div>		<div>COD</div> <div>Entre semana</div> <div>Fin de Semana</div> <div>Horas</div> <div>Minutos</div> <div>Horas</div> <div>Minutos</div>													
71		72		73		74		75		76		77		78		79						80		COD PER			
01																						01					
02																						02					
03																						03					
04																						04					
05																						05					
06																						06					
07																						07					
08																						08					
09																						09					
10																						10					
11																						11					
12																						12					

SECCIÓN 1: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS						
MIEMBROS DEL HOGAR	SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO	ESTADO CIVIL	
Registre el nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar. <div>INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR</div>	Hombre... 1 Mujer..... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?	¿Qué relación de parentesco tiene (...) con el jefe del hogar? Jefe..... 1 Cónyuge..... 2 Hijo ó hija..... 3 Yerno ó nuera..... 4 Nieto ó nieta..... 5 Padres ó suegros... 6 Otros parientes..... 7 Empleado(a)..... 8 Doméstico(a)..... 8 Otros no parientes... 9	¿(...) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?.... 1 IESS, Seguro Voluntario?. 2 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	¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: <div>Para personas de 12 años o más</div> Casado (a)?.... 1 Separado (a)?.. 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)? 6	
		Años	Altern. 1	Altern. 2		
COD PER	1	2	3	4	5	6
01			1			
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

RAMA DE ACTIVIDAD
EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Enseñanza	- Servicio de Educación Nivel Primario
2	- Comercio de víveres al por menor	- Venta de abarrotes al por menor en tienda de barrio
3	- Venta en puesto de mercado	- Venta de verduras al por menor en puesto de mercado
4	- Venta ambulante	- Venta o comercio ambulante de caramelos, lotería, periódicos, etc.
5	- Confección y reparación de prendas de vestir	- Servicio de confección o reparación de prendas de vestir
6	- Agricultura de tubérculos	- Cultivo de papas
7	- Producción pecuaria	- Cría cerdos
8	- Cultivo de productos agrícolas y cría de animales	- Cultiva y cría animales
9	- Mantenimiento y reparación de vehículos	- Servicio de reparación de vehículos automotores
10	- Construcción y reparación de inmuebles	- Construir, reparar edificios y/o casas
11	- Construcción de casas	- Construir, reparar casas
12	- Reparación de radios, televisores, equipos de sonido	- Servicio de reparación de radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Servicio de transporte de pasajeros	- Transporte de pasajeros en autobús, taxi
14	- Servicio de peluquería	- Servicio de lavado, corte y peinado de cabello

GRUPO DE OCUPACIÓN
EJEMPLOS

	NO DEBE ESCRIBIR	DEBE ESCRIBIR
1	- Profesor	- Enseña a niños de nivel primario
2	- Vendedor	- Vende abarrotes en tienda de barrio
3	- Vendedor en puesto de mercado	- Vende verduras en puesto en el mercado
4	- Vendedor ambulante	- Vende caramelos, loterías, periódicos, etc.
5	- Sastre	- Confecciona y repara prendas de vestir
6	- Agricultor	- Cultiva papa
7	- Criador de animales	- Cría cerdos
8	- Productor agropecuario	- Cultiva y cría animales
9	- Mecánico de autos	- Repara y hace mantenimiento de vehículos
10	- Pintor	- Pinta interiores en edificios y casas
11	- Albañil	- Levanta paredes, funde lozas, etc.
12	- Radiotécnico	- Repara radios, televisores, equipos de sonido, etc.
13	- Conductor (chofer)	- Transporta pasajeros en autobús, taxi, etc.
14	- Estilista	- Lavado, corte y peinado del cabello

$$63 + 64 \geq 65$$



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

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**