

## ENCUESTA SOCIOECONÓMICA PARA HOGARES

Buenos días / tardes mi nombre es..... trabajo con la consultora Campus Cia. Ltda del grupo Propraxis y vengo a realizar una encuesta social y económica para el proyecto Loma Larga. Esta encuesta es parte de un requisito legal que tiene que cumplir el proyecto ante la autoridad, . Sus datos nadie los va a conocer, y la información se utilizará únicamente para entender la situación actual de la comunidad y la parroquia.

### SECCIÓN A. IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR Y DATOS GENERALES

#### A1 Identificación Geográfica

Provincia   
 Cantón

Parroquia   
 Localidad

#### A2 Equipo De Trabajo

Encuestador (a)

#### A3 Identificación del Informante

A3.1 Nombre Completo:

A3.2 Nombre del propietario del predio

A3.3 Relación con el propietario del predio

A3.4 ¿Cuántos años cumplidos tiene?

A3.5 Sexo:   
 Hombre 

	1
	2

  
 Mujer 

	2
--	---

A3.6 ¿Qué parentesco o relación tiene con el/la jefe/a de hogar?

Jefe (a) del hogar	1
Cónyuge o conviviente	2
Hijo (a)	3
Yerno o nuera	4
Nieto (a)	5
Otro pariente	6
Otro no pariente	7

### B CARACTERÍSTICAS GENERALES

B1 Esta es su principal vivienda?  
 Si 

	1
	2

  
 No 

	2
--	---

Ir a B1.2  
 B1.2 Donde

B3 ¿Cuántos días a la semana prepara alimentos esta vivienda?

Desayuno	1
Almuerzo	2
Merienda	3

B6 Sin contar la cocina, el baño y cuartos de negocio ¿Cuántos cuartos tiene la vivienda, incluyendo sala y comedor?  
 No.

B2 Usted como categoriza esta vivienda?

Temporal	1
Permanente	2
Desocupada	3

B4 ¿Cuántas noches de la semana duermen en esta vivienda?  
 No.    
 B5 ¿Cuántas personas habitan/ pasas en esta vivienda?  
 No.

B7 ¿De estos cuartos, cuántos utiliza el hogar en forma exclusiva para dormir?  
 No.

SECCIÓN C. DEMOGRAFÍA

PARA TODAS LAS PERSONAS

HOGAR

Código por persona	C1	C2	C3	C4	C5	C6																																														
		<p><b>D1. ¿Cuál es el nombre completo de todos los miembros que habitan en esta vivienda?</b> (Registre nombres y apellidos de todos los miembros del hogar. Comience con el jefe (a) del hogar y siga en orden de edad de mayor a menor)</p>	<p><b>D2. ¿Qué parentesco o relación tiene con el/la jefe/a de hogar?</b></p> <table border="1"> <tr><td>Jefe (a) del hogar</td><td>1</td></tr> <tr><td>Cónyuge o conviviente</td><td>2</td></tr> <tr><td>Hijo (a)</td><td>3</td></tr> <tr><td>Yerno o nuera</td><td>4</td></tr> <tr><td>Nieto (a)</td><td>5</td></tr> <tr><td>Otro pariente</td><td>6</td></tr> <tr><td>Otro no pariente</td><td>7</td></tr> </table>	Jefe (a) del hogar	1	Cónyuge o conviviente	2	Hijo (a)	3	Yerno o nuera	4	Nieto (a)	5	Otro pariente	6	Otro no pariente	7	<p><b>D3. ¿Cuál es el sexo?</b></p> <table border="1"> <tr><td>H</td><td>1</td></tr> <tr><td>M</td><td>2</td></tr> </table>	H	1	M	2	<p><b>D4. ¿Cuál es su edad?</b></p>	<p><b>D5. ¿Cuál es su estado civil?</b></p> <table border="1"> <tr><td>Casado (a)?</td><td>1</td></tr> <tr><td>Unido (a)?</td><td>2</td></tr> <tr><td>Separado (a)?</td><td>3</td></tr> <tr><td>Divorciado (a)?</td><td>4</td></tr> <tr><td>Viudo (a)?</td><td>5</td></tr> <tr><td>Soltero (a)?</td><td>6</td></tr> </table>	Casado (a)?	1	Unido (a)?	2	Separado (a)?	3	Divorciado (a)?	4	Viudo (a)?	5	Soltero (a)?	6	<p><b>¿Cómo se auto identifica según su cultura y costumbres:</b></p> <table border="1"> <tr><td>Indígena?</td><td>1</td></tr> <tr><td>Afroecuatoriano/a ?</td><td>2</td></tr> <tr><td>Negro/a?</td><td>3</td></tr> <tr><td>Mulato/a?</td><td>4</td></tr> <tr><td>Montubio/a?</td><td>5</td></tr> <tr><td>Mestizo/a?</td><td>6</td></tr> <tr><td>Blanco/a?</td><td>7</td></tr> <tr><td>Otro /a?</td><td>8</td></tr> </table> <p>Ir a C6.1</p> <p><b>C6.1. ¿Cuál es la Nacionalidad o Pueblo indígena al que pertenece?</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	Indígena?	1	Afroecuatoriano/a ?	2	Negro/a?	3	Mulato/a?	4	Montubio/a?	5	Mestizo/a?	6	Blanco/a?	7	Otro /a?
Jefe (a) del hogar	1																																																			
Cónyuge o conviviente	2																																																			
Hijo (a)	3																																																			
Yerno o nuera	4																																																			
Nieto (a)	5																																																			
Otro pariente	6																																																			
Otro no pariente	7																																																			
H	1																																																			
M	2																																																			
Casado (a)?	1																																																			
Unido (a)?	2																																																			
Separado (a)?	3																																																			
Divorciado (a)?	4																																																			
Viudo (a)?	5																																																			
Soltero (a)?	6																																																			
Indígena?	1																																																			
Afroecuatoriano/a ?	2																																																			
Negro/a?	3																																																			
Mulato/a?	4																																																			
Montubio/a?	5																																																			
Mestizo/a?	6																																																			
Blanco/a?	7																																																			
Otro /a?	8																																																			
1																																																				
2																																																				
3						<p><b>C7. ¿Qué idioma (s) ó lengua (s) habla en el hogar:</b></p> <table border="1"> <tr><td>Castellano / Español</td><td>1</td></tr> <tr><td>Indígena</td><td>2</td></tr> <tr><td>Extranjero</td><td>3</td></tr> </table> <p>Cual? <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></p>	Castellano / Español	1	Indígena	2	Extranjero	3																																								
Castellano / Español	1																																																			
Indígena	2																																																			
Extranjero	3																																																			
4																																																				
5																																																				
6																																																				
7						<p><b>C8. ¿Qué religión practican en el hogar?</b></p> <table border="1"> <tr><td>Católica</td><td>1</td></tr> <tr><td>Cristiana / Evangélica</td><td>2</td></tr> <tr><td>Otras</td><td>3</td></tr> </table> <p>Cual? <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div></p>	Católica	1	Cristiana / Evangélica	2	Otras	3																																								
Católica	1																																																			
Cristiana / Evangélica	2																																																			
Otras	3																																																			
8																																																				
9																																																				
10																																																				

