

# 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**

FORMULARIO  DE

ÁREA URBANA

ÁREA RURAL

### 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"/>	Hogar:	<input type="text"/>
<b>ENCUESTA EFECTIVA:</b>		¿La encuesta fue efectiva en la vivienda?	
SI	<input type="text"/>	} → Vivienda original:	<input type="text"/>
NO	<input type="text"/>		
Si es vivienda de reemplazo (cod. 4) y la encuesta fue efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza ( 1 - 2 - 3 ) : <input type="text"/>			
N° de Vivienda reemplazada: <input type="text"/>			

### 2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

Manzana:	<input type="text"/>	Edificio:	<input type="text"/>
Calle:	<input type="text"/>		
Lote No.	Bloque No.	Patio No.	<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:	Rg.	Dom.	Eq. Enc. Rot.
	COD.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODIFICADOR:	COD.	DIGITADOR:	COD.
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

### 7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

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

		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			
		SEXTO GRADO	7 MO . AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA			
SECUNDARIA		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	MEDIA / BACHILLERATO		
		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: La mañana?..... 1 La tarde?..... 2 La noche?..... 3 Jornada Integral?..... 4 Dos jornadas?..... 5 A distancia?..... 6	¿Cuál es la razón principal para que (...) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad? Edad..... 1 Terminó sus estudios..... 2 Falta de recursos económicos..... 3 Por fracaso escolar..... 4 Por trabajo..... 5 Por temor a los maestros..... 6 Por enfermedad o discapacidad..... 7 Por ayudar en quehaceres del hogar..... 8 La familia no le permite estudiar..... 9 No hay establecimientos educa.....10 No está interesado en estudiar.....11 Por embarazo.....12 Por falta de cupo.....13 Otra, cuál? (Especifique).....14	¿Cuál es el nivel de instrucción y año más alto que aprobó (...)? Ninguno..... 1 Centro de alfabetización..... 2 Jardín de Infantes..... 3 Primaria..... 4 Educación Básica..... 5 Secundaria.....6 Educación Media / Bachillerato.....7 Superior no Universitaria..... 8 Superior Universitaria..... 9 Post - grado.....10	¿Sabe (...) leer y escribir? SI 1 NO 2	¿Por los estudios realizados (...) obtuvo algún título superior? SI 1 NO 2 Pase a 13	¿Qué idioma (s) o lengua (s) hablan o hablaban los padres de (...)? 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	¿Qué idioma (s) o lengua (s) habla (...)? 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	¿Cómo se identifica (...) según su cultura y costumbres: 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	
SI 1 NO 2 Pase a 9		Pase a 10		Pase a 13 NO 2 Pase a 13		Pase a 13		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 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 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> No trabajó? 2 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 22</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 style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 24</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 22</div>	Si 1 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase a 32</div> No 2	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 style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto; width: fit-content;"> <b>En todos sus trabajos</b> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto; width: fit-content;"> <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; margin: 5px auto; width: fit-content;"> <b>Si es 40 horas o más</b>  <b>Pase a 26</b> </div> No. de horas	Porque su trabajo así lo exige?..... 1 No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2 No pudo conseguir más trabajo?..... 3 Reducción de las actividades económicas? 4 Por falta de materia prima?..... 5 Motivos de salud, personales o familiares? 6 Por estudios?..... 7 Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 5px auto; width: fit-content;"> <b>No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9</b>  <b>Pase a 40</b> </div>	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. PER. INF	20	21	22	23	24	25	26	COD. PER
01									01
02									02
03									03
04									04
05									05
06									06
07									07
08									08
09									09
10									10
11									11
12									12

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

<p>Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (...):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trabajar más horas en su (s) trabajo (s) actual (es)?..... 1</li> <li>- Trabajar más horas en otro trabajo adicional?..... 2</li> <li>- Cambiar el (los) trabajo (s) actual (es) por otro trabajo con más horas?..... 3</li> <li>- No desea trabajar más horas?... 4</li> </ul> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 28</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Si 1</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">No 2</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Está disponible (...) para trabajar horas adicionales a la semana?</p>	<p>¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (...) disponible para trabajar?</p>	<p>¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (...) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buscar más trabajo ?..... 1</li> <li>- Registro en agencia de empleo pública o privada ?..... 2</li> <li>- Presentar solicitud a otros empleadores ?..... 3</li> <li>- Pedir ayuda a amigos o familiares ?..... 4</li> <li>- Buscar terreno, edificio, maquinaria o equipo a fin de mejorar o crear su propia empresa?..... 5</li> <li>- Conseguir recursos financieros adicionales?..... 6</li> <li>- No ha realizado ninguna gestión ?..... 7</li> </ul> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 31</div> <div style="margin-left: 100px; border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>	<p>¿Cuál es la razón por la que (...) busca cambiar la situación actual de su trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Por qué no trabaja jornada completa?.. 1</li> <li>- Inseguridad en su trabajo?..... 2</li> <li>- Desea ejercer su profesión?..... 3</li> <li>- Los ingresos no son suficientes?..... 4</li> <li>- Por otras causas? (<i>Especifique</i>)..... 5</li> </ul> <div style="margin-top: 10px; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Pase a 40</div> </div>
<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>	<b>31</b>

