



**La recopilación de
datos sobre la
propiedad de los
activos y los métodos
utilizados para valorar
los activos.**

Chile, Agosto/2018

SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS A HOGARES - SIEH

Es una estrategia de producción de información acerca de las características demográficas y socioeconómicas de los hogares y las personas, basado en el diseño y ejecución coordinada de un conjunto de encuestas que, siendo diferentes entre sí en cuanto a sus objetivos y alcances, comparten un cierto marco conceptual y metodológico, complementan sus temas de investigación, sincronizan su realización en el tiempo y optimizan el uso de los recursos humanos y financieros



SISTEMA INTEGRADO DE ENCUESTAS A HOGARES - SIEH

1. **Encuesta Nacional de Empleo Desempleo y Subempleo** -Continua
2. **Encuesta de Condiciones de Vida** – Cuatrianual
3. **Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos**
Quinquenal
4. **Encuesta de Seguimiento al plan Nacional-ESPND** Plurianual
5. **Encuesta de Violencia de Género** Quinquenal
6. **Encuesta Nacional de Salud y Nutrición**
Cuatrianual



Encuesta de Condiciones de Vida Sexta Ronda ECV 2013-2014



FICHA TÉCNICA

OBJETIVO GENERAL

- Estudiar los impactos económicos y las condiciones de vida en que se encuentra inmersa la población ecuatoriana, desde la perspectiva de las encuestas a hogares permitiendo contar con una línea base actualizada y útil para la medición y el cumplimiento de los objetivos del Plan del Buen Vivir - PNBV

UNIDAD DE OBSERVACIÓN

- Hogar

COBERTURA

- Nacional Urbano - Rural

DOMINIO DE ESTUDIO

- 24 provincias, 4 ciudades auto representadas: Quito, Guayaquil, Cuenca, Machala.

TAMAÑO DE LA MUESTRA

- 29.000 viviendas

PERIODICIDAD

- Cuatrianual (según el Programa Nacional Estadístico)

ENCUESTA DE CONDICIONES DE VIDA 2013-2014

TENENCIA DE LA VIVIENDA (SECCIÓN 1: DATOS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR)

36. ¿La vivienda que OCUPA este Hogar es:

- En arriendo?.....	<input type="checkbox"/>	1	}	→	37
- Anticresis, Anticresis y arriendo?.....	<input type="checkbox"/>	2			
- Propia y la está pagando?.....	<input type="checkbox"/>	3	→		38
- Propia y totalmente pagada?.....	<input type="checkbox"/>	4	→		39
- Cedida?.....	<input type="checkbox"/>	5	}	→	40
- Recibida por servicios?.....	<input type="checkbox"/>	6			

41. ¿Los miembros del Hogar POSEEN por esta vivienda:

- Escritura/ título de propiedad registrado?	<input type="checkbox"/>	1	}	→	43
- Escritura en trámite?	<input type="checkbox"/>	2			
- Promesa compra-venta?	<input type="checkbox"/>	3			
- Posesión efectiva?	<input type="checkbox"/>	4			
- Otro documento, cuál?	<input type="checkbox"/>	5			
- Ninguno?	<input type="checkbox"/>	6			

42. ¿Quién es o quiénes son los TITULARES de la escritura o título de propiedad registrado?

- Jefe (a) del hogar	<input type="checkbox"/>	1
- Cónyuge	<input type="checkbox"/>	2
- Jefe (a) y cónyuge	<input type="checkbox"/>	3
- Jefe (a) y otra/s persona/s.....	<input type="checkbox"/>	4
- Otros miembros de este hogar.....	<input type="checkbox"/>	5

ENCUESTA DE CONDICIONES DE VIDA 2013-2014

POSICIÓN OCUPACIONAL SECCIÓN 7. ACTIVIDADES ECONÓMICAS

POSICIÓN OCUPACIONAL	
¿En la ocupación, tarea o labor de (OCUPACIÓN Preg. 15) (...) trabajó como:	
NO AGROPECUARIAS	
- Empleado/ Obrero de Gobierno?	1 → 26
- Empleado/ Obrero Privado?	2 → 26
- Jornalero/ Peón?	3 → 25
- Patrono?	4 → 23
- Socio?	5 → 23
- Cuenta propia?	6 → 23
- Trabajador del hogar sin pago?	7 → 47
- Trabajador no del hogar sin pago?	8 → 47
AGROPECUARIAS	
- Empleado/ Obrero de Gobierno?	9 → 26
- Trabajador agropecuario a sueldo/ salario?	10 → 26
- Jornalero/ Peón agropecuario?	11 → 25
- Patrón de la finca?	12 → 23
- Socio de una finca?	13 → 23
- Trabajador Agropecuario por cuenta propia?	14 → 23
- Ayudante agropecuario del hogar sin pago?	15 → 47
- Ayudante agropecuario no del hogar sin pago? ...	16 → 47
- Empleado (a) doméstico (a)?	17 → 36
22	

ENCUESTA DE CONDICIONES DE VIDA 2013-2014

INFORMACIÓN QUE SE RECOGE DE HASTA 3 NEGOCIOS O TRABAJADORES INDEPENDIENTES CONSIDERADOS POR LOS INFORMANTES LOS MÁS IMPORTANTES

SECCIÓN 12. NEGOCIOS DEL HOGAR Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES PARTE B. - INVERSIONES DEL NEGOCIO/ACTIVIDAD -