SECCIÓN E. EMIGRACIÓN - MIGRACIÓN

Código por persona	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8				
	¿Nació en el cantón ?	¿Dónde nació?	¿En que año vino a vivir a este cantón?	Hace 5 años (2015), ¿en qué lugar vivía habitualmente (...):	¿En que cantón vivía?	¿En que país vivía?	Durante los últimos 12 meses, ¿Alguna persona de este hogar recibió dinero por parte de familiares o amigos que viven en el exterior?	A partir del 2010, ¿ha salido alguna persona del hogar a vivir fuera del cantón?				
	Sí <input type="checkbox"/> 1 Ir a E4 No <input type="checkbox"/> 2 Ir a E2	(Registre cantón)	(Registre año)	Mismo hogar <input type="checkbox"/> 1 Ir a D7 Otro cantón <input type="checkbox"/> 2 Ir a D5 Otro país <input type="checkbox"/> 3 Ir a D6	(Registre cantón/ País)	América del Sur <input type="checkbox"/> 3 Norteamérica <input type="checkbox"/> 4 Centroamérica y El Caribe <input type="checkbox"/> 5 Europa <input type="checkbox"/> 6 Asia <input type="checkbox"/> 7 África <input type="checkbox"/> 8 Oceanía <input type="checkbox"/> 9	Sí <input type="checkbox"/> 1 No <input type="checkbox"/> 2	Sí <input type="checkbox"/> 1 Ir a E8.1 No <input type="checkbox"/> 2 Ir a sección E				
	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D8.1	D8.2	D8.3	D8.4	D8.5	D8.6
						Cod Lugar	<b>Nombre y apellido de la persona que salió del hogar</b> (Registre nombres y apellidos de todos los miembros del hogar. Comience con el jefe (a) del hogar y siga en orden de edad de mayor a menor)	<b>¿En que país / cantón vive?</b> En el país <input type="checkbox"/> 1 Otro país <input type="checkbox"/> 2 (Registre código + país)	<b>¿Cuál es el sexo?</b> H <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 2	<b>Parentesco con el jefe (a) del hogar</b> Jefe de hogar <input type="checkbox"/> 1 Cónyuge <input type="checkbox"/> 2 Hijo (a) <input type="checkbox"/> 3 Yerno o Nuera <input type="checkbox"/> 4 Nieto (a) <input type="checkbox"/> 5 Padres o suegros <input type="checkbox"/> 6 Otro pariente <input type="checkbox"/> 7 Otro no pariente <input type="checkbox"/> 7	<b>¿En qué año salió?</b>	<b>¿Por qué razón se fue ?</b> Falta de Trabajo <input type="checkbox"/> 1 Comisión de Trabajo <input type="checkbox"/> 2 Estudio <input type="checkbox"/> 3 Enfermedad <input type="checkbox"/> 4 Formó su propio hogar <input type="checkbox"/> 5 No le gustaba vivir en la comunidad <input type="checkbox"/> 6 Motivo desconocido <input type="checkbox"/> 7 Otras <input type="checkbox"/> 8
							E8.1	E8.2	E8.3	E8.4	E8.5	E8.6
							Nº	Nombre	País	Cod	Lugar	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												



