SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS DE HOGARES

SIEH-ENEMDU-SEPTIEMBRE-2009

REPÚBLICA DEL ECUADOR - RONDA XXV-09-2009

instituto nacional de estadística y censos

INFORMACIÓN GENERAL
ÁREA URBANA

CONFIDENCIALIDAD:

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

FORMULARIO ☐ ***DE*** ☐

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

Provincia:		Cabecera cantonal o parroquial:	
Cantón:			
Zona:	Sector:	Panel:	
No. de Vivienda en el Panel:		Hogar:	
Dominio/Resto:		Período:	

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:	Edificio:	
Calle:		
Lote No.	Bloque No.	Patio No.
Piso No.	Casa No.	Depart. No.

3. DATOS DEL INFORMANTE Y DEL HOGAR

Nombre del Informante Calificado:	
Relación de parentesco con el jefe/a del hogar:	
Número de miembros del hogar:	
Nomb. Jefe Hogar:	N° Telf.:

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

Resultado de la Entrevista	
1. COMPLETA	
2. RECHAZO	
3. NADIE EN CASA	
4. VIV. TEMPORAL	
5. VIV. DESOCUPADA	
6. VIV. CONSTRUCCIÓN.	
7. VIV. INHABITABLE O DESTRUIDA	
8. VIV. CONVERTIDA EN NEGOCIO	
9. OTRA RAZÓN	

5. RESUMEN GENERAL DE LA ENTREVISTA

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

6. PERSONAL RESPONSABLE

COORDINADOR REGIONAL:	**SUPERVISOR:**	**COD.** ☐☐
ENCUESTADOR:	**COD.**	**Rg.** ☐ **Dom.** ☐ **Eq.** ☐ **Enc.** ☐☐ **Rot.** ☐
CODIFICADOR: **COD.** ☐☐	**DIGITADOR:**	**COD.** ☐☐

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

AÑO	MES	DÍA		
2 0 0 9	0 9	☐☐	**Super.:**	**Corregido:**
			Coord.:	**Corregido:**

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

7. ¿Asiste (…) actualmente a clases?

- SI 1
- NO 2 — Pase a 9

8. ¿(…) asiste a la jornada de:

- La mañana?..... 1
- La tarde?.......... 2
- La noche?........ 3
- Jornada Integral?........... 4
- Dos jornadas?......... 5
- A distancia?..... 6

Pase a 10

9. ¿Cuál es la razón principal para que (…) no asista actualmente a la escuela, colegio o universidad?

- Edad…………………………………… 1
- Terminó sus estudios…………………… 2
- Falta de recursos económicos……… 3
- Por fracaso escolar…………………… 4
- Por trabajo…………………………… 5
- Por temor a los maestros…………… 6
- Por enfermedad o discapacidad…… 7
- Por ayudar en quehaceres del hogar…………………………………… 8
- La familia no le permite estudiar…… 9
- No hay establecimientos educa…….10
- No está interesado en estudiar……..11
- Por embarazo…………………………12
- Otra, cuál?..13

10. ¿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 } Pase a 13
- Educación Media…………… 7 } Pase a 13
- Superior no Universitaria…… 8 } Pase a 12
- Superior Universitaria………. 9 } Pase a 12
- Post - grado…………………10 } Pase a 12

NIVEL | AÑO APROBADO

11. ¿Sabe (…) leer y escribir?

- SI 1
- NO 2

Pase a 13

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

- SI 1 → ¿Qué título obtuvo?
- NO 2 — Pase a 13

COD | ¿Qué título obtuvo? | USO INEC

13. ¿Qué idioma hablan o hablaban los padres de (…)?

- Sólo lengua indígena………………1
- Lengua indígena y español……………… 2
- Sólo español………… 3
- Español e idioma extranjero……………4
- Lengua indígena e idioma extranjero…….5

14. ¿Qué idioma o idiomas habla (...) ?

