

INFORMACIÓN GENERAL
ÁREA URBANA - RURAL

CONFIDENCIALIDAD DE INFORMACIÓN:
LOS DATOS PROPORCIONADOS POR EL INFORMANTE, SON ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES Y SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS DE ACUERDO AL ART. 21 DE LA LEY DE ESTADÍSTICA

FORMULARIO DE

1. UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y MUESTRAL

1. Área urbana:	<input type="text" value="1"/>	Área rural:	<input type="text" value="2"/>
2. Provincia:	<input type="text"/>	6. Sector:	<input type="text"/>
3. Cantón:	<input type="text"/>	7. Vivienda:	<input type="text"/>
4. Cabeecera cantonal o parroquial:	<input type="text"/>	8. Hogar:	<input type="text"/> de <input type="text"/>
5. Zona:	<input type="text"/>	9. Período:	<input type="text"/>
10. Conglomerado:	<input type="text"/>		
ENCUESTA EFECTIVA:		¿La encuesta fue efectiva en la vivienda?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Vivienda original:	<input type="text"/>
Si es vivienda de reemplazo (cod. 13,14, 15 y 16) y la encuesta es efectiva, registre el número de la vivienda a la que reemplaza (1 – 16):		Nro. de vivienda reemplazada:	
		<input type="text"/>	

2. IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

Manzana:		Edificio:	
Calle / sendero:			
Lote Nro.	Bloque Nro.	Patio Nro.	
Piso Nro.	Casa Nro.	Depart Nro.	

3. DATOS DEL INFORMANTE DEL HOGAR

1. Nombre del Informante Calificado:	<input type="text"/>
2. Relación de parentesco con el jefe/a del hogar:	3. Número de miembros del hogar: <input type="text"/>
4. Nom. completo del jefe/a del hogar:	
5. Nro. cédula jefe/a del hogar: <input type="text"/>	6. Nro. telef. del hogar: <input type="text"/>

4. RESULTADOS 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				
SEXO \ EDAD	POBLACIÓN			TOTAL
	MENORES DE 5 AÑOS	5 A 14 AÑOS	DE 15 AÑOS Y MÁS DE EDAD	
HOMBRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUJERES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. PERSONA RESPONSABLE

NOMBRE COORDINADOR/A:	NOMBRE SUPERVISOR/A:	COD. <input type="text"/>
NOMBRE ENCUESTADOR/A:		COD. <input type="text"/>
NOMBRE CODIFICADOR/A:	COD. <input type="text"/>	NOMBRE DIGITADOR/A: COD. <input type="text"/>

7. OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN

Fecha de levantamiento:			Super.:	Corregido:
Año	Mes	Día		
<input type="text" value="202"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Coord.:	Corregido:

SECCIÓN I: REGISTRO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS Informante directo y calificado				OBSERVACIONES
<p>¿Cuál es el nivel de instrucción de (...)?</p> <p>Ninguno.....1 Centro de alfabetización.....2 Jardín de Infantes.....3 Primaria.....4 Educación Básica.....5 Secundaria.....6 Educación Media / Bachillerato....7 Superior NO Universitario.....8 Superior Universitario.....9 Postgrado.....10</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-left: 100px;"> Pase preg. 12 </div>	<p>¿Cuál es el estado del nivel de instrucción que alcanzó (...):</p> <p>Inconcluido.....1 Cursando?.....2 Finalizado?.....3 Egresado?.....4</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> ENCUESTADOR/A: si en la pregunta anterior seleccionó las opciones 2 a 7, registre las categorías 1, 2 o 3. Si registró las opciones 8, 9 o 10 puede anotar las opciones 1, 2, 3 o 4. </div>	<p>¿De acuerdo con las siguientes categorías, (...) es:</p> <p>Empleado/Obrero de Gobierno/ Estado?.....1 Empleado/Obrero privado?.....2 Jornalero o peón?.....3 Patrono?.....4 Cuenta propia?.....5 Trabajador no remunerado?.....6 Rentista?.....7 Jubilado/a o pensionado/a?.....8 Estudiante?.....9 Se dedica a los quehaceres del hogar?..10 Desocupado/a?.....11 Inactivo/a?.....12</p>		
NIVEL				
COD. PER	10	11	12	COD. PER
01				01
02				02
03				03
04				04
05				05
06				06
07				07
08				08
09				09
10				10
11				11
12				12

SECCIÓN II: HÁBITOS LECTORES

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS)

LECTURA EN GENERAL (FORMATO IMPRESO O DIGITAL)