SECCIÓN E EDUCACIÓN

PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS

ENTRE 5 - 18 años

HOGAR

Cod. Persona	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F10	F11	F9	F12
	¿Sabe leer y escribir?	¿Asiste actualmente a un establecimiento de enseñanza regular?  <i>C. Alfabetización, Preescolar Escuela, colegio, universidad</i>	¿Cuánto tiempo le toma llegar al establecimiento educativo?	¿El establecimiento que acuden es?	¿Cuál es el nivel de instrucción más alto?  Ninguno 1 C. alfabetización EBJA 2 Preescolar 3 Primario 4 Secundario 5 Educación básica 6 Educación media 7 Ciclo postbachillerato 8 <i>Ir a F7</i> Superior 9 <i>Ir a F7</i> Postgrado 10 <i>Ir a F7</i>	¿Cuál es el grado, curso o año más alto que aprobó?	¿Cuál es el título obtenido?	¿Ha perdido o repetido algún año escolar?	¿Cuántos años de estudio ha perdido?	¿Por qué NO van a la escuela?  Ninguno 1 Falta de recurso económicos 2 Fracaso escolar 3 Por trabajo 4 Por enfermedad 5 Por ayudar en los quehaceres domesticos 6 Distancia a los establecimientos 7 No esta interesado en estudiar 8 Embarazo 9 Otro, especifique 10	En qué medio de transporte va al centro educativo?  Auto propio 1 Bus 2 Camioneta 3 Caminando 4 Acémila 5 Otro 6
	Si 1 No 2	Si 1 No 2 <i>Ir a F5</i>	Menos 1/2 hora 1 1/2 a 1 hora 2 Más de 1 hora 3	Fiscal 1 Municipal 2 Fiscomisional 3 Particular 4							
	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F9	F10	F9	F13
1											
2											
3											
4											
5											F14
6											
7											
8											
9											
10											F15

**F13 La calidad de la educación que reciben es:**

Mala	1
Regular	2
Buena	3
Exelente	4

**F14 Considera que los Centros Educativo tiene los docentes suficientes?**

Si	1
No	2

**F15 C. Educativo cuenta con la infraestructura adecuada?**

Si	1
No	2
Algunos	3

SECCIÓN G. SALUD

SEC. J CALIDAD Y ACCESO A SERVICIOS DE SALUD

PARA TODAS LAS PERSONAS

G1		G2		G3		G4		G5		G6		G7		G8		G9	
¿Tiene discapacidad permanente por más de un año?		¿Está afiliado y/o cubierto por:		¿En el último año ha estado hospitalizado:		¿En las últimas cuatro semanas estuvo enfermo de:		¿Recibió algún tratamiento para la(s) enfermedad(es) (lesión o discapacidad) en las últimas cuatro semanas?		¿En dónde recibió el tratamiento?		¿Por qué no recibió tratamiento?		¿Consume alcohol?		¿Consumes tabaco ?	
Si 1 Ir a G1.1 No 2 Ir a G2		IES, Seguro General? 1 IES, Seguro Voluntario? 2 IES, Seguro Campesino? 3 Seguro del ISSFA? 4 Seguro ISSPOL? 5 Es jubilado del IESS /ISSFA/ISSPOL? 6 Seguro privado 7 No aporta 8 Ninguno 9		Si 1 Ir a G3.1 No 2 Ir a G4		Gripe (I.R.A) 1 Diarrea (E.D.A) 2 Parasitosis 3 Tropical 4 Dermatológica 5 Anemia 6 Dolor Huesos 7 Dolor Cabeza 8 Dolor Espalda 9 Dolor Riñones 10 Picadura Serpiente 11 Anemia 6 Dolor Huesos 7 Dolor Cabeza 8 Dolor Espalda 9 Dolor Riñones 10 Picadura Serpiente 11 Accidente 12 Cáncer 13 Diabétes 14 Discapacidad 15 Otros 16		Si 1 Ir a G6 No 2 Ir a G7		Hospital o clínica privada 1 Centro, Subcentro, Puesto de Salud, Unidad Movil del MSP parroquia 2 Centro médico de primer nivel del cantón 3 Farmacia / Botica 4 Curandero, sobador, chamán (medicina tradicional) 5 Se automedicó con tratamiento natural? 6 Otro 7 NS/NR 8		Razones financieras 1 No tiene tiempo 2 Problemas de acceso 3 No quiere ir 4 Tiene miedo o no confía en los médicos 5 No fue importante / no era necesario 6 Otro 7		Si 1 Ir a G8.1 No 2 Ir a G9		Si 1 Ir a G9.1 No 2 Ir a G10	
G1.1 Que tipo				H3.1 ¿Porque causa ?								H8. 1. Con que frecuencia consume alcohol?		H9. 1. Con que frecuencia fuma?			
Intelectual ? (Retardo mental) 1 Físico – Motora? (Parálisis y amputaciones) 2 Visual ? (Ceguera) 3 Auditiva? (Sordera Mental?) 4 (enfermedades psiquiátricas, locura) 5				Gripe (I.R.A) 1 Diarrea (E.D.A) 2 Parasitosis 3 Tropical 4 Dermatológica 5 Anemia 6 Dolor Huesos 7 Dolor Cabeza 8 Dolor Espalda 9 Dolor Riñones 10 Picadura Serpiente 11 Accidente 12 Cáncer 13 Diabétes 14 Discapacidad 15 Otros 16										3-5 vez por semana 1 1 vez por semana 2 1 vez cada 15 días 3 1 vez al mes 4		3-5 vez por semana 1 1 vez por semana 2 1 vez cada 15 días 3 1 vez al mes 4	
G1.2 ¿Porcentaje de discapacidad tiene:																	
G1		G2		G3		G4		G5		G6		G7		G8		G9	
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