PRIMER NEGOCIO/ACTIVIDAD					SEGUNDO NEGOCIO/ACTIVIDAD					TERCER NEGOCIO/ACTIVIDAD									
Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de ... a ...) el NEGOCIO (ACTIVIDAD) , empresa o taller REALIZÓ alguna INVERSIÓN en:					Cuánto INVIRTIÓ en TOTAL ?					Para realizar esta inversión, requirió de:									
					- Dinero propio?..... 1														
					- Dinero prestado de un banco / institución financiera?..... 2														
					- Crédito directo / tarjeta de crédito?..... 3														
					- Otro, cuál?..... 4														
					Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de ... a ...) el NEGOCIO (ACTIVIDAD) , empresa o taller REALIZÓ algún inversión en:					Cuánto INVIRTIÓ en TOTAL ?					Para realizar esta inversión, requirió de:				
					- Dinero propio?..... 1														
					- Dinero prestado de un banco / institución financiera?..... 2														
					- Crédito directo / tarjeta de crédito?..... 3														
					- Otro, cuál?..... 4														
					Durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de ... a ...) el NEGOCIO (ACTIVIDAD) , empresa o taller REALIZÓ algún inversión en:					Cuánto INVIRTIÓ en TOTAL ?					Para realizar esta inversión, requirió de:				
					- Dinero propio?..... 1														
					- Dinero prestado de un banco / institución financiera?..... 2														
					- Crédito directo / tarjeta de crédito?..... 3														
					- Otro, cuál?..... 4														
TIPO DE INVERSIÓN (RUBRO)		CÓDIGO		DÓLARES	CÓDIGO	CÓDIGO		DÓLARES	CÓDIGO	CÓDIGO		DÓLARES	CÓDIGO						
No.	1				2	3	1				2	3	1				2	3	
01	Compra de equipos y de maquinaria?	SI		1						SI		1							
		NO		2	→ SR					NO		2	→ SR						
02	Compra de locales y/o terrenos?	SI		1						SI		1							
		NO		2	→ SR					NO		2	→ SR						
03	Compra de vehículos?	SI		1						SI		1							
		NO		2	→ SR					NO		2	→ SR						
04	Otras inversiones, cuáles?	SI		1						SI		1							
		NO		2	→ C					NO		2	→ C						

ENCUESTA DE CONDICIONES DE VIDA 2013-2014

INFORMACIÓN QUE SE RECOGE DE HASTA 4 TERRENOS, PERO NO SE PUEDE IDENTIFICAR EL DUEÑO DE LA PROPIEDAD DE FORMA INDIVIDUAL

SECCIÓN 13. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS PARTE A. - DATOS DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN AGROPECUARIA -

PARA DILIGENCIAR CORRECTAMENTE ESTA SECCIÓN, CONSULTE LAS PREGUNTAS 15 Y 22; 55 Y 62 DE OCUPACIÓN Y POSICIÓN OCUPACIONAL DE LA SECCIÓN 7: ACTIVIDADES ECONÓMICAS	1. ¿Tienen los miembros de este hogar: TIERRAS PROPIAS, DADAS EN ARRIENDO, AL PARTIR O USUFRUCTO destinadas a usos agropecuarios (lotes, parcelas o fincas)? SI <input type="checkbox"/> 1 Cuántas? <input type="text"/> → 3 NO <input type="checkbox"/> 2 → 2	2. ¿Durante los últimos 12 MESES (de...a...) trabajaron los miembros de este Hogar en TIERRAS TOMADAS en ARRIENDO o AL PARTIR (lotes, parcelas o fincas)? SI <input type="checkbox"/> 1 Cuántas? <input type="text"/> → 11 NO <input type="checkbox"/> 2 → 2A	2A. ¿Durante los últimos 12 MESES (de... a...) los miembros de este hogar tuvieron PRODUCCIÓN AGRÍCOLA SIN EL USO DE TIERRAS (viveros, cultivos hidropónicos, etc.) - SI <input type="checkbox"/> 1 → PARTE "B" - NO..... <input type="checkbox"/> 2 → PARTE "E"				
1. TIERRAS PROPIAS, DADAS EN ARRIENDO, AL PARTIR O USUFRUCTO (LOTES, PARCELAS, FINCAS)							
REGISTRO DE TERRENOS (LOTES, PARCELAS, FINCAS)		TERRENOS PROPIOS, DADOS EN ARRIENDO, AL PARTIR O USUFRUCTO (LOTES, PARCELAS, FINCAS)					
FINCA/ LOTE/PARCELA	¿Cuál es el nombre de las tierras (lotes, parcelas o fincas) PROPIAS, DADAS EN ARRIENDO O AL PARTIR Y USUFRUCTO del Hogar, durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....)?	¿Cuál es la superficie de este terreno?	¿Este terreno está: - Directamente explotado por el hogar?..... 1 - Dado en arriendo?.. 2 - Entregado al partir?..... 3 - Cedido? 4	¿Si fueran a vender este terreno, en cuánto lo venderían?	¿Si fueran a dar este terreno en arriendo, en cuánto lo arrendarían anualmente?	¿Cómo obtuvieron este terreno? - Compra..... 1 - Herencia..... 2 - Adjudicación..... 3 - Usufructo..... 4	¿Tienen título de propiedad? SI.....1 NO.....2
	SUPERF.	CÓD.		DÓLARES	DÓLARES	SIGUIENTE TERRENO	
Nº	3	4	5	6	7	8	9
01							
02							
03							
04							

CÓDIGOS DE SUPERFICIE	
- Hectáreas (10.000 M2).....	1
- Metros ²	2
- Cuadras (7.056 M2).....	3
- Solar (1.764 M2).....	4

Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de Hogares Urbanos y Rurales ENIGHUR 2011-2012



FICHA TÉCNICA

OBJETIVO GENERAL

- Proporcionar información sobre la estructura del ingreso y el gasto de los hogares urbanos y rurales, a partir de las características demográficas y socioeconómicas de los miembros del hogar.

UNIDAD DE OBSERVACIÓN

- **Hogar y UNIDAD DE GASTO** (Miembros del hogar que perciben ingresos de cualquier fuente u origen)

COBERTURA

- Nacional Urbano - Rural

DOMINIO DE ESTUDIO

- 24 provincias, 9 ciudades autorepresentadas: Quito, Guayaquil, Cuenca, Machala, Ambato, Santo Domingo, Manta, Esmeraldas y Loja.