LIBROS EN FORMATO IMPRESO O DIGITAL

<p>¿(...) Con qué frecuencia lee cualquier tipo de lectura, en formato impreso o digital:</p> <p>Diaria?.....1 Semanal?.....2 Mensual?.....3 Trimestral?.....4 Semestral?.....5 Anual?.....6 Otra? Especifique...6 No lee.....99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase preg. 3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px 0;">Pase preg. 4</div>	<p>¿Cuál es la razón principal por la que (...) no lee:</p> <p>No le gusta leer?.....1 Le cuesta concentrarse?.....2 Le parece aburrido o le da pereza?.....3 No tuvo acceso a materiales de lectura?.....4 No tuvo tiempo?.....5 No ve bien?.....6 Está aprendiendo a leer?.....7 Otra? Especifique.....</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">Pase a la preg. 22</div>	<p>¿(...) Cuántas horas dedicó exclusivamente a la lectura la semana pasada?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">Registre el número de horas (HH) y minutos (MM), si no lo hizo registre 0.</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">LUNES A VIERNES?</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">SÁBADO Y DOMINGO?</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">HH</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">HH</td> <td style="text-align: center;">MM</td> </tr> </table>	LUNES A VIERNES?		SÁBADO Y DOMINGO?		HH	MM	HH	MM	<p>¿A partir de la emergencia sanitaria (Covid-19) la frecuencia de lectura de (...):</p> <p>Ha aumentado?.....1 Ha disminuido?.....2 Se mantiene?.....3</p>	<p>En los últimos 3 meses (de... a...), ¿Cuál fue el dispositivo o soporte que (...) más utilizó para leer:</p> <p>Celular?.....1 Computadora de escritorio o laptop?.....2 Tablet, Ipad, lector de libros electrónicos?.....3 Material impreso?.....4 Otro? Especifique.....</p>	<p>Cuando (...) lee (en formato impreso o digital), ¿lo hace por más de 15 o 20 minutos seguidos?</p> <p>Sí.....1 No.....2</p>	<p>Durante el año 2019, ¿(...) en cuál de los siguientes lugares acostumbraba a leer principalmente:</p> <p>En la casa?.....1 En la escuela o establecimiento educativo?.....2 Lugar de trabajo?.....3 Biblioteca?.....4 Transporte público?.....5 Librerías, parques, plazas, iglesias, restaurantes, cafeterías, etc.?.....6 Otro? Especifique.....</p>	<p>En los últimos 12 meses (de... a...), ¿(...) leyó LIBROS:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Sí.....1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">No.....2</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 0 auto; width: 60%;">Cuántos?</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; margin: 5px auto; width: 60%;">Pase preg. 13</div>
LUNES A VIERNES?		SÁBADO Y DOMINGO?													
HH	MM	HH	MM												

COD PER	1	2	3				4	5	6	7	8			COD PER
01														01
02														02
03														03
04														04
05														05
06														06
07														07
08														08
09														09
10														10
11														11
12														12

SECCIÓN II: HÁBITOS LECTORES

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS)

LIBROS EN FORMATO IMPRESO O DIGITAL				DIARIOS O PERIÓDICOS IMPRESOS O DIGITALES				
	¿Cuál es el formato que (...) más utiliza para leer LIBROS?	Principalmente, ¿(...) qué tipo de LIBROS acostumbra a leer:	Principalmente, ¿(...) qué temática de LIBROS prefiere leer: (Mencione 2 alternativas)	¿Qué influye en (...) al momento de elegir un LIBRO para leer:	¿(...) Con qué frecuencia lee DIARIOS O PERIÓDICOS (impresos o digitales):	La semana pasada, ¿(...) Leyó el DIARIO O PERIÓDICO (impreso o digital):	De las siguientes secciones del DIARIO O PERIÓDICO, ¿(...) cuál acostumbra a leer más:	
	Impreso (papel).....1 Digital (escrito).....2 Audiolibro (en cualquier dispositivo).3 Todos.....4	Novelas?.....1 Cuentos?.....2 Poesías?.....3 Cómicos o historietas?.....4 De investigación, ciencias, biografías, referencia o consulta (diccionarios, enciclopedias)?.....5 Manuales o autoayuda?.....6 Ensayos?.....7 Textos escolares?.....8 Religiosos.....9 Otro? Especifique.....	Romance?.....1 Drama?.....2 Misterio y suspenso?.....3 Terror?.....4 Ciencia ficción?.....5 Historia?.....6 Ciencias?.....7 Política?.....8 Esoterismo?.....9 Viajes?.....10 Cocina?.....11 Humor?.....12 Erótica?.....13 Manualidades?.....14 Infantil o juvenil?.....15 Otra? Especifique.....	Interés en la temática del libro?.....1 Interés en el autor del libro?.....2 Premios que recibe el autor o el libro?.....3 Recomendación de familiares, amigos u otras personas.....4 Recomendación de <i>influencers</i> / <i>booktubers</i> ?.....5 Por la imagen, portada o estética del libro?.....6 Por críticas, reseñas o comentarios en prensa, radio, televisión o internet?.....7 Por temas educativos.....8 Otro? Especifique.....	Diaria?.....1 Semanal?.....2 Mensual?.....3 Trimestral?.....4 Semestral?.....5 Anual?.....6 Otra? Especifique..... No lee.....99	Sí.....1 No.....2 Completo?.....1 Sólo algunas secciones o temas de interés?.....2 Sólo los titulares?.....3	Noticias o actualidad?.....1 Opinión (editorial, caricaturas, columnistas y cartas al director)?.....2 Tendencias (salud, cultura, espectáculos, gastronomía, turismo, farándula)?.....3 Deportes?.....4 Clasificados (avisos, horóscopo, historietas y chistes)?.....5 Obituarios (anuncios de defunciones o entierros)?.....6 Otro? Especifique.....	
		Pase preg. 12			Pase preg. 16		Pase preg. 16	
			Alt. 1 Alt. 2	Alt. 1 Alt. 2		COD Alternativa		
COD PER	9	10	11	12	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 II: HÁBITOS LECTORES