HOGAR	
G10 Cuando alguien de la familia se enferma, a dónde acuden.	G16 Cómo califica usted la atención que recibe es?
Hospital/Clínica Privada 1 Centro de salud MSP parroquia 2 Centro de salud MSP cantonal 3 Médico Particular 4 Partera 5 Curandero/sobador / frotador 6	Mala 1 Regular 2 Buena 3 Excelente 4
G11 En qué medio de transporte?	G17 Los costos del servicio son:
Auto propio 1 Camioneta 2 Caminando 3 Acémila 4 Otros 5	Atención gratuita 1 Accesibles 2 No accesibles 3
G12 Cuanto tiempo les toma llegar a un sitio de atención de salud?	G18 Cuenta con los insumos necesarios?
Menos de ½ hora 1 ½ hora - 1 hora 2 Más de 1 hora 3	Si 1 No 2 Algunos 3
G14 Para recibir atención debe separar una cita o turno?	G19 Cuenta con los equipos necesarios?
Siempre 1 Nunca 2 A veces 3	Si 1 No 2
G15 Si su caso no puede ser atendido:	G20 Cuenta con el personal necesario?
Lo transfieren a un establecimiento público 1 Le recomiendan un sitio donde puedan atender su caso 2 No hacen nada 3	Si 1 No 2

Cod. Persona



**SECCIÓN L CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y DEL HOGAR**

**L. VIVIENDA,**

**L1 ¿La vivienda que ocupa este hogar es:**

Propia?	<input type="checkbox"/>	1	Ir a L2
Prestada o cedida (no paga)?	<input type="checkbox"/>	2	Ir a L3
Por servicios?	<input type="checkbox"/>	3	Ir a L3
Arrendada?	<input type="checkbox"/>	4	Ir a L3
Anticrecis?	<input type="checkbox"/>	5	Ir a L3
Familiar / Compartida?	<input type="checkbox"/>	6	Ir a L3

**L6 ¿El material predominante del piso de la vivienda es:**

Duela, parquet, o piso flotante?	<input type="checkbox"/>	1
Tabla sin tratar?	<input type="checkbox"/>	2
Cerámica, baldosa, vinil o mármol?	<input type="checkbox"/>	3
Ladrillo o cemento?	<input type="checkbox"/>	4
Caña?	<input type="checkbox"/>	5
Tierra?	<input type="checkbox"/>	6
Otros materiales?	<input type="checkbox"/>	7

**M6 De dónde obtienen el agua principalmente?**

De red pública?	<input type="checkbox"/>	1
De pozo?	<input type="checkbox"/>	2
De río, vertiente, acequia o canal?	<input type="checkbox"/>	3
Otro?	<input type="checkbox"/>	5

A	Entubada	<input type="checkbox"/>	1
	Potable	<input type="checkbox"/>	2
B	Propia	<input type="checkbox"/>	3
	Comunal	<input type="checkbox"/>	4
C, Cual?			
D, Cual?			