- Sólo lengua indígena………………1
- Lengua indígena y español……………… 2
- Sólo español………… 3
- Español e idioma extranjero……………4
- Lengua indígena e idioma extranjero…….5

15. ¿Cómo se considera (…):

- Indígena?...............1
- Blanco?................. 2
- Mestizo?............... 3
- Negro?.................. 4
- Mulato?................. 5
- Otro, cuál?............. 6

COD PER	7	8	9	10 NIVEL	10 AÑO APROBADO	11	12 COD	12 ¿Qué título obtuvo?	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

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

Lugar/ciudad donde se está realizando la encuesta

Si 1

Pregunta 20

No 2

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

En otro lugar del país..... 1 → *Registre: Provincia, cantón y parroquia*

En otro país..... 2 → *Registre el PAÍS en la columna PROVINCIA*

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

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?..... 8

COD PER	16 COD	16 ¿Cuantos años vive en este lugar/ciudad?	17 COD	17 PROVINCIA / PAÍS	17 CANTÓN	17 PARROQUIA	USO INEC Cod. Prov.	USO INEC Cod. Cantón	USO INEC Cod. Parroq.	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

OBSERVACIONES

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

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA PERSONA QUE INFORMA

20 ¿Qué hizo (…) la semana pasada:

Trabajó al menos una hora? 1

Pase a 24

No trabajó? 2

21 ¿Realizó (…) la semana pasada alguna actividad dentro o fuera de su casa para ayudar al mantenimiento del hogar, tal como:

- Atender negocio propio?..... 1
- Fabricar algún producto?..... 2
- Hacer algo en casa por un ingreso?..... 3
- Brindar algún servicio?..... 4
- Ayudar en algún negocio familiar?..... 5
- Ayudar en el trabajo de algún familiar?..... 6
- Como aprendiz remunerado en dinero o en especie?..... 7
- Labores agrícolas o cuidado de animales?..... 8
- Estudiante que realizó algún trabajo?..... 9
- Trabajar para otra familia?..... 10
- Otra actividad por un ingreso? 11

24

No realizó ninguna actividad? 12 → **Pase a 22**

22 ¿Aunque (…) no haya trabajado la semana pasada, tiene algún trabajo o negocio al cual seguro va a volver?

Si 1

No 2

Pase a 32

23 ¿Por qué razón (…) no trabajó la semana pasada?

- Vacaciones o días feriados..... 1
- Enfermedad o accidente..... 2
- Huelga o paro..... 3
- Licencia con sueldo..... 4
- Licencia sin sueldo..... 5
- Suspensión temporal del trabajo 6
- Otro, cuál?..... 7

24 ¿Cuántas horas trabajó (…) la semana pasada o la última semana que trabajó?

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

25 ¿Por qué razón (…) trabajó menos de 40 horas:

- Porque su trabajo así lo exige?..... 1
- No pudo conseguir trabajo en otra parte? 2
- No pudo conseguir más trabajo?..... 3
- Reducción de las actividades económicas? 4
- Por falta de materia prima?..... 5
- Motivos de salud, personales o familiares? 6
- Por estudios?..... 7
- Vacaciones o días feriados, huelga o paro? 8

27

No desea o no necesita trabajar más horas?..... 9 → **Pase a 40**

26 ¿Por qué razón (…) trabajó la semana pasada 40 horas o más:

- Horario normal?..... 1
- Horas extras?..... 2
- Exceso de trabajo o clientes?. 3
- Horas de trabajo necesarias para obtener un ingreso suficiente?..... 4
- Otro, cuál?..... 5

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

27 Tomando en cuenta el número de horas trabajadas la semana pasada o la última semana que trabajó ¿desearía (…):

- 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

→ **28**

- No desea trabajar más horas?... 4 → **Pase a 40**

28 ¿Está disponible (…) para trabajar horas adicionales a la semana?

Si 1

No 2 → **Pase a 40**

29 ¿Cuántas horas adicionales a la semana estaría (…) disponible para trabajar?

No. de horas

30 ¿En las últimas cuatro semanas ha realizado (…) alguna gestión para aumentar las horas de trabajo o cambiar de trabajo, tal como:

- 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

→ **31**

- No ha realizado ninguna gestión ?..... 7 → **Pase a 40**

31 ¿Cuál es la razón por la que (…) busca cambiar la situación actual de su trabajo:

- 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? (Especifique)..... 5

Pase a 40

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

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

32 ¿Durante las últimas cuatro semanas (…) hizo alguna gestión para buscar trabajo tal como:

- Acudir a sitios de contratación temporal? 1
- Hablar con amigos o parientes? 2
- Buscar en la prensa o radio? 3
- Acudir a agencias de empleo? 4
- Tratar de establecer su propio taller, empresa o negocio? 5
- Asistir a entrevistas? 6
- Colocar carteles o propagandas en tiendas o negocios? 7
- Búscar por Internet? 8
- Enviar o presentar hojas de vida (carpeta)? 9
- Otra gestión?. (Especifique)… 10

→ **33**

No realizó ninguna gestión para buscar trabajo… 11 → **Pase a 34**

33 ¿Hace cuánto tiempo busca trabajo (…)?