TAMAÑO DE LA MUESTRA

- 40.932 viviendas

PERIODICIDAD

- Quinquenal (según el Programa Nacional Estadístico)

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE HOGARES URBANOS Y RURALES ENIGHUR 2011- 2012

INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS FINANCIEROS A NIVEL INDIVIDUAL

<p>¿ Tiene (...) cuenta activa de:</p> <p>Ahorros?..... 1</p> <p>Corriente?..... 2</p> <p>Ahorros y Corriente?.....3</p> <p>No tiene?.....4</p> <p>SIGUIENTE PERSONA</p>	<p>¿ La cuenta activa de (...) la tiene en:</p> <p>Banco?..... 1</p> <p>Mutualista?..... 2</p> <p>Cooperativa de ahorro y crédito?..... 3</p> <p>Caja de ahorros/ Asociación?..... 4</p> <p>Financiera?..... 5</p> <p>SI 1</p> <p>NO 2</p>										
35	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td colspan="5">36</td> </tr> </table>	1	2	3	4	5	36				
1	2	3	4	5							
36											
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE HOGARES URBANOS Y RURALES ENIGHUR 2011- 2012 INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS FINANCIEROS A NIVEL INDIVIDUAL

SOLO PARA QUIENES RECIBEN REMESAS DEL EXTERIOR	PARTE G.	OTROS INGRESOS NO REGULARES																											
5.1) El dinero recibido del EXTERIOR lo destino a: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;"></td> <td style="text-align: right; font-weight: bold;">VALOR</td> </tr> <tr> <td>a. Construcción, ampliación o adquisición de viviendas o terrenos?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b. Compra de electrodomésticos y bienes para el hogar?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c. Compra de vehículos para uso particular?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d. Compra de vehículos para negocio del hogar?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e. Compra de herramientas, maquinaria, e inmobiliaria para el negocio?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f. Compra de mercadería para el negocio?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g. Ahorros?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>h. Gastos varios (educación, alimentación, salud, arriendos, etc.)?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>i. Pago de deudas adquiridas diferentes a los rubros anteriores?</td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/></td> </tr> </table>		VALOR	a. Construcción, ampliación o adquisición de viviendas o terrenos?	<input type="text"/>	b. Compra de electrodomésticos y bienes para el hogar?	<input type="text"/>	c. Compra de vehículos para uso particular?	<input type="text"/>	d. Compra de vehículos para negocio del hogar?	<input type="text"/>	e. Compra de herramientas, maquinaria, e inmobiliaria para el negocio?	<input type="text"/>	f. Compra de mercadería para el negocio?	<input type="text"/>	g. Ahorros?	<input type="text"/>	h. Gastos varios (educación, alimentación, salud, arriendos, etc.)?	<input type="text"/>	i. Pago de deudas adquiridas diferentes a los rubros anteriores?	<input type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="background-color: #e0e0e0;">CÓDIGO</th> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">14.46.001</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">14.46.002</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">14.46.003</td> </tr> </table>	CÓDIGO	14.46.001	14.46.002	14.46.003	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por INDEMNIZACIONES DE SEGUROS (SOAT), COMPENSACIONES POR ACCIDENTES DE TRABAJO, etc. ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por HERENCIAS, CONCURSOS, LOTERÍAS, CADENAS, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por VENTA DE RENUNCIAS, DESPIDOS INTEMPESTIVOS, CESANTIAS, LIQUIDACIONES LABORALES, etc. ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> </table>	1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por INDEMNIZACIONES DE SEGUROS (SOAT), COMPENSACIONES POR ACCIDENTES DE TRABAJO, etc. ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>	2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por HERENCIAS, CONCURSOS, LOTERÍAS, CADENAS, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>	3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por VENTA DE RENUNCIAS, DESPIDOS INTEMPESTIVOS, CESANTIAS, LIQUIDACIONES LABORALES, etc. ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>
	VALOR																												
a. Construcción, ampliación o adquisición de viviendas o terrenos?	<input type="text"/>																												
b. Compra de electrodomésticos y bienes para el hogar?	<input type="text"/>																												
c. Compra de vehículos para uso particular?	<input type="text"/>																												
d. Compra de vehículos para negocio del hogar?	<input type="text"/>																												
e. Compra de herramientas, maquinaria, e inmobiliaria para el negocio?	<input type="text"/>																												
f. Compra de mercadería para el negocio?	<input type="text"/>																												
g. Ahorros?	<input type="text"/>																												
h. Gastos varios (educación, alimentación, salud, arriendos, etc.)?	<input type="text"/>																												
i. Pago de deudas adquiridas diferentes a los rubros anteriores?	<input type="text"/>																												
CÓDIGO																													
14.46.001																													
14.46.002																													
14.46.003																													
1. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por INDEMNIZACIONES DE SEGUROS (SOAT), COMPENSACIONES POR ACCIDENTES DE TRABAJO, etc. ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>																													
2. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por HERENCIAS, CONCURSOS, LOTERÍAS, CADENAS, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>																													
3. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a ingresos por VENTA DE RENUNCIAS, DESPIDOS INTEMPESTIVOS, CESANTIAS, LIQUIDACIONES LABORALES, etc. ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>																													