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS)

REVISTAS EN FORMATO IMPRESO O DIGITAL		HISTORIETAS O CÓMICS		LECTURA DIGITAL			FORMACIÓN DEL HÁBITO LECTOR				
<p>¿(...) Con qué frecuencia lee REVISTAS:</p> <p>Incluye las que vienen con el diario o periódico</p> <p>Diaria?.....1 Semanal?.....2 Mensual?.....3 Trimestral?.....4 Semestral?.....5 Anual?.....6 Otra? Especifique... No lee.....99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase preg. 19</div>	<p>En los últimos 3 meses (de... a ...), ¿(...) leyó REVISTAS (en cualquier formato impreso o digital):</p> <p>Incluye las que vienen con el diario o periódico</p> <p>Sí.....1 No.....2</p> <p>↓</p> <p>Completas?.....1 Sólo algunas secciones o temas de interés?.....2 Sólo los titulares?.....3</p>	<p>Principalmente, ¿(...) qué tipo de REVISTAS acostumbra a leer:</p> <p>Especializada (cocina, salud, nutrición, videojuegos, deporte, etc.)?.....1 Informativa (educación, política, arte)?.....2 Científicas y académicas?.....3 Ocio (moda, humor, belleza, farándula, música, viajes y lugares)?.....4 Otro? Especifique.....</p>	<p>En los últimos 3 meses (de... a...), ¿(...) leyó HISTORIETAS O CÓMICS: (incluye los que vienen con el diario o periódico)</p> <p>Sí.....1 No.....2</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">¿De qué temática:</div> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Humorística / Sátira?.....1 Aventuras / Superhéroes?.....2 Ciencia ficción?.....3 Políticas?.....4 Eróticas?.....5 Infantil?.....6 Históricas?.....7 Otro? Especifique.....</p>	<p>¿De las siguientes actividades de LECTURA DIGITAL, la que (...) realiza con mayor frecuencia es:</p> <p>Leer libros?.....1 Leer correos electrónicos?.....2 Leer en redes sociales (Facebook, WhatsApp, etc.?.....3 Leer artículos, tutoriales, manuales?.....4 Leer noticias en diarios/periódicos, revistas.....5 Buscar información en línea (enciclopedias, lugares, etc.)?.....6 Otro? Especifique..... No dedica tiempo a lectura digital.....99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">Pase preg. 22</div>	<p>Habitualmente, ¿(...) cuántas horas al día dedica a leer en formato digital?</p> <p>NS/NR.....99</p>	<p>¿A (...) quién lo anima o animaba más a leer en las siguientes etapas de su vida:</p> <p style="text-align: right;">Padre.....1 Madre.....2 Otro familiar.....3 Profesor/a.....4 Otras personas.....5 Iniciativa propia (nadie).....6 No recuerda.....99</p>					
COD	Alternativa	COD	Temática	Alt.1	Alt.2	Horas	Minutos	Niñez (5 a 12)?	Adolescencia (13 a 17)?	Juventud o adultez (18 o más)?	
16	17	18	19	20	21	22				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 II: HÁBITOS LECTORES

PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS)		PARA TODAS LAS PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR (INFORMANTE DIRECTO)		PARA TODAS LAS PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS QUE SABEN LEER Y ESCRIBIR (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS)		OBSERVACIONES	
DIFICULTAD LECTORA		FORMACIÓN LECTORA FAMILIAR <small>Para padres y madres que tienen hijos hasta de 12 años de edad</small>		INTERÉS POR REALIZAR ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN Y PROMOCIÓN A LA LECTURA			
<p>¿(...) Tiene alguna de las siguientes dificultades o limitaciones al momento de leer?</p> <p>Lee muy lento.....1 No entiende todo lo que lee.....2 Le cuesta concentrarse.....3 No tiene paciencia para leer.....4 No puede ver bien.....5 No retiene lo que lee.....6 Está aprendiendo a leer.....7 Otro? Especifique..... Ninguna.....99</p>		<p>¿Usted con qué frecuencia les lee a sus hijos/as (en formato impreso o digital):</p> <p>Diaria?.....1 Semanal?.....2 Mensual?.....3 Trimestral?.....4 Semestral?.....5 Anual?.....6 Otra? Especifique..... No le(s) lee.....99 } Pase preg. 26 No tiene hijos de esa edad98 }</p>		<p>¿Considera usted que a partir de la emergencia sanitaria (Covid-19) la frecuencia con la que les lee a sus hijos:</p> <p>Ha aumentado?.....1 Ha disminuido?.....2 Se mantiene?.....3</p>		<p>¿A (...) le gustaría incluirse en actividades de promoción a la lectura que se realicen dentro de su localidad?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Sí.....1 <input type="checkbox"/> No.....2 <input type="checkbox"/> No sabe.....99 </p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">¿Cuál?:</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Lectura de cuentos?.....1 Recitales de poesía?.....2 Clubes de lectura?.....3 Presentaciones de libros?.....4 Ferias de libros?.....5 Taller de escritura creativa?.....6 Taller de ilustración de libros?.....7 Taller de elaboración de libros artesanales?.....8 Otro? Especifique.....</p>	
COD PER	23	24	25	COD	Alternativa	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 III: ACTIVIDADES, EVENTOS Y ESPACIOS CULTURALES

PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO)

ASISTENCIA A ACTIVIDADES, EVENTOS O ESPACIOS CULTURALES

Durante el año 2019 ¿a cuál de las siguientes ACTIVIDADES, EVENTOS O ESPACIOS CULTURALES asistió usted:

Sí.....1

No.....2

No recuerda.....99

Si en TODAS las opciones respondió código 1 (Sí) o código 99 (No recuerda), pase a la pregunta 3 de esta misma sección.

¿Cuáles son los principales motivos por los que usted NO asistió a las ACTIVIDADES, EVENTOS O ESPACIOS CULTURALES mencionados en la pregunta anterior: (Mencione 2 alternativas)

- Desinterés o no le gusta?.....1
- Edad?.....2
- Distancia (que da lejos)?.....3
- Falta de transporte?.....4
- Costo elevado?.....5
- Instalaciones inadecuadas para personas con discapacidad?.....6
- Desconocimiento o falta de información sobre esas actividades, eventos o espacios culturales?.....7
- Acceso inseguro (trayecto, espacio, horario, sector, etc.)?.....8
- Mal estado de las instalaciones o infraestructura?.....9
- No hay ese tipo de actividades, eventos o espacios culturales?.....10
- Tiene otras preferencias.....11
- Otro? Especifique.....

Fiestas tradicionales, patronales y religiosas?	Ferias del libro, presentaciones de libros o narraciones?	Ferias gastronómicas de platos típicos?	Celebraciones ancestrales?	Obras de teatro o presentaciones de danza?	Fundones de títeres, cuentacuentos o circo?	Conciertos de música en vivo?	Act. de artes visuales y gráficas (pintura, grabado, escultura, fotografía) e n museos, centros culturales, galerías, etc.?	Sitios arqueológicos o paleontológicos?	Espacios patrimoniales, monumentos, cent. Históricos, iglesias patrimoniales?	Bibliotecas o archivos históricos? (documentos históricos de la localidad)	Alternativa 1	Alternativa 2
---	---	---	----------------------------	--	---	-------------------------------	---	---	---	--	---------------	---------------

COD PER	1											2		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 IV: PRÁCTICAS Y MANIFESTACIONES CULTURALES

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS)

PRÁCTICAS CULTURALES

Desde el 2019, ¿(...) realizó las siguientes PRÁCTICAS CULTURALES como:

Sí.....1

No.....2

Si en TODAS las opciones registra código 2 (No), pase a la pregunta 7

Tocó o entonó algún instrumento musical?	Cantó como solista o formó parte de alguna agrupación musical o coro?	Compuso música?	Tomó fotos o grabó videos con un fin artístico?	Pintó, dibujó, hizo alguna escultura o grabado?	Participó en la elaboración de programas de radio, televisión o en producciones de cine?	Bailó, danzó o participó en alguna agrupación de danza?	Participó como actor, actriz o guionista, director en obras de teatro y afines?	Realizó actividades de circo, cuentacuentos o títeres?	Escribió textos literarios, cuentos, novelas, poesías u otros?	Interpretó algún personaje en fiestas tradicionales?	Practicó medicina tradicional (partera, sanador, etc.)?	Elaboró productos artesanales como tejido, bordado, cerámica, trabajos en madera, bisutería y joyería, etc.?	Realizó mediación cultural (guías, exposiciones, talleres, etc.)?	Desarrolló actividades de museología o museografía?
--	---	-----------------	---	---	--	---	---	--	--	--	---	--	---	---

COD PER	1													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

Tabla # 1: Lenguas ancestrales

Lenguas	Variantes de escritura	Código
Kichwa.....	Kichwa o Runa Shimi – Quechua.....	1
Shuar Chicham.....	Jíbaro.....	2
Achuar Chicham.....	Jíbaro.....	3
Cha`Palaa.....	Chachi-palaa.....	4
Andoa.....		5
Ingae.....	Cofán.....	6
Shimingae.....	Zápara.....	7
Zápara.....	Sápara.....	8
Paicoca.....	Dialecto tetete.....	9
Sia Pedee.....	Epera pedede, Sia, Tachi, P.....	10
Tsafiki.....		11
Wao Terero.....	Wao tiro, hua tiro.....	12
Awap 'it.....	Awap Kwaiker, Awa Coaiquer.....	13
Shiwiar.....	Jíbaro.....	14