Pase a 37

No. semanas

34 ¿Por qué razón no buscó trabajo (…):

- Tiene un trabajo esporádico u ocasional? 1
- Tiene un trabajo para empezar inmediatamente? 2
- Espera respuesta a una gestión para empresa o negocio propio? 3
- Espera respuesta de un empleador u otras gestiones para conseguir empleo? 4
- Espera cosecha o temporada de trabajo? 5
- Piensa que no le darán trabajo o se cansó de buscar? 6
- No cree poder encontrar? 7

→ **35**

- No tiene necesidad o deseos de trabajar? 8
- No tiene tiempo? 9
- Su cónyuge o su familia no le permiten? 10
- Está enfermo/incapacitado? 11
- No está en edad de trabajar? 12

→ **36**

35 ¿(…) está disponible para trabajar?

Si 1 → **Pase a 37**

No 2

36 ¿ (…) es:

- Rentista? 1
- Jubilado o pensionado? 2
- Estudiante? 3
- Ama de casa? 4
- Incapacitado? 5
- Otro, cuál? 6

Pase a 61

37 ¿Trabajó (…) anteriormente?

Si 1

No 2 → **Pase a 61**

38 ¿Por qué motivos dejó de trabajar (…)?

- Liquidación de la empresa… 1
- Despido intempestivo… 2
- Renuncia voluntaria… 3
- Supresión de partidas del sector público… 4
- Terminación de contrato… 5
- Le fue mal en el negocio… 6
- Se terminó ciclo agrícola o temporada de trabajo… 7
- Se jubiló o le pensionaron… 8
- Otro, cuál? 9

39 ¿Hace cuánto tiempo (…) no trabaja?

No. Semanas

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

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

RAMA DE ACTIVIDAD	GRUPO DE OCUPACIÓN	CATEGORÍA DE OCUPACIÓN
¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja(ba) (…)? **DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES** **USO INEC**	¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza(ba) (…)? **REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES** **USO INEC**	¿En esta ocupación (…) es o era: Empleado/Obrero de Gobierno?..... 1 Empleado/Obrero Privado?..... 2 Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3 Jornalero o Peón?..... 4 Patrono?..... 5 Cuenta Propia?..... 6 Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7 Trabajador No Remunerado en otro Hogar? ..... 8 Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9 45 ***Empleado(a) Doméstico(a)?..... 10***

COD PER	40		41		42
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					

ENCUESTADOR/A:

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

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

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

El trabajo que tiene (…) es:

- ¿Con Nombramiento?..... 1
- ¿Con Contrato Permanente / Indefinido / estable o de planta?..... 2
- ¿Con Contrato Temporal, ocasional o eventual?..... 3
- ¿Por obra, a destajo?..... 4
- ¿Por horas?..... 5
- ¿Por jornal?..... 6

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

SI 1

NO 2

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

Si es menos de un año, registre 00

COD PER	43	44											45	COD PER
		ALIMENTACIÓN?	VIVIENDA?	TRANSPORTE?	VACACIONES?	ROPA DE TRABAJO?	SEGURO SOCIAL?	SEGURO MÉDICO?	GUARDERÍA?	CURSOS DE CAPACITACIÓN?	13° SUELDO	14° SUELDO	No. de años	
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

¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (…):

- Local de una empresa o del patrono?..... 1
- Una obra en construcción?..... 2
- Se desplaza?..... 3
- Al descubierto en la calle?..... 4
- Kiosko en la calle?..... 5
- Local propio o arrendado?..... 6
- Vivienda distinta a la suya?..... 7
- Su vivienda?..... 8
- Su finca o terreno?..... 9
- Finca o terreno ajeno?..... 10

TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO

¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?

Menos de 100 1

100 y más 2

Pase a 50

COD.	CUÁNTAS?

PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 47 REGISTRARON CODIGO 2

¿El establecimiento o lugar donde trabaja (…) lleva:

- Registros contables completos?..... 1
- Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2
- No lleva ningún registro?..... 3
- No Sabe..... 4

¿El establecimiento o lugar donde trabaja (…) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?

- SI 1
- NO 2
- No Sabe 3

¿Cuántos trabajos tuvo (…) en la semana pasada?

- Uno..... 1
- Más de uno..... 2

HORAS HABITUALES

¿Cuántas horas trabaja (…) habitualmente a la semana en su:

Registre el número de horas para cada alternativa

OCUPACIÓN PRINCIPAL?	OCUPACIÓN SECUNDARIA?	OTRAS OCUPACIONES?