PARTE H.	TRANSACCIONES FINANCIERAS											
H1. ENTRADAS DE DINERO												
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th style="background-color: #e0e0e0;">CÓDIGO</th> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">15.01.001</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">15.01.002</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">15.01.003</td> </tr> </table>	CÓDIGO	15.01.001	15.01.002	15.01.003	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 1. ¿RETIRÓ en los últimos 12 meses de a dinero de sus AHORROS o DEPÓSITOS A PLAZO FIJO? (Casa, Instituciones Financieras) SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 2. ¿En los últimos 12 meses de a recibió dinero por PRÉSTAMOS de Bancos, Cooperativa, Tarjetas de Crédito, IESS, IECE, amigos o familiares, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 3. ¿En los últimos 12 meses de a recibió dinero por un CRÉDITO DE DESARROLLO HUMANO? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> </table>	1. ¿RETIRÓ en los últimos 12 meses de a dinero de sus AHORROS o DEPÓSITOS A PLAZO FIJO? (Casa, Instituciones Financieras) SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>	2. ¿En los últimos 12 meses de a recibió dinero por PRÉSTAMOS de Bancos, Cooperativa, Tarjetas de Crédito, IESS, IECE, amigos o familiares, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>	3. ¿En los últimos 12 meses de a recibió dinero por un CRÉDITO DE DESARROLLO HUMANO? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 4. ¿En los últimos 12 meses de a le han PAGADO PRÉSTAMOS otorgados por usted? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 5. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha VENDIDO CERTIFICADOS DE DEPÓSITOS, BONOS, ACCIONES, U OTROS ACTIVOS FINANCIEROS? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;"> 6. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha recibido dinero por la VENTA DE JOYAS, ELECTRODOMÉSTICOS, MAQUINARIA, etc.? (excepto vehículos) SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/> </td> </tr> </table>	4. ¿En los últimos 12 meses de a le han PAGADO PRÉSTAMOS otorgados por usted? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>	5. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha VENDIDO CERTIFICADOS DE DEPÓSITOS, BONOS, ACCIONES, U OTROS ACTIVOS FINANCIEROS? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>	6. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha recibido dinero por la VENTA DE JOYAS, ELECTRODOMÉSTICOS, MAQUINARIA, etc.? (excepto vehículos) SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>
CÓDIGO												
15.01.001												
15.01.002												
15.01.003												
1. ¿RETIRÓ en los últimos 12 meses de a dinero de sus AHORROS o DEPÓSITOS A PLAZO FIJO? (Casa, Instituciones Financieras) SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>												
2. ¿En los últimos 12 meses de a recibió dinero por PRÉSTAMOS de Bancos, Cooperativa, Tarjetas de Crédito, IESS, IECE, amigos o familiares, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>												
3. ¿En los últimos 12 meses de a recibió dinero por un CRÉDITO DE DESARROLLO HUMANO? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>												
4. ¿En los últimos 12 meses de a le han PAGADO PRÉSTAMOS otorgados por usted? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>												
5. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha VENDIDO CERTIFICADOS DE DEPÓSITOS, BONOS, ACCIONES, U OTROS ACTIVOS FINANCIEROS? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>												
6. ¿En los últimos 12 meses de a Usted ha recibido dinero por la VENTA DE JOYAS, ELECTRODOMÉSTICOS, MAQUINARIA, etc.? (excepto vehículos) SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 VALOR <input type="text"/>												

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE HOGARES URBANOS Y RURALES ENIGHUR 2011- 2012

INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS FINANCIEROS A NIVEL INDIVIDUAL

PARTE E.		TRASFERENCIAS CORRIENTES Y PRESTACIONES RECIBIDAS	
CÓDIGO	1. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a ingresos de una PENSIÓN por jubilación, orfandad, viudez, enfermedad, divorcio, alimenticias, etc.? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>	CÓDIGO	5. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a dinero por ENVIO de familiares o amigos que se encuentren en el EXTERIOR ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.44.001		14.44.005	
CÓDIGO	2. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a Ingresos provenientes del BONO DE DESARROLLO HUMANO ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>	CÓDIGO	6. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a Ingresos de BECAS para estudios? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.44.002		14.44.006	
CÓDIGO	3. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a Ingresos provenientes del BONO JOAQUÍN GALLEGOS LARA (discapacidad)? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>	CÓDIGO	7. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a dinero ENTREGADO por instituciones privadas o públicas, O.N.G. o Iglesias? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.44.003		14.44.007	
CÓDIGO	4. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a dinero por ENVIO de familiares, amigos que se encuentren DENTRO del país? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>	CÓDIGO	8. ¿Recibió en los últimos 12 meses de a Ingresos provenientes del BONO DE LA VIVIENDA ? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 ↓ VALOR <input type="text"/>
14.44.004		14.44.008	
PARTE F.		INGRESOS DERIVADOS DEL CAPITAL O INVERSIONES	
CÓDIGO	1. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a Ingreso por INTERESES de: Si no recibió = 00 VALOR	CÓDIGO	2. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a Ingresos por ARRIENDOS de casas, departamentos, garajes, terrenos u otros activos fijos? Si no recibió = 00 VALOR <input type="text"/>
14.45.001	Bonos? <input type="text"/>	14.45.004	
14.45.002	Cuentas de ahorro y Pólizas? <input type="text"/>	14.45.005	
14.45.003	Préstamos otorgados por Ud. a terceros? <input type="text"/>	14.45.006	
		14.45.007	3. ¿Recibió en los últimos 3 meses de a Ingresos por: Si no recibió = 00 VALOR
			Dividendos de acciones? <input type="text"/>
			Patentes? <input type="text"/>
			Derechos de autor? <input type="text"/>

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE HOGARES URBANOS Y RURALES ENIGHUR 2011- 2012

INFORMACIÓN SOBRE PROPIEDADES DE USO AGROPECUARIO

SECCIÓN VII. ACTIVIDADES AGROPECUARIAS								
PARTE A. PRODUCCIÓN AGRÍCOLA								
PERCEPTOR	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>OCUPACIÓN PRINCIPAL</td> <td><input type="text"/></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>OCUPACIÓN SECUNDARIA</td> <td><input type="text"/></td> <td>2</td> </tr> </table>	OCUPACIÓN PRINCIPAL	<input type="text"/>	1	OCUPACIÓN SECUNDARIA	<input type="text"/>	2
OCUPACIÓN PRINCIPAL	<input type="text"/>	1						
OCUPACIÓN SECUNDARIA	<input type="text"/>	2						
Nombre y Apellido:	<input type="text"/>	Código de persona: <input type="text"/>						
<p>¿Cosechó o recibió usted algún producto agrícola durante los ÚLTIMOS 12 MESES (de.....a.....), de las fincas o terrenos propios, arrendados, recibidos al partir, vendidos o en usufructo?</p>								
SI ... 1	<input type="checkbox"/>	<p>Cuáles?</p> <p>NO... 2 <input type="checkbox"/> → PARTE "C"</p>						
<p>Registre en cada línea el producto que cosechó</p>								
PRODUCTO		USO INEC						
COD PROD.	4							
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

**ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE HOGARES URBANOS Y RURALES
ENIGHUR 2011- 2012
INFORMACIÓN SOBRE PROPIEDADES DE USO AGROPECUARIO**

Contenido:

- PARTE A:** Producción agrícola.
PARTE B: Subproductos derivados de la actividad agrícola.
PARTE C: Gastos en actividades agrícolas.
PARTE D: Actividad forestal.
PARTE E : Actividades pecuarias.
E1. Existencia de animales.
E2. Destino de la producción de animales vivos.
E3. Destino de los animales sacrificados.
E4. Subproductos de origen animal.
E5. Gastos en actividades pecuarias.
PARTE F: Actividades de recolección.
PARTE G: Fuerza de trabajo.
PARTE H: Inversiones.

Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres - ENVIGMU – 2018



FICHA TÉCNICA

OBJETIVO GENERAL

- Generar datos y producir información estadística sobre la prevalencia, incidencia y magnitud de los distintos tipos de violencia de género (física, psicológica, sexual, económica/patrimonial, y Gineco-obstétrica) que sufren o han sufrido las mujeres, tanto en el ámbito público (escolar, laboral y social) como en el privado (hogar, familia, relación de pareja); sobre el conocimiento o búsqueda de servicios e instancias de justicia para enfrentar la violencia; y sus percepciones sobre la respuesta institucional.

POBLACIÓN OBJETIVO

- Mujeres de 15 años y más

DOMINIOS DE ESTIMACIÓN

- Nacional Urbano – Rural, provincial y zonas de planificación

MUESTRA

- 20848 viviendas

PERIODO DE REFERENCIA

- A lo largo de la Vida y los últimos 12 meses

PERIODICIDAD

- Quinquenal (según el Programa Nacional Estadístico)

INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS FINANCIEROS A NIVEL INDIVIDUAL

En febrero del presente año se publica en el Registro oficial No. 175 la LEY ORGÁNICA INTEGRAL PARA PREVENIR Y ERRADIR LA VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

Violencia Económica y Patrimonial: es toda acción u omisión que se dirigirá a ocasionar un menoscabo en los recursos económicos y patrimoniales de las mujeres incluidas aquellas de la sociedad conyugal y de la sociedad de bienestar de las uniones de hecho a través de:

1. la perturbación de la posesión, tenencia o propiedad de sus bienes muebles;
2. La pérdida, substracción, destrucción, retención o apropiación indebida de objetos, instrumentos de trabajo, documentos personales, bienes, valores y derechos patrimoniales;
3. La limitación de los recursos económicos destinados a satisfacer sus necesidades o la privación de los medios indispensables para vivir una vida digna; así como la evasión del cumplimiento de sus obligaciones alimentarias,
4. La limitación o control de sus ingresos; y,
5. Percibir un salario menor por igual , tarea dentro de un mismo lugar de trabajo

Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres - ENVIGMU - 2018

INFORMACIÓN SOBRE VIOLENCIA PATRIMONIAL

SECCIÓN 6A: ÁMBITO FAMILIAR

A continuación le voy hacer preguntas sobre situaciones que enfrentamos las mujeres a lo largo de la vida familiar

<p>1. Dígame si a lo largo de la vida ¿algunas personas de su familia, por ser mujer: (sin incluir a su esposo o pareja)</p> <p>SI..... 1 → P. 2</p> <p>NO 2</p> <p>No aplica..... 3</p> <p>Siguiente item</p>	<p>2. ¿Quién fue?</p> <p>Padre.....1</p> <p>Madre.....2</p> <p>Hermano/a.....3</p> <p>Primo/a.....4</p> <p>Padrastra/ madrastra..... 5</p> <p>Suegro/a.....6</p> <p>Tío/a.....7</p> <p>Hijo/a.....8</p> <p>Abuelo/a.....9</p> <p>Otros familiares, cuál?10</p>	<p>3. ¿Esto le ocurrió en:</p> <p>su casa?.....1</p> <p>la casa de otro familiar?..... 2</p> <p>la calle, parque?..... 3</p> <p>el mercado, centro comercial?..... 4</p> <p>otro lugar público?... 5</p> <p>otro, cuál?.....6</p>	<p>4. ¿En los últimos 12 meses de JULIO 2017 a JUNIO 2018 (MENCIONE EL HECHO P.1...)?</p> <p>una vez?.....1</p> <p>pocas veces?.....2</p> <p>muchas veces?...3</p> <p>Pregunta 5</p> <p>no ocurrió.....4</p> <p>no aplica.....5</p> <p>Siguiente item</p> <p>Si esto le ocurrió más de una vez pregunte por la que más le afectó</p>	<p>5. ¿Quién fue?</p> <p>Padre.....1</p> <p>Madre.....2</p> <p>Hermano/a.....3</p> <p>Primo/a.....4</p> <p>Padrastra/ madrastra..... 5</p> <p>Suegro/a.....6</p> <p>Tío/a.....7</p> <p>Hijo/a.....8</p> <p>Abuelo/a.....9</p> <p>Otros familiares, cuál?10</p>	<p>6. ¿Esto le ocurrió en:</p> <p>su casa?.....1</p> <p>la casa de otro familiar?..... 2</p> <p>la calle, parque?..... 3</p> <p>el mercado, centro comercial?..... 4</p> <p>otro lugar público?... 5</p> <p>otro, cuál?.....6</p>
	CÓDIGO				
1. la insultaron, gritaron, ofendieron o humillaron (por su forma de pensar, actuar, expresarse o vestirse)?					
2. la ignoraron o la hicieron sentir inferior?					
3. la amenazaron con golpearla o botarla de la casa?					
4. le enviaron mensajes o publicaron comentarios con insultos u ofensas, a través del celular, correo electrónico, redes sociales?					
5. la encerraron o botaron de la casa?					
6. le impidieron o prohibieron que tenga amigas, amigos o pareja?					
7. le impidieron o prohibieron estudiar o trabajar?					
8. la agredieron con empujones, jalones de pelo, patadas, puñetes o le lanzaron algún objeto?					
9. la agredieron con algún objeto o arma como: correa, cuchillo, machete, navaja o arma de fuego?					
10. le quitaron, destruyeron o se apropiaron de sus bienes o propiedades o se apropiaron de documentos que la acreditan como propietaria o poseionaria de un bien?					
11. le quitaron, destruyeron o se apropiaron de documentos personales?					
12. le quitaron, destruyeron o se apropiaron de artículos personales, joyas u otros objetos de valor?					
13. le quitaron o se apropiaron de sus animales de crianza destinados para la venta o autoconsumo?					
14. le quitaron dinero u obligaron a entregar dinero?					
15. la obligaron a poner a nombre de otra persona propiedades que usted compró o heredó?					

Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres - ENVIGMU – 2018

INFORMACIÓN SOBRE VIOLENCIA PATRIMONIAL

SECCIÓN 7: VIDA EN PAREJA - RELACIÓN ANTERIOR

Ahora quisiera preguntarle acerca de sus relaciones de parejas anteriores. Nuevamente le aseguro que todo lo que me diga se mantendrá en secreto.

<p>1. Contando su actual matrimonio o unión, ¿Cuántas veces ha estado casada o unida:</p> <p>1. una vez? <input type="text"/> CÓDIGO</p> <p>2. más de una vez? <input type="text"/></p>		<p>2. ¿Qué edad tenía cuando se casó o unió por primera vez:</p> <p>1. usted?..... <input type="text"/> <input type="text"/> AÑOS</p> <p>2. su esposo o pareja cuando se caso o unió con usted?..... <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>SI NO RECUERDA, ANOTE 98</p>		<p>5. ¿Después de separarse, divorciarse ha existido por parte de sus anteriores relaciones de pareja:</p> <p>SI..... 1 → P. 6</p> <p>NO 2</p> <p>No aplica..... 3</p> <p>Siguiente ítem</p> <p>Si todo 2, Pase S. 7A</p>		<p>6. ¿En los últimos 12 meses de JULIO 2017 a JUNIO 2018 hubo por parte de sus anteriores relaciones de pareja (MENCIONE EL HECHO P.5...):</p> <p>una vez?.....1</p> <p>pocas veces?.....2</p> <p>muchas veces?...3</p> <p>no ocurrió.....4</p> <p>Siguiente ítem</p>	
<p>3. ¿Durante sus anteriores relaciones de pareja (no considerar relación actual), usted sufrió:</p> <p>SI..... 1 → P. 4</p> <p>NO 2</p> <p>No aplica..... 3</p> <p>Siguiente ítem</p> <p>Si todo 2, Pase P.5</p>		<p>4. ¿Esto ocurrió en los últimos 12 meses de JULIO 2017 a JUNIO 2018 :</p> <p>una vez?.....1</p> <p>pocas veces?.....2</p> <p>muchas veces?...3</p> <p>no ocurrió.....4</p> <p>Siguiente ítem</p>		<p>CÓDIGO</p>			
<p>1. golpes u otras agresiones físicas?</p>				<p>1. golpes u otras agresiones físicas?</p>			
<p>2. gritos, insultos, amenazas?</p>				<p>2. gritos, insultos, amenazas?</p>			
<p>3. agresiones a otros miembros de la familia?</p>				<p>3. agresiones a otros miembros de la familia?</p>			
<p>4. relaciones sexuales o prácticas sexuales obligadas?</p>				<p>4. relaciones sexuales obligadas?</p>			
<p>5. daños o apropiación de bienes?</p>				<p>5. daños o apropiación de bienes?</p>			
<p>6. persecución en su lugar de trabajo y/o estudio?</p>				<p>6. persecución en su lugar de trabajo y/o estudio o vivienda?</p>			
				<p>7. disminución o suspensión de dinero para mantener a sus hijos/as?</p>			

Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres - ENVIGMU – 2018

INFORMACIÓN SOBRE VIOLENCIA PATRIMONIAL

SECCIÓN 7A: VIDA EN PAREJA - RELACIÓN ACTUAL - TIPOS DE VIOLENCIA

Ahora quisiera preguntarle si ha vivido o experimentado situaciones o problemas difíciles con su actual esposo o pareja a lo largo de su vida juntos.