**L2 Documentación de la propiedad (predio) es ?**

Escritura?	<input type="checkbox"/>	1
Medida (en trámite)?	<input type="checkbox"/>	2
Derechos Posesorios?	<input type="checkbox"/>	3
Herencia?	<input type="checkbox"/>	4
Otro?	<input type="checkbox"/>	5

**M. SECCIÓN O SERVICIOS BÁSICOS**

**M1 ¿El servicio higiénico o escusado de la vivienda es:**

Conectado al alcantarillado?	<input type="checkbox"/>	1
Conectado a pozo séptico?	<input type="checkbox"/>	2
Conectado a pozo séptico?	<input type="checkbox"/>	3
Conectado a pozo ciego?	<input type="checkbox"/>	4
Descarga directa al río, o quebrada?	<input type="checkbox"/>	5
No tiene?	<input type="checkbox"/>	6

**M6.1 Principalmente, ¿El agua que toman los miembros del hogar:**

La hierven	<input type="checkbox"/>	1
Ponen cloro	<input type="checkbox"/>	2
Utilizan filtros	<input type="checkbox"/>	3
Compra Agua Embotellada	<input type="checkbox"/>	4
Ninguno	<input type="checkbox"/>	5
Otro?	<input type="checkbox"/>	6

**L3 Tipo de vivienda ( por observación) ?**

Casa / Villa?	<input type="checkbox"/>	1
Departamento?	<input type="checkbox"/>	2
Cuarto de inquilinato?	<input type="checkbox"/>	3
Mediagua?	<input type="checkbox"/>	4
Rancho ?	<input type="checkbox"/>	5
Covacha?	<input type="checkbox"/>	6
Choza ?	<input type="checkbox"/>	7
Otra vivienda particular?	<input type="checkbox"/>	8

**M2 ¿El servicio higiénico o escusado que dispone el hogar es:**

Excusado uso exclusivo?	<input type="checkbox"/>	1
Excusado uso común?	<input type="checkbox"/>	2

**M6.2 La cantidad de agua es suficiente para abastecer sus necesidades durante todo el año?**

Si	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

**L4 El material predominante del techo o cubierta de la vivienda es de?**

Hormigón (losa, cemento)?	<input type="checkbox"/>	1
Asbesto (Eternit, Euroolit)?	<input type="checkbox"/>	2
Zinc?	<input type="checkbox"/>	3
Teja?	<input type="checkbox"/>	4
Palma, paja u hoja?	<input type="checkbox"/>	5
Otros materiales?	<input type="checkbox"/>	6

**M3 ¿Dispone este hogar de espacio con instalaciones y/o ducha para bañarse:**

Uso exclusivo?	<input type="checkbox"/>	1
Uso común?	<input type="checkbox"/>	2
No tiene ?	<input type="checkbox"/>	3

**M7 ¿Cuál es el principal combustible o que utiliza este hogar para cocinar:**

Gas (tanque o cilindro)?	<input type="checkbox"/>	1
Gas centralizado?	<input type="checkbox"/>	2
Electricidad?	<input type="checkbox"/>	3
Leña, carbón?	<input type="checkbox"/>	4
Residuos vegetales / animales?	<input type="checkbox"/>	5
Otro?( gasolina, kerek etc)	<input type="checkbox"/>	6
No cocina	<input type="checkbox"/>	7

**M11 ¿Cuál es el medio de comunicación mas sintonizado / utilizado?**

En Radio?	<input type="checkbox"/>
En Televisión?	<input type="checkbox"/>
En Prensa?	<input type="checkbox"/>

**L5 ¿El material predominante de las paredes exteriores de la vivienda es :**

Hormigón?	<input type="checkbox"/>	1
Ladrillo o bloque?	<input type="checkbox"/>	2
Adobe o tapia?	<input type="checkbox"/>	3
Madera?	<input type="checkbox"/>	4
Caña no revestida?	<input type="checkbox"/>	5
Otros materiales?	<input type="checkbox"/>	6

**M4 ¿El servicio de energía eléctrica de la vivienda proviene principalmente de:**

Red de empresa eléctrica ?	<input type="checkbox"/>	1
Panel solar?	<input type="checkbox"/>	2
Generador de luz (planta eléctrica)?	<input type="checkbox"/>	3
No tiene	<input type="checkbox"/>	4
Otro?	<input type="checkbox"/>	5

**M8 ¿Dispone este hogar de servicio de teléfono convencional?**

Si	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

**M5 ¿Cómo elimina la basura de la vivienda:**

Por carro recolector?	<input type="checkbox"/>	1
Arrojan en terreno baldío/quebrada?	<input type="checkbox"/>	2
La queman?	<input type="checkbox"/>	3
La entierra?	<input type="checkbox"/>	4
La arrojan al río, acequia o canal?	<input type="checkbox"/>	5
De otra forma?	<input type="checkbox"/>	6

**M9 ¿Algún miembro de este hogar dispone teléfono celular?**

Si	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

**M10 ¿Dispone este hogar de servicio de Internet?**

Si	<input type="checkbox"/>	1
No	<input type="checkbox"/>	2

SECCIÓN N. TENENCIA DE LA TIERRA, SECCIÓN O. USO DE RECURSOS NATURALES

EN RELACIÓN DE LA PROPIEDAD

**N1 ¿A qué dedica la tierra principalmente?**

Consumo ( propiedad)		1
Producción agropecuario		2
Renta de animales		3
Pastoreo de animales		4
Otros		5