SECCIÓN IV: PRÁCTICAS Y MANIFESTACIONES CULTURALES

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS)

PRÁCTICAS CULTURALES		FORMACIÓN ARTÍSTICA				LENGUAS ANCESTRALES					
<p>¿Las actividades culturales que (...) practica las hace principalmente por:</p> <p>Entretenimiento o porque le gusta?.....1</p> <p>Tradición (práctica transmitida de generación en generación)?.....2</p> <p>Trabajo?.....3</p> <p>Formación o aprendizaje?.....4</p> <p>Otro? Especifique.....</p>		<p>El mes anterior, ¿las actividades artísticas o culturales que (...) practicó le generaron algún ingreso económico?</p> <p>Sí.....1 ¿Cuánto?</p> <p>No.....2</p> <p align="center">Registre el valor en dólares en el código de la persona que corresponda</p>		<p>¿(...) Dónde adquirió sus destrezas y conocimientos de arte y cultura:</p> <p>Forma autodidacta?.....1 } Pase preg. 7</p> <p>Transmisión de conocimientos familiares o comunitarios?.....2 }</p> <p>Cursos o talleres por internet.....3</p> <p>Espacios de educación no formal (academia, centro de capacitación, centro cultural)?.....4</p> <p>Escuela o colegio?.....5</p> <p>Inst. superior de artes?.....6</p> <p>Universidad?.....7</p> <p>Otra? Especifique.....</p>		<p>Indique el estado de su FORMACIÓN o CAPACITACIÓN en artes y cultura:</p> <p>Inconcluso o en proceso...1</p> <p>Tiene título o certificado...2 Pase preg. 7</p>		<p>El mes anterior, ¿gastó en la FORMACIÓN o CAPACITACIÓN en artes y cultura de (...)?</p> <p>(Incluye gastos de transporte, materiales, instrumentos y otros relacionados)</p> <p>Sí.....1 ¿Cuánto?</p> <p>No.....2</p> <p align="center">Registre el valor en dólares en el código de la persona que estudia artes o afines</p>		<p>¿(...) Habla alguna LENGUA ANCESTRAL o INDÍGENA?</p> <p>Sí.....1 ¿Cuál? No.....2</p> <p align="center">↓</p> <p>Kichwa.....1</p> <p>Shuar Chicham.....2</p> <p>Achuar Chicham.....3</p> <p>Cha'Palaa.....4</p> <p>Andoa.....5</p> <p>Ingae.....6</p> <p>Shimingae.....7</p> <p>Zápara.....8</p> <p>Paicoca.....9</p> <p>Sia Pedee.....10</p> <p>Tsafiki.....11</p> <p>Wao Terero.....12</p> <p>Awap'it.....13</p> <p>Shiwiar.....14</p> <p>Otra? Especifique.....</p>	
COD	Valor			COD	Valor	COD	Lengua				
COD PER	2	3	4	5	6	7	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 IV: PRÁCTICAS Y MANIFESTACIONES CULTURALES

JEFE/A DE HOGAR

OBSERVACIONES

TRADICIONES Y MANIFESTACIONES

En su localidad o parroquia, ¿se practican las siguientes TRADICIONES o MANIFESTACIONES culturales:

Sí, mencione cuál.....

No.....2

No sabe.....99

COD PER	Artesanías hechas a mano?	Medicina natural o tradicional?	Platos típicos?	Fiestas tradicionales?	Música o danza tradicional?	Expresiones orales como mitos o leyendas?	Juegos tradicionales?	
	8							
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								

SECCIÓN V: CONTENIDOS AUDIOVISUALES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS QUE NO TIENEN DISCAPACIDAD VISUAL (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS DE EDAD)

CONTENIDO AUDIOVISUAL (VIDEOS)

(No incluye aquellos que se transmiten por canales de televisión o en el cine)