14. ¿Desde que inició la relación con su esposo o pareja:	<table border="1"> <tr><td>una vez?.....1</td></tr> <tr><td>pocas veces?.....2</td></tr> <tr><td>muchas veces?...3</td></tr> <tr><td>Pregunta 15</td></tr> <tr><td>no ocurrió.....4</td></tr> <tr><td>no aplica.....5</td></tr> <tr><td>Siguiente ítem</td></tr> </table>	una vez?.....1	pocas veces?.....2	muchas veces?...3	Pregunta 15	no ocurrió.....4	no aplica.....5	Siguiente ítem	15. ¿Esto que le sucedió le parece:	16. ¿En los últimos 12 meses de JULIO 2017 a JUNIO 2018 (MENCIONE EL HECHO P.14.):		
una vez?.....1												
pocas veces?.....2												
muchas veces?...3												
Pregunta 15												
no ocurrió.....4												
no aplica.....5												
Siguiente ítem												
		<table border="1"> <tr><td>muy grave?..... 1</td></tr> <tr><td>grave? 2</td></tr> <tr><td>sin importancia?... 3</td></tr> </table>	muy grave?..... 1	grave? 2	sin importancia?... 3	<table border="1"> <tr><td>una vez?.....1</td></tr> <tr><td>pocas veces?.....2</td></tr> <tr><td>muchas veces?...3</td></tr> <tr><td>no ocurrió.....4</td></tr> <tr><td>no aplica.....5</td></tr> <tr><td>Siguiente ítem</td></tr> </table>	una vez?.....1	pocas veces?.....2	muchas veces?...3	no ocurrió.....4	no aplica.....5	Siguiente ítem
muy grave?..... 1												
grave? 2												
sin importancia?... 3												
una vez?.....1												
pocas veces?.....2												
muchas veces?...3												
no ocurrió.....4												
no aplica.....5												
Siguiente ítem												
	CÓDIGO											
1. la ha insultado, ofendido o humillado?												
2. la ha amenazado con abandonarla/ pegarla/quitarle a sus hijos/as o botarla de la casa?												
3. la ha amenazado con dejar de aportar a la casa?												
4. ha publicado en redes sociales información con el fin de perjudicarla?												
5. la ha amenazado con algún arma (cuchillo, machete, navaja, pistola o rifle)?												
6. la ha amenazado con matarla, matarse él o matar a sus hijos/as?												
7. ha revisado su celular, sus redes sociales o correos personales sin su consentimiento?												
8. le ha prohibido salir, que la visiten o la ha encerrado?												
9. le ha quitado o se ha adueñado de sus bienes o propiedades (casa, departamento, terreno, vehículo, etc)?												
10. le ha quitado o destruido documentos personales o documentos que la acreditan como propietaria de un bien?												
11. le ha quitado o se ha apropiado de sus animales de crianza destinados para la venta o autoconsumo?												
12. no ha cumplido con dar dinero para los gastos del hogar?												
13. le ha quitado o destruido artículos personales, joyas u otros objetos de valor?												
14. le ha quitado su dinero o lo ha gastado sin su consentimiento?												
15. le ha prohibido estudiar o trabajar?												
16. la ha empujado, abofeteado o jalado el pelo?												
17. la ha golpeado con el puño o con algún objeto?												
18. la ha pateado?												
19. la ha tratado de ahorcar o asfixiar?												
20. la ha agredido con algún cuchillo, machete, navaja, arma de fuego, ácidos o productos químicos?												
21. cuando tienen relaciones sexuales la ha obligado a hacer cosas que a usted no le gustan?												
22. la ha obligado a tener relaciones sexuales, mediante chantajes, amenazas o uso de la fuerza?												
23. la ha obligado a mirar escenas, actos sexuales o pornográficos (fotos, revistas, videos)?												

SI EN PREGUNTA 14 RESPONDE TODAS LAS ALTERNATIVAS CÓDIGO 4 o 5, PASE A LA PREGUNTA 1 SECCIÓN 7C CASO CONTRARIO CONTINUE CON SECCIÓN 7B

Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres - ENVIGMU – 2018

INFORMACIÓN SOBRE VIOLENCIA PATRIMONIAL

SECCIÓN 10: SITUACIÓN ECONÓMICA Y RELACIONES FAMILIARES DE MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS			OBSERVACIONES
1. ¿Usted se mantiene con los ingresos de: <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 CÓD. 1. esposo o pareja?..... <input type="text"/> 2. hija(s) o hijo(s)?..... <input type="text"/> 3. nieta(s) o nieto(s)?..... <input type="text"/> 4. sus propios ingresos?..... <input type="text"/> 5. otro, cuál?..... <input type="text"/>	2. ¿Usted mantiene o ayuda económicamente a su(s): <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 CÓD. 1. esposo o areja?..... <input type="text"/> 2. hija(s) o hijo(s)?..... <input type="text"/> 3. nieta(s) o nieto(s)?..... <input type="text"/> 4. otros familiares?..... <input type="text"/> 5. otro, cuál?..... <input type="text"/>	3. ¿Usted cuida regularmente a: <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 CÓD. 1. esposo o pareja?..... <input type="text"/> 2. hija(s) o hijo(s)?..... <input type="text"/> 3. nieta(s) o nieto(s)?..... <input type="text"/> 4. padre/madre?..... <input type="text"/> 5. otro, cuál?..... <input type="text"/>	
4. ¿Dígame si usted pasa o ha pasado por alguna de las siguientes situaciones con sus familiares cercanos o con quienes vive: <input type="checkbox"/> SI..... 1 <input type="checkbox"/> NO 2 <input type="checkbox"/> No aplica 3 <input type="checkbox"/> Siguiete ítem		5. ¿Quién fue principalmente? hija (s)..... 1 hijo (s)..... 2 nieta (o)..... 3 yernos/nueras..... 4 otro, cuál?..... 5	
		CÓDIGO	
1. le dejaron de hablar o no le tomaban en cuenta?			
2. le dejaron sola, o le abandonaron?			
3. la gritaban, insultaban, ofendían?			
4. la amenazaron con botarla de la casa?			
5. la lastimaron o golpearon?			
6. la han hecho sentir que es un estorbo?			
7. le quitaron, le destruyeron o se apropiaron de sus bienes o propiedades?			
8. le quitaron, le destruyeron o se apropiaron de documentos que la acreditan como propietaria o poseionaria de un bien?			
9. le quitaron, le destruyeron o se apropiaron de documentos personales?			
10. le quitaron, le destruyeron o se apropiaron de artículos personales, joyas u otros objetos de valor?			
11. le quitaron o se apropiaron de animales de crianza destinados para el trabajo o consumo?			
12. le quitaron dinero u obligaron a entregar dinero?			
13. le obligaron a poner a nombre de otra persona propiedades que usted compró o heredó?			