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

ENCUESTADOR/A:

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

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

SECCIÓN 2: OCUPACIÓN SECUNDARIA - CARACTERÍSTICAS DEL ESTABLECIMIENTO

RAMA DE ACTIVIDAD

¿A qué se dedica principalmente la empresa o negocio donde trabaja (…)?

DESCRIBA LAS ACTIVIDADES PRINCIPALES

USO INEC

GRUPO DE OCUPACIÓN

¿En relación a su ocupación, qué trabajo realiza (…)?

REGISTRE LAS TAREAS PRINCIPALES

USO INEC

CATEGORÍA DE OCUPACIÓN

En esta ocupación (…) es :

- ¿Empleado/Obrero de Gobierno?..... 1
- ¿Empleado/Obrero Privado?..... 2
- ¿Empleado/Obrero Tercerizado?..... 3
- ¿Jornalero o Peón?..... 4
- ¿Patrono?..... 5
- ¿Cuenta Propia?..... 6
- ¿Trabajador del hogar No Remunerado?..... 7
- ¿Trabajador No Remunerado en otro hogar?..... 8
- ¿Ayudante No Remunerado de asalariado / jornalero?..... 9

¿Empleado(a) Doméstico(a)? **10**

SITIO DE TRABAJO

¿En cuál de los siguientes sitios o lugares trabaja (…):

- Local de una empresa o del patrono?..... 1
- Una obra en construcción?..... 2
- Se desplaza?..... 3
- Al descubierto en la calle?..... 4
- Kiosko en la calle?..... 5
- Local propio o arrendado?..... 6
- Vivienda distinta a la suya?..... 7
- Su vivienda?..... 8
- Su finca o terreno?..... 9
- Finca o terreno ajeno?..... 10

TAMAÑO DEL ESTABLECIMIENTO

¿Cuántas personas trabajan usualmente en la empresa o negocio?

- Menos de 100 1
- 100 y más 2

Pase a 59

COD. | **CUÁNTAS?**

PARA TODOS LOS TRABAJADORES EXCEPTO LOS ASALARIADOS DE GOBIERNO, EMPLEADOS/AS DOMÉSTICOS/AS O QUE EN PREGUNTA 56 REGISTRARON CÓDIGO 2

¿El establecimiento o lugar donde trabaja (…) lleva:

- Registros contables completos?..... 1
- Sólo un cuaderno de cuentas?..... 2
- No lleva contabilidad?... 3
- No sabe? …….. 4

¿El establecimiento o lugar donde trabaja (…) tiene Registro Único de Contribuyentes RUC?

- **SI 1**
- **NO 2**
- **No Sabe 3**

COD PER	52		53		54	55	56		57	58	COD PER
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

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

¿Cómo se siente (…….) en su trabajo:

Contento?…….. 1 → Pase pregunta 61

Poco contento?……..…… 2

Descontento pero conforme? 3 → Pase pregunta 60

Totalmente descontento?..... 4

NS/ NR?……..... 5 → Pase pregunta 61

¿El motivo del descontento es:

SI 1

NO 2

COD PER	59	60											COD PER
		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)?	
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

¿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?

SI 1

NO 2

Pase a sección 3

¿Cuántas horas a la semana (…) dedica a realizar tareas del hogar como:

COD PER	61	62									COD PER
		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?**	**Ayudar en tareas escolares?**	**Total**	**Mingas o trabajo comunitario?**	**Reuniones de la comunidad o barrio?**	
01											01
02											02
03											03
04											04
05											05
06											06
07											07
08											08
09											09
10											10
11											11
12											12

OBSERVACIONES

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

O C U P A C I Ó N P R I N C I P A L

PATRONOS Y CUENTA PROPIA
(Si en la Preg. 42 registraron las alternativas 5 ó 6)

En el mes de **AGOSTO** ¿cuál fue el monto en dinero que recibió (…) por la venta de los productos, bienes o servicios de su negocio o establecimiento?

MONTO — 63

En el mes de **AGOSTO** ¿retiró de su negocio o tomó de lo que produce o vende, bienes, servicios o productos para el consumo del hogar?

SI 1

NO 2

COD — 64

MONTO — 64

En el mes de **AGOSTO** ¿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?

MONTO — 65

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

En el mes de **AGOSTO e**n su ocupación como (…) ¿cuánto dinero líquido recibió por concepto de sueldo o salario y otros ingresos?