<p>¿(...) Cuánto tiempo dedicó la semana pasada a ver VIDEOS (contenido audiovisual) como: películas, series, documentales, telenovelas, videos musicales, tutoriales, entre otros?</p> <p align="center">No vió videos.....00</p>	<p>¿Qué tipo de VIDEOS (contenido audiovisual) suele ver (...) con mayor frecuencia:</p> <p>Películas?.....1 Series?.....2 Documentales?.....3 Telenovelas?.....4 Tutoriales?.....5 Videos musicales?.....6 Humorísticos?.....7 Infantiles?.....8 Religiosos?.....9 Educativos?.....10 Deportes?.....11 Otro? Especifique..... No ve videos.....99</p>	<p>Principalmente, ¿(...) qué género de películas o series prefiere ver:</p> <p>Infantil?.....1 Ciencia ficción?.....2 Comedia?.....3 Drama?.....4 Acción?.....5 Suspense?.....6 Terror?.....7 Romance?.....8 Documental?.....9 Otro? Especifique.....</p>	<p>¿Qué influye principalmente en (...) al momento de elegir una película para ver:</p> <p>El tema?.....1 Recomendaciones de amigos y familiares?.....2 La publicidad?.....3 Los actores?.....4 Las críticas?.....5 Portada o afiche?.....6 El director de la película.....7 Otro? Especifique..... No sabe.....99</p>	<p>¿(...) Cómo accede a la mayoría de VIDEOS que ve:</p> <p align="center">Sí1 No2</p>						
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">HORAS</td> <td style="width:50%; text-align: center;">MINUTOS</td> </tr> </table>	HORAS	MINUTOS	<p align="center">Pase preg. 5</p> <p align="center">Pase preg. 6</p>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">Alt.1</td> <td style="width:50%; text-align: center;">Alt.2</td> </tr> </table>	Alt.1	Alt.2	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;">Gratis por internet?</td> <td style="width:33%; text-align: center;">Suscripción a plataformas digitales (Netflix, HBO GO, Movistar play, Claro play, etc)?</td> <td style="width:33%; text-align: center;">Compra por internet?</td> </tr> </table>	Gratis por internet?	Suscripción a plataformas digitales (Netflix, HBO GO, Movistar play, Claro play, etc)?	Compra por internet?
HORAS	MINUTOS									
Alt.1	Alt.2									
Gratis por internet?	Suscripción a plataformas digitales (Netflix, HBO GO, Movistar play, Claro play, etc)?	Compra por internet?								

COD. PER	1	2	3	4	5	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

Tabla # 2: Géneros musicales

Pop y urbana

Bachata.....1
 Hip Hop.....2
 Pop.....3
 Reggaetón.....4

Popular - tropical

Balada.....5
 Cumbia.....6
 Merengue.....7
 Salsa.....8
 Vallenato.....9
 Tecnocumbia.....10
 Flamenco.....11
 Rancheras.....12

Tradicional

Albazo.....13
 Bolero.....14
 Tango.....15
 Marimba.....16
 Pasacalle.....17
 Pasillo.....18
 Sanjuan.....19
 Yaraví.....20
 Bomba.....21

Chicha.....22
 Folclor.....23
 Rockola.....24

Académica - experimental

Clásica/ópera.....25
 New age.....26

Otros estilos musicales

Blues.....27
 Soul.....28
 Jazz.....29
 Techno.....30
 Reggae.....31
 House.....32
 Rap.....33
 Metal.....34
 Ska.....35
 Punk.....36
 Funk.....37
 K-POP.....38
 Country.....39
 Disco.....40
 Electrónica.....41
 Rock.....42
 Folk.....43
 Otro? Especifique.....

SECCIÓN V: CONTENIDOS AUDIOVISUALES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS DE EDAD)

CINE <small>(PERSONAS QUE NO TIENEN DISCAPACIDAD VISUAL)</small>				CONSUMO Y ACCESO A LA MÚSICA <small>(PERSONAS QUE NO TIENEN DISCAPACIDAD AUDITIVA)</small>											
<p>Durante el año 2019 ¿a cuál de los siguientes lugares asistió (...) para ver películas o documentales:</p> <p style="text-align: right;">Sí1 No2 No recuerda.....99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>Si en TODAS las opciones respondió el código 1 (Si) o código 99 (No recuerda), pase a la pregunta 8.</p> </div> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">Casas comunales o barriales?</td> <td style="width: 25%;">Teatros, auditorios o salas de uso múltiple?</td> <td style="width: 25%;">Centros culturales?</td> <td style="width: 25%;">Salas de cine?</td> </tr> </table>				Casas comunales o barriales?	Teatros, auditorios o salas de uso múltiple?	Centros culturales?	Salas de cine?	<p>¿Cuáles son los principales motivos por los que (...) no asistió a los lugares mencionados en la pregunta anterior para ver películas o documentales: (Mencione 2 alternativas)</p> <p>Desinterés o no le gusta?..... 1 Edad?.....2 Distancia (queda lejos)? 3 Falta de transporte?.....4 Costo elevado?.....5 Desconocimiento o falta de información?.....6 No tienen buen servicio?.....7 Mal estado de las instalaciones o infraestructura?.....8 Acceso inseguro (trayecto, espacio, horario, sector, etc.)?.....9 No hay estos espacios?.....10 Otro? Especifique.....</p>		<p>¿(...) Cuánto tiempo dedicó la semana pasada a escuchar MÚSICA?</p> <p style="text-align: right;">No escuchó música.....00</p>		<p>¿Cuál es el GÉNERO MUSICAL que a (...) le gusta escuchar más:</p> <p>No sabe el género.....97 No escucha música.....99</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <p>Pase preg. 12</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>Use la tabla #2 'Géneros musicales'</p> </div>		<p>¿(...) Prefiere escuchar MÚSICA de artistas:</p> <p>Nacionales?1 Extranjeros?2 No distingue la nacionalidad.....3 Le es indiferente la nacionalidad.....4</p>	
Casas comunales o barriales?	Teatros, auditorios o salas de uso múltiple?	Centros culturales?	Salas de cine?												
				Alt. 1	Alt. 2	HORAS	MINUTOS	Alt. 1	Alt. 2						