Encuesta Nacional sobre Relaciones Familiares y Violencia de Género contra las Mujeres - ENVIGMU – 2018

INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS DE LA MUJER SELECCIONADA

<p>3. ¿Usted o su esposo o pareja es o son propietarios de:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">SI..... 1</div> <div style="font-size: 24px; margin: 0 10px;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">P. 4</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">NO 2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 5px;">Siguiete ítem</div> </div>	<p>4. ¿A nombre de quien está(n):</p> <p>de usted?..... 1</p> <p>de su esposo o pareja?..... 2</p> <p>de ambos?..... 3</p>			
	CÓDIGO	1	2	3
1. terrenos o fincas?				
2. vehículos (automóviles, camionetas, motos, etc.)?				
3. ahorros, pólizas?				
4. la vivienda que habitan?				
5. otros bienes inmuebles(casas, departamentos, etc)?				
6. negocios?				
7. animales de crianza destinados para la venta y autoconsumo?				

diferentes fuentes de datos para la recopilación de datos sobre la propiedad de los activos.



El Ecuador cuenta con otras fuentes de donde se pueda acceder a la información sobre propiedad de activos como en:

1. Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua - ESPAC 2017

REGISTROS ADMINISTRATIVOS DEL SECTOR PÚBLICO

1. SRI (Servicio de Rentas Internas)
2. Registro de la Propiedad
3. Superintendencia de Compañías y
4. Superintendencia de Bancos y Seguros
5. Superintendencia de Economía Popular y Solidaria

ENCUESTA DE SUPERFICIE Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CONTINUA E.S.P.A.C. 2017



Ficha Técnica

Objetivo

- Proporcionar información sobre los productos agrícolas y pecuarios más relevantes del sector, con datos obtenidos a través de la Encuesta de Superficie y Producción Agropecuaria Continua ESPAC.

Cobertura

- Nacional (excepto Galápagos)

Desagregación

- Regional y provincial

Metodología

- Muestreo de marcos múltiples

Unidad de observación

- Segmento

Periodicidad

- Anual

CAPÍTULO 1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA PERSONA PRODUCTORA O RESPONSABLE (DÍA DE LA ENTREVISTA)

1. Nombre del predio	<input type="text"/>		
2. Ubicación del predio	Ciudad y/o Localidad	Vía/Calle:	Km/Número: Teléfono:
3. Nombres y apellidos de la Persona Productora o Responsable	Nombres Completos		Primer Apellido Segundo Apellido
4. Dirección de la Persona Productora o Responsable	Ciudad y/o Localidad	Vía/Calle:	Km/Número: Teléfono:
5. Sexo	<input type="text"/> ¹⁰⁰	1 Hombre 2 Mujer	6. Edad en años
			<input type="text"/> ¹⁰¹
			7. Instrucción formal
			<input type="text"/> ¹⁰²
8. Cédula o RUC de la Persona Productora o Responsable.	<input type="text"/>	1 C.I. 2 RUC	<input type="text"/>
9. ¿Cuál es la superficie total de todos los terrenos (dentro y fuera del SM) ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1. Hectáreas (10.000m ²) 2. Cuadras (7.056m ²) 3. Metros cuadrados m ² (hasta menos de 1.000m ²)
10. ¿Es beneficiario del seguro agrícola para cultivos?.	<input type="text"/>	1 Sí 2 No	11. ¿Desde cuándo es usted el productor de la UPA, con la estructura actual que ésta presenta?.
			<input type="text"/>
			1 Antes del 2002 2 Después del 2002

- 1. Primaria
- 2. Secundaria
- 3. Superior
- 4. Posgrado
- 5. Educación Básica
- 6. Educación Media
- 7. Ninguna

CAPÍTULO 2. CULTIVOS Y SUPERFICIE DE LOS TERRENOS (DÍA DE LA ENTREVISTA)				
L Í N E A	SEÑOR ENCUESTADOR: Recuerde que la unidad de medida registrada en este capítulo debe ser igual a la registrada en el capítulo 1, pregunta 9. Además esta unidad de medida servirá para cuantificar la superficie en los capítulos siguientes.			
	1. ¿Cuál es la unidad de medida que se utiliza para MEDIR (cuantificar) la superficie de los terrenos?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	1. Hectáreas (10.000m ²) 2. Cuadras (7.056m ²) 3. Metros cuadrados m ² (hasta menos de 1.000m ²)	
	SEÑOR ENCUESTADOR: Tenga presente que, los datos de superficie a registrarse en este capítulo corresponden exclusivamente a los terrenos que están <u>bajo la responsabilidad de la Persona Productora o Persona Responsable</u> , aunque estos sean ajenos, o por herencia, etc.; excluya los terrenos de propiedad de la misma, que el día de la entrevista están a cargo de otras personas.			
	2. EL DÍA DE HOY ¿Cuántos terrenos están bajo la responsabilidad de la Persona Productora o Responsable, dentro de los límites del segmento?	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	3. ¿Cuáles son los cultivos, superficies y tenencia de cada uno de los terrenos que están dentro de los límites del SM?	
	Número del terreno	Nombre del cultivo y/o uso del suelo	Superficie Total del terreno	Forma de tenencia 1. Dueño 2. Arrendatario 3. Aparcería o al partir 4. Comunero 5. Otra
		1	2	3
01	Terreno 1	201	202	203
02	Terreno 2	201	202	203
03	Terreno 3	201	202	203
04	Terreno 4	201	202	203
05	Terreno 5	201	202	203
06	Terreno 6	201	202	203

CADA
HECHO
DE TU
VIDA

Cuenta

 @ecuadorencifras

 INEC/Ecuador

 @InecEcuador

 INECEcuador

 t.me/equadorencifras

 INEC Ecuador