**N1.1 Cuál?**

--	--

**N2 ¿De este predio, cuantas hectáreas destina para uso agropecuario?**

Menos de 10 Ha		1
De 10 a 20 Ha		
Más de 20 Ha		2

Extensión Aprox

**N3 ¿Qué documento, forma o manera tiene que acredite su propiedad?**

Escritura		1
Escritura en trámite		2
Posesión efectiva		3
Herencia		4
Ns/Nr		5

**O5 ¿Principalmente, producto de producción de auto consumo?**

	Sí	No	# Ha
Papas			
Mellocos			
Habas			
Frejol			
Maíz			
Otros			

**O8 ¿Sale de cacería?**

Sí		1	Ir a O8.1
No		2	Ir a O9

**O8.1 ¿Con qué frecuencia lo hace?**

A diario		1
Varios días / semana		2
1 vez / semana		3
Varias / mes		4
1 vez/ mes		5
Varias / año		6
1 vez/año		7

**O9 Extrae madera o productos forestales?**

Sí		1	Ir a O9.1
No		2	Sec. P

**O9.1 Cómo lo obtiene?**

Tala		1
Recolecta		2
Compra		3
Otros		4

SECCIÓN O. USO DE RECURSOS NATURALES

**O1 Uso del Suelo Agrícola**

	Sí	No	Ha	Si responde si en venta de producción, destino		
Venta de Producción				a) Consumo interno	b) Intermediarios	d) Otro
Pastoreo de Animales						
Renta agropecuaria						
Uso de consumo (propiedad)						
Otro						

**CODIGOS**

Autoconsumo	A
Consumidor	C
Intermediario	I
Venta directa	V

**O6 ¿Principalmente, animales de crianza de auto consumo?**

	Sí	No	# Ha
Vacuno			
Porcino			
Ovino/ caprino			
Cuyes			
Aves de Corral			
Acémilas			
Psicultura			

**O8.2 Con qué finalidad lo hace?**

Consumo familiar		1	Ir a O9
Venta		2	Ir a O8.3
Otros		3	Ir a O8.3

**O8.3 A quién vende**

Consumidor		1
Procesador.		2
Intermediario.		3
Exportador		4

**O9.2 Con qué finalidad lo extrae?**

Consumo familiar		1	Sec. P
Venta		2	Ir a O9.3
Otros		3	Ir a O9.3

**O9.3 A quién vende**

Consumidor		1
Procesador.		2
Intermediario.		3
Exportador		4

**O2 Principales productos de producción en la propiedad**

	Sí	No	Destino			
Papas			A	C	I	V
Mellocos			A	C	I	V
Habas			A	C	I	V
Frejol			A	C	I	V
Maíz			A	C	I	V
Otros			A	C	I	V

**O3 Crianza de Animales en la propiedad**

	Sí	No	No	Destino			
Vacuno				A	C	I	V
Porcino				A	C	I	V
Ovino/ caprino				A	C	I	V
Cuyes				A	C	I	V
Aves de Corral				A	C	I	V
Acémilas				A	C	I	V
Psicultura				A	C	I	V

**O7 ¿Sale de pesca?**

Sí		1	Ir a O7.1
No		2	Ir a O8

**O7.1 ¿Con qué frecuencia lo hace?**

A diario		1
Varios días / semana		2
1 vez / semana		3
Varias / mes		4
1 vez/ mes		5
Varias / año		6
1 vez/año		7

**O7.2 Con qué finalidad lo hace?**

Consumo familiar		1	Ir a Q7.3
Venta		2	Ir a Q7.2
Otros		3	Ir a Q7.3

**O7.3 A quién vende**

Consumidor		1
Procesador.		2
Intermediario.		3
Exportador		4

**O7.4 ¿En cuáles cuerpos de agua realiza pesca?**

--	--

**O9.4 Para qué la utiliza?**

Actividades constructivas		1
Empleo en actividades de finca		2
Combustible para el hogar		3
Otro		4

**O9.5 ¿Con qué frecuencia lo hace?**

A diario		1
Varios días / semana		2
1 vez / semana		3
Varias / mes		4
1 vez/ mes		5
Varias / año		6
1 vez/año		7

**O4 ¿Cuáles son los dos principales usos que le dan al agua?**

	1° Uso	2° Uso
1. Uso doméstico (Lavar, cocinas, higiene)		
2. Riego		
3. Bebederos para animales		
4. Otro		

**O5 En la propiedad existe algún sistema de agua para riego?**

Canal		1
Exparsor		2
Tubería		3
Reservorio		4
Otro		5

a, Cual?

**Q4 La propiedad cuenta con capotación de agua individual?**

Canal		1
Exparsor		2

a, Donde?