Registre 00 si todavía no ha cobrado

MONTO — 66

En el mes de **AGOSTO** ¿cuánto le descontaron en total por las aportaciones al IESS, impuesto a la renta, comisariatos, almacenes, cooperativas, asociaciones, etc.?

MONTO — 67

En el mes de **AGOSTO, a**demás de su ingreso monetario ¿recibió por su trabajo especies o servicios tales como: alimentos, vivienda, vestido, etc.?

SI 1

NO 2

COD — 68

MONTO — 68

OCUPACIÓN SECUNDARIA

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

En su (s) otra (s) ocupación (es), ¿cuál fue su ingreso monetario total, ya sea como asalariado o por concepto de ganancia en el mes de **AGOSTO?**

MONTO — 69

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 **AGOSTO?**

SI 1

NO 2

COD — 70

MONTO — 70

COD PER.	63	64 COD	64 MONTO	65	66	67	68 COD	68 MONTO	69	70 COD	70 MONTO	COD PER.
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SECCIÓN 3: INGRESOS

Personas de 5 años y más

INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES

¿Recibió en el mes de **AGOSTO** ingresos por concepto de intereses por: cuenta de ahorros, corrientes, préstamos a terceros, hipotecas; bonos por acciones; arriendo de casas, edificios, terrenos, maquinaria, etc.?

SI 1 → COD | MONTO

NO 2

TRANSFERENCIAS Y OTRAS PRESTACIONES RECIBIDAS

¿Recibió en el mes de **AGOSTO** ingresos por concepto de pensión por: jubilación, orfandad, viudez, invalidez, enfermedad, divorcio, cesantía, etc.?

SI 1 → COD | MONTO

NO 2

¿Recibió en el mes de **AGOSTO** dinero o especies por regalos o donaciones de personas o instituciones que vivan dentro del país?

SI 1 → COD | MONTO

NO 2

¿Recibió en el mes de **AGOSTO** dinero o especies enviado por parte de familiares o amigos que vivan en el exterior?

SI 1 → COD | MONTO

NO 2

BONO DE DESARROLLO HUMANO

¿Recibe el BONO DE DESARROLLO HUMANO?

SI 1

NO 2 → **Siguiente persona**

¿Cuánto recibió en el mes de **AGOSTO** por el BONO DE DESARROLLO HUMANO?

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

MONTO

COD PER	71		72		73		74		75	76	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

OBSERVACIONES

SECCIÓN 4: ASPECTOS CUALITATIVOS DE LOS DESEMPLEADOS (AS)

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

1 ¿La **PRINCIPAL** causa por la que **USTED** se encuentra sin trabajo es :

- Falta de oportunidades en la actualidad? …… 1
- Resultado de sus errores del pasado? …… 2
- Motivos personales / familiares? ……. 3
- Fenómenos / desastres naturales? … 4

2 ¿Quién piensa que es el **PRINCIPAL** responsable, para que **USTED** esté sin trabajo:

- Los Empresarios? …… 1
- Los Sindicatos? …… 2
- El Gobierno Central? …… 3
- El Gobierno Local (Provincial / Municipal)?..... 4
- La Naturaleza? …… 5
- Usted Mismo? …… 6

3 ¿**USTED** estaría dispuesto a trabajar en el sector:
(Registre las dos más importantes)

- Agrícola? …… 1
- Manufacturero?..... 2
- Construcción? …... 3
- Comercio? …… 4
- Transporte?..... 5
- Administración Pública? …… 6
- Enseñanza? ……. 7
- Servicios Domésticos? ……. 8
- Otro, cuál? _____ 9
- Ninguno? …… 10

Alter. 1	Alter. 2

4 ¿**USTED** estaría dispuesto a trabajar como:

- Trabajador Asalariado ? …….. 1
- Trabajador Independiente ?..... 2
- En lo que salga? …… 3

5 ¿El que esté sin trabajo ha significado para **USTED** :

- Deterioro de sus habilidades / destrezas?..... 1
- Disminución de su autoestima (desmotivado)?... 2
- Problemas de salud (depresión)? …… 3
- Falta de superación académica, personal y profesional? …… 4

1	2	3	4

Si 1
No 2

6 ¿El que **USTED** esté sin trabajo ha significado **para su hogar**:

- Gasto de los ahorros o inversiones? 1
- Venta de su bienes (casas, terrenos, vehículos, joyas, etc.?..... 2
- Endeudamiento? …… 3
- Compra de productos más baratos? …… 4
- Disminución de consumo de alimentos (leche, pan, carnes, etc.)? …… 5
- Disminución de frecuencia en compra de vestido, calzado, artículos del hogar? …… 6
- Cambio de los estudiantes de establecimientos privados a establecimientos públicos / Retiro ?... 7

1	2	3	4	5	6	7

Si 1
No 2

COD. PER.	1	2	3		4	5				6						

SECCIÓN 5: ÍNDICE DE CONFIANZA AL CONSUMIDOR

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL HOGAR

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

- Mejor ?	1	
- Igual ?	2	
- Peor ?	3	

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

- Mejor ?	1	
- Igual ?	2	
- Peor ?	3	

CONSUMO DEL HOGAR

3.- Con relación al mes anterior, ¿el consumo de su hogar en entretenimiento (cine, discotecas, etc.) es:

- Mayor ?	1	
- Igual ?	2	
- Menor ?	3	

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

- Mayor ?	1	
- Igual ?	2	
- Menor ?	3	

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

- Mayor ?	1	
- Igual ?	2	
- Menor ?	3	

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

- Mayor ?	1	
- Igual ?	2	
- Menor ?	3	

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

- Mayor ?	1	
- Igual ?	2	
- Menor ?	3	

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

- Mayor ?	1	
- Igual ?	2	
- Menor ?	3	

9.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un vehículo en los próximos 6 meses?

- Si	1	
- No	2	

10.- ¿Planea usted o algún miembro del hogar adquirir un inmueble (casa, departamento, pieza) en los próximos 6 meses?

- Si	1	
- No	2	

11.- ¿Usted o algún miembro del hogar tiene planes de endeudamiento en los próximos 6 meses (bancos, financieras, tarjetas, de crédito, cooperativas de ahorro, etc.)?

- Si	1	
- No	2	

SITUACIÓN ECONÓMICA DEL PAÍS

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

- Mejor ?	1	
- Igual ?	2	
- Peor ?	3	

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

- Mejor ?	1	
- Igual ?	2	
- Peor ?	3	

SECCIÓN 1: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA TODAS LAS PERSONAS

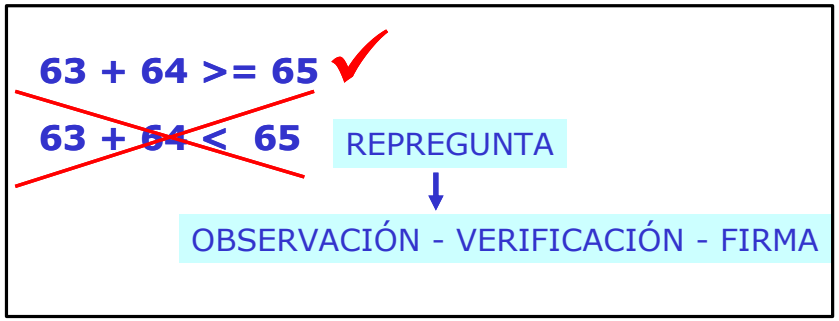
MIEMBROS DEL HOGAR	SEXO	EDAD	PARENTESCO	SEGURO	ESTADO CIVIL
Registre el nombre de todas las personas que comen y duermen habitualmente en este hogar. **INICIE CON EL JEFE DEL HOGAR**	Hombre... 1 Mujer..... 2	¿Cuántos años cumplidos tiene (…)? **Si tiene menos de un año, registre 00** **Años**	¿Qué relación 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) Doméstico(a)..... 8 Otros no parientes... 9	¿(…) está afiliado o cubierto por: IESS, Seguro General?.... 1 IESS, Seguro Voluntario?..... 2 IESS, Seguro Campesino?..... 3 Seguro del ISSFA ó ISSPOL?..... 4 Seguro de salud privado con hospitalización?..... 5 Seguro de salud privado sin hospitalización ?..... 6 AUS..... 7 Seguros Municipales y de Consejos Provinciales ?.... 8 Ninguno?..... 9 Altern.1 | Altern. 2	¿Cuál es su estado civil ó conyugal actual: **Para personas de 12 años o más** Casado (a)?.... 1 Separado (a)?. 2 Divorciado (a)? 3 Viudo (a)?..... 4 Unión Libre?... 5 Soltero (a)?..... 6

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

RAMA DE ACTIVIDAD		
	EJEMPLOS	
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

OCUPACIÓN		
	EJEMPLOS	
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

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



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**