COD. PER	6				7		8		9		10	COD. PER
01												01
02												02
03												03
04												04
05												05
06												06
07												07
08												08
09												09
10												10
11												11
12												12

SECCIÓN V: CONTENIDOS AUDIOVISUALES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS DE EDAD)

CONSUMO Y ACCESO A LA MÚSICA (PERSONAS QUE NO TIENEN DISCAPACIDAD AUDITIVA)		USO Y CONSUMO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN																			
		RADIO (PERSONAS QUE NO TIENEN DISCAPACIDAD AUDITIVA)					TELEVISIÓN (PERSONAS QUE NO TIENEN DISCAPACIDAD VISUAL)														
<p>¿El medio que suele utilizar (...) con mayor frecuencia para escuchar MÚSICA es:</p> <p>CDs, DVDs, VHS, Blu-ray?.....1 Cassette y discos de acetato?.....2 Radio?.....3 Música descargada en cualquier dispositivo?.....4 Facebook?.....5 Youtube?.....6 Spotify?.....7 Apple Music?.....8 Google Play Music?.....9 Otro? Especifique.....</p>		<p>¿(...) Dedicar tiempo para escuchar EMISORAS DE RADIO:</p> <p>Diariamente?.....1 ¿Cuánto tiempo?</p> <p>Lo hace con otra frecuencia?.....2</p> <p>Nunca escucha emisoras de radio?.....3 Pase preg. 14</p>					<p>¿El tipo de programación que (...) escucha con más frecuencia en EMISORAS DE RADIO es:</p> <p>Programas infantiles?.....1 Noticias e información?.....2 Radionovelas?.....3 Radiorevistas (variedades)?.....4 Programas musicales?.....5 Programas educativos/culturales?.....6 Deportes?.....7 Programas religiosos?.....8 Entrevistas, presentaciones en vivo?.....9 Otro? Especifique.....</p>					<p>¿(...) Dedicar tiempo para ver CANALES DE TELEVISIÓN (ya sea por cable o señal nacional):</p> <p>Diariamente?.....1 ¿Cuánto tiempo?</p> <p>Lo hace con otra frecuencia?.....2</p> <p>Nunca ve canales de televisión?.....3 Pase preg. 16</p>					<p>¿El tipo de programación que ve (...) con más frecuencia en CANALES DE TELEVISIÓN es:</p> <p>Noticieros?.....1 Deportes?.....2 Telenovelas?.....3 Películas?.....4 Series?.....5 Reality shows?.....6 Programas de música?.....7 Programas de farándula?.....8 Programas humorísticos?.....9 Programas infantiles?.....10 Documentales, programas educativos y/o culturales?.....11 Otro? Especifique.....</p>				
COD. PER	11	COD.	HORAS	MINUTOS	12	COD.	HORAS	MINUTOS	13	COD.	HORAS	MINUTOS	14	COD.	HORAS	MINUTOS	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 V: CONTENIDOS AUDIOVISUALES Y MEDIOS DE COMUNICACIÓN

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS (INFORMANTE DIRECTO A PARTIR DE 15 AÑOS DE EDAD)					OBSERVACIONES
USO Y CONSUMO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN					
INTERNET					
¿(...) Dedicar tiempo al uso de INTERNET en cualquier dispositivo:		¿(...) Usa el INTERNET con mayor frecuencia para: (mencione 2 alternativas)			
Diariamente?.....1		Ver videos (películas, series, documentales, tutoriales, biografías, etc)?.....1			
Lo hace con otra frecuencia?.....2		Leer artículos o noticias?.....2			
Nunca usa internet?.....3		Acceder a video conferencias (clases, seminarios, talleres, etc.)?.....3			
¿Cuánto tiempo?		Ver fotografías o imágenes?.....4			
FIN DE LA ENCUESTA Solo jefe/a del hogar pase a la siguiente sección		Escuchar música?.....5			
		Visitar museos o bibliotecas virtuales?.....6			
		Comunicarse o relacionarse (chatear o enviar mensajes, video llamadas, uso de redes sociales)?.....7			
		Escuchar transmisiones de radio?.....8			
		Comprar en línea?.....9			
		Juegos en línea?.....10			
		Otro? Especifique.....			
COD. PER	16		17		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 VI: DATOS DEL HOGAR

Informante: Jefe/a del hogar

EQUIPAMIENTO DEL HOGAR, SERVICIOS E INGRESOS

1. ¿Tiene este HOGAR:

BIENES CULTURALES		CÓDIGO	BIEN		CÓDIGO
1	LIBROS EN FORMATO IMPRESO?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	15	TELEVISOR A COLOR (TV antiguo)?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
2	LIBROS EN FORMATO DIGITAL?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	16	COMPUTADORA DE ESCRITORIO?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
3	INSTRUMENTOS MUSICALES (excluye juguetes)?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	17	EQUIPO DE SONIDO?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
4	CÁMARA DE FOTOS (no del celular)?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	18	RADIO GRABADORA?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
5	CÁMARA DE VIDEOS (no del celular)?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	19	DVD, VHS, BLU-RAY?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
6	REPRODUCTORES DIGITALES DE MÚSICA Y VIDEO (MP3/4, IPOD, IPAD, BLU RAY, TEATRO EN CASA)?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	20	LÍNEA TELEFÓNICA FIJA?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
7	CELULAR CON CÁMARA DE FOTO Y VIDEO CON CONEXIÓN A INTERNET?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	21	PLASMA, LCD, LED...?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
8	PINTURAS Y ESULTURAS?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	22	TELEFONÍA CELULAR (líneas activas)...?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2
9	OTRO? ESPECIFIQUE.....	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	23	COMPUTADORA LAPTOP, TABLET...?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2

BIENES PATRIMONIALES		CÓDIGO	ACCESO A SERVICIOS DEL HOGAR	INGRESO ECONÓMICO DEL HOGAR																																										
10	Objetos de piedra, cerámica, madera, textil, huesos, etc. de la época prehispánica y colonial?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	2.- ¿Tiene este hogar acceso a servicio de: Marque X según corresponda <table border="1"> <thead> <tr> <th>Sí</th> <th>Valor en dólares mes pasado</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Sí	Valor en dólares mes pasado	NO	<input type="checkbox"/>	3.- El mes anterior, ¿cuál fue el ingreso del hogar? <table border="1"> <tbody> <tr> <td>- Menos de \$400.....</td> <td><input type="checkbox"/> 1</td> </tr> <tr> <td>- De \$401 a menos de \$800.....</td> <td><input type="checkbox"/> 2</td> </tr> <tr> <td>- De \$801 a menos de \$1200.....</td> <td><input type="checkbox"/> 3</td> </tr> <tr> <td>- De \$1201 a menos de \$1600.....</td> <td><input type="checkbox"/> 4</td> </tr> <tr> <td>- De \$1601 a menos de \$2000.....</td> <td><input type="checkbox"/> 5</td> </tr> <tr> <td>- De \$2001 a menos de \$2400.....</td> <td><input type="checkbox"/> 6</td> </tr> <tr> <td>- De \$2401 a menos de \$ 2800.....</td> <td><input type="checkbox"/> 7</td> </tr> <tr> <td>- De \$2801 a menos de \$3200.....</td> <td><input type="checkbox"/> 8</td> </tr> <tr> <td>- De \$3201 a más.....</td> <td><input type="checkbox"/> 9</td> </tr> </tbody> </table>	- Menos de \$400.....	<input type="checkbox"/> 1	- De \$401 a menos de \$800.....	<input type="checkbox"/> 2	- De \$801 a menos de \$1200.....	<input type="checkbox"/> 3	- De \$1201 a menos de \$1600.....	<input type="checkbox"/> 4	- De \$1601 a menos de \$2000.....	<input type="checkbox"/> 5	- De \$2001 a menos de \$2400.....	<input type="checkbox"/> 6	- De \$2401 a menos de \$ 2800.....	<input type="checkbox"/> 7	- De \$2801 a menos de \$3200.....	<input type="checkbox"/> 8	- De \$3201 a más.....	<input type="checkbox"/> 9																				
Sí	Valor en dólares mes pasado	NO																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																												
- Menos de \$400.....	<input type="checkbox"/> 1																																													
- De \$401 a menos de \$800.....	<input type="checkbox"/> 2																																													
- De \$801 a menos de \$1200.....	<input type="checkbox"/> 3																																													
- De \$1201 a menos de \$1600.....	<input type="checkbox"/> 4																																													
- De \$1601 a menos de \$2000.....	<input type="checkbox"/> 5																																													
- De \$2001 a menos de \$2400.....	<input type="checkbox"/> 6																																													
- De \$2401 a menos de \$ 2800.....	<input type="checkbox"/> 7																																													
- De \$2801 a menos de \$3200.....	<input type="checkbox"/> 8																																													
- De \$3201 a más.....	<input type="checkbox"/> 9																																													
11	Dibujos, pinturas, esculturas, monedas, medallas, cerámica, orfebrería cualquier otro material de la época prehispánica y colonial de al menos de 100 años de antigüedad?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2																																												
12	Objetos artesanales, industriales, mecánicos como herramientas, maquinaria agrícola e industrial, trapiches, relojes, campanarios, etc.de al menos de 100 años de antigüedad?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2																																												
13	Documentos históricos como manuscritos o impresos (libros, mapas, partituras musicales, etc.) con más de 50 años de haber sido producido?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2																																												
14	Documentos fílmicos, sonoros, visuales y audiovisuales (fotografías, negativos, archivos audiovisuales en cualquier tipo de soporte) al menos de 30 años de antigüedad?	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2																																												