**SECCIÓN P. PERCEPCIÓN DE LA SITUACIÓN AMBIENTAL ACTUAL**

<b>P1. ¿Considera Ud. que en este sector existe algún tipo de contaminación?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr><tr><td>Ns/Nr</td><td>3</td></tr></table> Ir a P1.1 No <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> Ir a P2 Ns/Nr <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> Ir a P2		1	No	2	Ns/Nr	3		2		3		3	P1.1 Especifique Aire <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>a</td></tr><tr><td> </td><td>b</td></tr></table> Agua <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>b</td></tr><tr><td> </td><td>c</td></tr></table> Suelo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>c</td></tr><tr><td> </td><td>d</td></tr></table>		a		b		b		c		c		d	P1.2. Especifique causa o factor <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<b>S4 ¿Considera usted que la actividad minera es beneficiosa para la comunidad de alguna manera?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr></table> Ir a S4.1 <b>S4.1 ¿Por qué?</b> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		1	No	2											
	1																																										
No	2																																										
Ns/Nr	3																																										
	2																																										
	3																																										
	3																																										
	a																																										
	b																																										
	b																																										
	c																																										
	c																																										
	d																																										
	1																																										
No	2																																										
<b>R2. ¿Cree que el ambiente o la naturaleza se ha deteriorado en este sector en el último año?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr><tr><td>Ns/Nr</td><td>3</td></tr></table> Ir a P2.1 No <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> Ir a P3 Ns/Nr <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> Ir a P3		1	No	2	Ns/Nr	3		2		3		3	P2.1 Especifique Deterioro calidad del suelo <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>a</td></tr><tr><td> </td><td>b</td></tr></table> Reducción cantidad de agua <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>c</td></tr><tr><td> </td><td>d</td></tr></table> Deterioro de calidad y cantidad de flora <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>d</td></tr><tr><td> </td><td>e</td></tr></table> Deterioro de calidad y cantidad de fauna <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>e</td></tr></table> Otro <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>e</td></tr></table>		a		b		c		d		d		e		e		e	P2.2. Especifique causa o factor <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		<b>S5 ¿Considera usted que la actividad minera es perjudicial para la comunidad de alguna manera?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr></table> Ir a S5.1 <b>S5.1 ¿Por qué?</b> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		1	No	2							
	1																																										
No	2																																										
Ns/Nr	3																																										
	2																																										
	3																																										
	3																																										
	a																																										
	b																																										
	c																																										
	d																																										
	d																																										
	e																																										
	e																																										
	e																																										
	1																																										
No	2																																										
<b>R3. ¿Considera Ud. cree Ud. que el entorno social ha mejorado ó empeorado a lo largo del último año?</b> Mejorado <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>Empeorado</td><td>2</td></tr><tr><td>Igual</td><td>3</td></tr></table> Ir a R3.1 Empeorado <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>2</td></tr><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> Ir a R3.1 Igual <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>3</td></tr></table> Ir a R3.1		1	Empeorado	2	Igual	3		2		3		3	R3.1 ¿Cuál elemento del entorno social ha mejorado / empeorado mas a lo largo del último año? <table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <th>Empleo</th> <th>Pobreza</th> <th>Salud</th> <th>Serv. Básicos</th> <th>Migración</th> <th>Otros</th> <th>Especificar</th> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td> </td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td> </td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td> </td> </tr> </table>			Empleo	Pobreza	Salud	Serv. Básicos	Migración	Otros	Especificar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>						
	1																																										
Empeorado	2																																										
Igual	3																																										
	2																																										
	3																																										
	3																																										
Empleo	Pobreza	Salud	Serv. Básicos	Migración	Otros	Especificar																																					
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																						
<b>R4 ¿Cuáles considerará usted que son las oportunidades / expectativas más importantes para la comunidad a lo largo del próximo año?</b> a _____ b _____ a _____	<b>S6.1 ¿Qué actividad?</b> Exploración inicial <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>Exploración avanzada</td><td>2</td></tr><tr><td>Análisis de factibilidad</td><td>3</td></tr><tr><td>Desarrollo de la mina</td><td>4</td></tr><tr><td>Explotación de la mina</td><td>5</td></tr><tr><td>Otro erróneo</td><td>6</td></tr></table>		1	Exploración avanzada	2	Análisis de factibilidad	3	Desarrollo de la mina	4	Explotación de la mina	5	Otro erróneo	6	<b>S7 ¿Usted o algún miembro de su hogar ha trabajado o trabaja en INV Minerías?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr></table> Ir a S7.1 No <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> Ir a S8		1	No	2		2	<b>S8 ¿Usted o algún miembro de su familia estaría dispuesto a colaborar con INV Minerías?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr></table> Ir a S8.1 No <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> Ir a S9		1	No	2		2																
	1																																										
Exploración avanzada	2																																										
Análisis de factibilidad	3																																										
Desarrollo de la mina	4																																										
Explotación de la mina	5																																										
Otro erróneo	6																																										
	1																																										
No	2																																										
	2																																										
	1																																										
No	2																																										
	2																																										
<b>S8.1 De qué manera</b> <table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr><td>Hospedaje</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1</td></tr> <tr><td>Alimentación</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2</td></tr> <tr><td>Transporte</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3</td></tr> <tr><td>Seguridad/Guardiana</td><td><input type="checkbox"/></td><td>4</td></tr> <tr><td>Guía de campo</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5</td></tr> <tr><td>Alquiler de animales</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6</td></tr> <tr><td>Mano de obra No Calific</td><td><input type="checkbox"/></td><td>7</td></tr> <tr><td>Otro?</td><td><input type="checkbox"/></td><td>8</td></tr> </table>	Hospedaje	<input type="checkbox"/>	1	Alimentación	<input type="checkbox"/>	2	Transporte	<input type="checkbox"/>	3	Seguridad/Guardiana	<input type="checkbox"/>	4	Guía de campo	<input type="checkbox"/>	5	Alquiler de animales	<input type="checkbox"/>	6	Mano de obra No Calific	<input type="checkbox"/>	7	Otro?	<input type="checkbox"/>	8																			
Hospedaje	<input type="checkbox"/>	1																																									
Alimentación	<input type="checkbox"/>	2																																									
Transporte	<input type="checkbox"/>	3																																									
Seguridad/Guardiana	<input type="checkbox"/>	4																																									
Guía de campo	<input type="checkbox"/>	5																																									
Alquiler de animales	<input type="checkbox"/>	6																																									
Mano de obra No Calific	<input type="checkbox"/>	7																																									
Otro?	<input type="checkbox"/>	8																																									