cod. PEE					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> <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> <p>No realizó ninguna gestión para buscar trabajo..... 11</p>	<p><b>Pase a 33</b></p> <p><b>Pase a 37</b></p> <p><b>No. semanas</b></p>	<p>¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (...)?</p>	<p>¿Por qué razón no buscó trabajo (...):</p> <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>	<p><b>Pase a 35</b></p> <p><b>Si 1</b></p> <p><b>Pase a 37</b></p> <p><b>No 2</b></p> <p><b>Pase a 36</b></p>	<p>¿(...) está disponible para trabajar?</p>	<p>¿(...) es:</p> <p>Rentista?..... 1</p> <p>Jubilado o pensionado?..... 2</p> <p>Estudiante?..... 3</p> <p>Ama de casa?.. 4</p> <p>Incapacitado?... 5</p> <p>Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 6</p>	<p><b>Pase a 61</b></p> <p><b>Si 1</b></p> <p><b>No 2</b></p> <p><b>Pase a 61</b></p>	<p>¿Trabajó (...) anteriormente?</p> <p>¿Por qué motivos dejó de trabajar (...)?</p> <p>Liquidación de la empresa..... 1</p> <p>Despido intempestivo..... 2</p> <p>Renuncia voluntaria..... 3</p> <p>Supresión de partidas del sector público..... 4</p> <p>Terminación de contrato..... 5</p> <p>Le fue mal en el negocio..... 6</p> <p>Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo..... 7</p> <p>Se jubiló o le pensionaron..... 8</p> <p>Otro, cuál? <i>(Especifique)</i>..... 9</p>	<p><b>No. Semanas</b></p>
---	---	---	--	---	--	---	---	--	---------------------------

CDD PER	32	33	34	35	36	37	38	39	CDD 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 } <b>Pase a 43</b> 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 } <b>Pase a 45</b> Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 } Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10 } <b>Pase a 43</b>		<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> Pase a Pregunta 45
USO INEC		USO INEC				
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														
¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">SI 1</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Si es menos de un año, registre 00</div>												
¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">NO 2</div>													
¿Por obra, a destajo?..... 4														
¿Por horas?..... 5														
¿Por jornal?..... 6														
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <td>ALIMENTACIÓN?</td> <td>VIVIENDA?</td> <td>TRANSPORTE?</td> <td>VACACIONES?</td> <td>ROPA DE TRABAJO?</td> <td>SEGURO SOCIAL?</td> <td>SEGURO MÉDICO?</td> <td>GUARDERÍA?</td> <td>CURSOS DE CAPACITACIÓN?</td> <td>13° SUELDO</td> <td>14° SUELDO</td> <td>No. de años</td> </tr> </table>	ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años			

COD PER	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</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 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    1 100 y más        2 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Pase a 50</div>	Registros contables completos?..... 1	SI    1	Uno..... 1	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;">Registre el número de horas para cada alternativa</div>
Una obra en construcción?..... 2		Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2	NO    2	Más de uno..... 2	
Se desplaza?..... 3		No lleva ningún registro?..... 3	No Sabe.....3		
Al descubierto en la calle?..... 4		No Sabe..... 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					
Finca o terreno ajeno?..... 11					
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12					
	COD.    CUÁNTAS?				OCUPACIÓN PRINCIPAL?    OCUPACIÓN SECUNDARIA?    OTRAS OCUPACIONES?

DDD PER	46	47	48	49	50	51	DDD PER
01							01
02							02
03							03
04							04
05							05
06							06
07							07
08							08
09							09
10							10
11							11
12							12

**ENCUESTADOR/A:**

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

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

## SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN	COOPERATIVA O ASOCIACIÓN
<p>¿A qué se dedica principalmente la empresa, negocio, establecimiento, institución o finca donde trabaja (...)?</p> <p style="text-align: center;"><b>DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES</b></p> <p style="text-align: right;">USO INEC</p>	<p>¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (...)?</p> <p style="text-align: center;"><b>REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES</b></p> <p style="text-align: right;">USO INEC</p>	<p>En esta ocupación (...) es :</p> <p>Empleado/Obrero de Gobierno / Estado?..... 1</p> <p>Empleado/Obrero Privado?..... 2</p> <p>Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3</p> <p>Jornalero o Peón?..... 4</p> <p>Patrono?..... 5</p> <p>Cuenta Propia?..... 6</p> <p>Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7</p> <p>Trabajador No Remunerado en otro Hogar?..... 8</p> <p>Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9</p> <p><i>Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10</i></p> <p style="text-align: right;">Pase a 55</p> <p style="text-align: right;">Pase a 55</p>	<p>¿Usted es socio de cooperativa o asociación?</p> <p style="text-align: center;">SI 1</p> <p style="text-align: center;">NO 2</p> <p style="text-align: center;">PASE A 55</p>

IDB PER	52	53	54	54A	COP 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**

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	
¿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?
Local de una empresa o del patrono?..... 1	Menos de 100 1 100 y más 2	Registros contables completos?..... 1	<input type="checkbox"/> SI 1
Una obra en construcción?..... 2		Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2	<input type="checkbox"/> NO 2
Se desplaza?..... 3	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Pase a 59</div>	No lleva ningún registro?..... 3	<input type="checkbox"/> No Sabe.....3
Al descubierto en la calle?..... 4		No Sabe..... 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			
Finca o terreno ajeno?..... 11			
Finca, terreno o establecimiento comunal?..... 12			
COD.	CUÁNTAS?		

COD PER	55	56	57	58
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

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

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

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

Contento?.....  1 → Pase a pregunta 61

Poco contento?.....  2 } → Pase a pregunta 60

Descontento pero conforme?.....  3 } → Pase a pregunta 60

Totalmente descontento?.....  4 } → Pase a pregunta 60

NS/ NR?.....  5 → 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)?
---------------------------	------------------------------	--	---	-----------------------------------	---	---------------------------	--	---	---	---

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



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

### O C U P A C I 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 <b>MAYO</b> ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (...) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?			En el mes de <b>MAYO</b> ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?			En el mes de <b>MAYO</b> ¿cuánto gastó para el funcionamiento de su negocio en: compra de mercadería, pago de mano de obra, insumos o materia prima de los productos que vende, produce o los servicios que ofrece?			En el mes de <b>MAYO</b> en su ocupación como (...) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?			En el mes de <b>MAYO</b> ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisaratos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?			En el mes de <b>MAYO</b> , además de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?			En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de <b>MAYO</b> ?			En su (s) otra (s) ocupación (es) ¿recibió por su trabajo pago en especies o retiró del negocio o producción bienes o productos para el consumo del hogar, en el mes de <b>MAYO</b> ?		
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2			<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2			Registre 00 si todavía no ha cobrado			<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2			<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2			<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2			<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2					
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

INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES	TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS				BONO DE DESARROLLO HUMANO		BONO POR DISCAPACIDAD		PARA PERSONAS OCUPADAS ACTIVAS (NO CESANTES)																																					
¿Recibió en el mes de <b>MAYO</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.?	¿Recibió en el mes de <b>MAYO</b> ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?	¿Recibió en el mes de <b>MAYO</b> dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?	¿Recibió en el mes de <b>MAYO</b> dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?	¿Recibe el BONO DE DESARROLLO O HUMANO?	¿Cuánto recibió en el mes de <b>MAYO</b> por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?	¿Recibe el BONO POR EL CUIDADO BRINDADO A UNA PERSONA DISCAPACITADA DEL HOGAR?	¿Cuánto recibió en el mes de <b>MAYO</b> por el BONO DE DISCAPACIDAD JOAQUÍN GALLEGOS LARA?	¿(...) en sus horas libres o de ocio (en el hogar), continúa realizando actividades que cotidianamente hace en su trabajo?					¿Según la cantidad de tiempo libre que usted dispone, le gustaría tener:																																	
<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a <b>77</b>	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Si no recibió en el mes de <b>MAYO</b> registre 00	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Pase a <b>79</b>	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Si no recibió en el mes de <b>MAYO</b> registre 00	<input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 Siguiendo sección					Más ingresos?... 1 Más tiempo libre? 2																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="5">Cuánto tiempo?</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Entre semana</th> <th colspan="3">Fin de Semana</th> </tr> <tr> <th>COD</th> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> <th>Horas</th> <th>Minutos</th> </tr> </table>					Cuánto tiempo?					Entre semana		Fin de Semana			COD	Horas	Minutos	Horas	Minutos	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 5%;">COD</th> <th style="width: 95%;">MONTO</th> </tr> </table>	COD	MONTO
COD	MONTO																																													
COD	MONTO																																													
COD	MONTO																																													
COD	MONTO																																													
COD	MONTO																																													
COD	MONTO																																													
COD	MONTO																																													
COD	MONTO																																													
Cuánto tiempo?																																														
Entre semana		Fin de Semana																																												
COD	Horas	Minutos	Horas	Minutos																																										
COD	MONTO																																													
<b>71</b>	<b>72</b>	<b>73</b>	<b>74</b>	<b>75</b>	<b>76</b>	<b>77</b>	<b>78</b>	<b>79</b>					<b>80</b>																																	

COD PER	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 style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR</b> </div>	Hombre... 1 Mujer..... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (...)?  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>Si tiene menos de un año, registre 00</b> </div> Años	¿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 Altern.1    Altern. 2	¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual:  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <b>Para personas de 12 años o más</b> </div> Casado (a)?.... 1 Separado (a)?.. 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)? .... 6

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

$$63 + 64 \geq 65 \quad \checkmark$$

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

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**