**SECCION Q. CONOCIMIENTO SOBRE LA ACTIVIDAD MINERA / CONOCIMIENTO DE LA EMPRESA**

<b>S1 ¿Cree usted que los proyectos mineros contribuirán al desarrollo económico del país?</b> Nada 1 Poco 2 Algo 3 Mucho 4 Ns/Nr 5	<b>S2 ¿Conoce si hay minería artesanal / informal en este sector?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr></table> <b>S2.1 Cuál</b> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td></tr></table>		1	No	2		<b>S8 ¿Está usted de acuerdo con que INV Minerías? trabaje en esta zona?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr></table> Le es indiferente <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>3</td></tr><tr><td>Ns/Nr</td><td>4</td></tr></table>		1	No	2		3	Ns/Nr	4
	1														
No	2														
	1														
No	2														
	3														
Ns/Nr	4														
<b>S3 ¿En esta zona ha trabajado alguna empresa minera?</b> Si <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr></table> Ir a S3.1 No <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>2</td></tr></table> Ir a S4		1	No	2		2	<b>S3.1 En que tipo?</b> Formal <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td>1</td></tr><tr><td>Informal</td><td>2</td></tr></table>		1	Informal	2	<b>S10 ¿Qué cree usted que debería hacer la empresa para mantener las buenas relaciones con la comunidad?</b> <table border="1" style="width:100%; height: 40px;"><tr><td> </td></tr></table>			
	1														
No	2														
	2														
	1														
Informal	2														
<b>S11 ¿Qué cree usted que debería hacer la empresa para mantener las buenas relaciones con la comunidad?</b> <table border="1" style="width:100%; height: 40px;"><tr><td> </td></tr></table>															

S12 Califiqué según su percepción las siguientes afirmaciones													
	1. Muy de acuerdo	2. De acuerdo	3. Neutro	4. En desacuerdo,	5. En total desacuerdo.	6. Ns/ Nc		1. Muy de acuerdo	2. De acuerdo	3. Neutro	4. En desacuerdo,	5. En total desacuerdo.	6. Ns/ Nc
S12.1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	S12.9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
S12.2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	S12.10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
S12.3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	S12.11	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
S12.4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	S12.12	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
S12.5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	S12.13	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
S12.6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	S12.14	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>								
S12.7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>											
S12.8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>											

SECCIÓN R. LEGITIMIDAD DE ACTORES SOCIALES / INSTITUCIONES / ORGANIZACIONES

R1 Enumero 3 líderes que le representan a Usted? Nombres y apellidos

1	
2	
3	

R2 Mencione 3 personas que más influyan en la toma de decisiones para el desarrollo de la comunidad?

1	
2	
3	

R3 Mencione 3 actores sociales que influyan negativamente para el desarrollo de la comunidad?

1	
2	
3	

R4 Algun miembro del hogar, pertenece alguna organización social?

Si	1	Ir a R4.1
No	2	Ir a R5

R4.1 Cual (es)


R4.2 Eje de accion


T5 Usted considera que los politicos desinforman en el tema minero?

Si	1	Ir a R5.1
No	2	Ir a R5.2

R5.1 Por qué?

--

R5.2 Por qué?

--

T6 ¿Existe alguna institución / organismo / ONG / organización local que trabaje en la zona?

Si	1	Ir a R6.1
No	2	Ir a R7

R6.1 Cual (es)


R6.2 Eje de accion


T7 ¿Existe alguna institución / organismo / ONG / organización local que trabaje en la zona?


OBSERVACIONES GENERALES / COMENTARIOS:


