

# Result Monitoring Survey 2022

**UNHCR**

report\_generated\_on: August 13, 2025

visit\_data\_catalog\_at: <https://microdata.unhcr.org/index.php>

## Identification

SURVEY ID NUMBER  
UNHCR\_ECU\_2022\_RMS\_v2.1

TITLE  
Result Monitoring Survey 2022

COUNTRY

Name	Country code
Ecuador	ECU

ABSTRACT

The UNHCR Results Monitoring Surveys (RMS) is a household-level survey on people with and for whom UNHCR works or who benefit from direct or indirect assistance provided by UNHCR, including refugees and asylum seekers, internally displaced persons, returnees, stateless and others of concern. The objective of the survey is to monitor impact and outcome level indicators on education, healthcare, livelihoods, protection concerns, shelter, and water and sanitation. The results contribute to an evidence base for reporting against UNHCR's multi-year strategies to key stakeholders. This RMS took place in Ecuador from September 2022 to November 2022 at national level.

KIND OF DATA

Sample survey data [ssd]

UNIT OF ANALYSIS

Household and individual

## Version

VERSION DESCRIPTION

v2.1: Edited, cleaned and anonymised data.

## Scope

NOTES

The scope includes:

- household demographics
- healthcare
- assistance
- protection needs
- education
- livelihoods
- shelter
- water and sanitation

TOPICS

Topic
Health
Livelihood and Social cohesion
Health and Nutrition
Education
Protection
Basic Needs

## Producers and sponsors

---

### PRIMARY INVESTIGATORS

Name
UNHCR

## Data collection

---

### DATES OF DATA COLLECTION

Start	End
2022-09-05	2022-11-01

### DATA COLLECTION MODE

Computer Assisted Personal Interview [capi]

### DATA COLLECTORS

Name
UNHCR

## Access policy

---

### CONTACTS

Name	Affiliation	Email
Curation team	UNHCR	microdata@unhcr.org

### CITATION REQUIREMENTS

UNHCR (2022). Ecuador: Result Monitoring Survey 2022. Accessed from: <https://microdata.unhcr.org>

## Metadata production

---

### DDI DOCUMENT ID

UNHCR\_ECU\_2022\_RMS\_v2.1

### PRODUCERS

Name
UNHCR

### DATE OF METADATA PRODUCTION

2025-08-13

**data\_dictionary**

<b>Data file</b>	<b>Cases</b>	<b>variables</b>
<b>Members</b> This file contains the members data collected during the survey.	11674	121
<b>Main</b> This file contains the household data collected during the survey.	3082	515



**Data file: Members**

This file contains the members data collected during the survey.

Cases: 11674

variables: 121

**variables**

ID	Name	Label	Question
f2_V1	parent_index		
f2_V2	index		
f2_V3	HH03	2. ¿Cuál es la relación de parentesco de **\${HH02}** con la persona cabeza del hogar?	
f2_V4	HH04	3. ¿Cuál es el sexo de **\${HH02}**?	
f2_V5	HH07	4. ¿Puede decirme cuántos años tiene **\${HH02}**?	
f2_V6	HH08	5. ¿Cuál es el estado civil de **\${HH02}**?	
f2_V7	REF02	1. ¿Cuál es la nacionalidad de **\${name_individual}**?	
f2_V8	citizenship2	2. What is \${name_individual}'s citizenship? (country name)	
f2_V9	REF03	2. ¿Tiene **\${name_individual}** una segunda nacionalidad?	
f2_V10	REF04	3. ¿Cuál es la segunda nacionalidad de **\${name_individual}** ?	
f2_V11	REG01	1. ¿Tiene **\${name_individual}** los documentos que se indican a continuación?	
f2_V12	REG01a	Pasaporte vigente?	
f2_V13	REG01b	Certificado o Registro de nacimiento?	
f2_V14	REG01c	Documento de identidad vigente?	
f2_V15	REG01h	Pasaporte expirado?	
f2_V16	REG01i	Documento de identidad expirado?	
f2_V17	REG01j	Copia de un documento de identidad?	
f2_V18	REG01k	Denuncia por pérdida de documento de identidad?	
f2_V19	REG02	2. ¿Tiene **\${name_individual}** algún otro documento que acredite su identidad legal?	
f2_V20	REG03	3. ¿Tiene **\${name_individual}** certificado de nacimiento?	
f2_V21	REG04	4. ¿El nacimiento de **\${name_individual}** fue registrado ante las autoridades civiles?	
f2_V22	estatus_migratorio	¿Qué tipo de permiso de residencia o visa vigente (no vencida) posee **\${name_individual}** en este país?	
f2_V23	REG05	5. ¿Tiene **\${name_individual}** los documentos que se indican a continuación?	
f2_V24	REG05a	Pasaporte vigente?	
f2_V25	REG05b	Documento de identidad vigente?	
f2_V26	REG05h	Pasaporte expirado?	
f2_V27	REG05i	Documento de identidad expirado?	
f2_V28	REG06	6. ¿Tiene **\${name_individual}** algún otro documento que acredite su identidad legal?	
f2_V29	MMR01	1. ¿Tiene *el carné de vacunación* que entregan en un centro de salud, o cualquier otro documento en donde estén registradas por escrito las vacunas administradas a **\${indiv_05Less_name}**?	
f2_V30	MMR02	2. ¿Alguna vez tuvo *el carné de vacunación* de un centro público o registros de vacunación de un proveedor de salud privado para **\${indiv_05Less_name}**?	
f2_V31	MMR03	3. ¿Ha recibido **\${indiv_05Less_name}** una vacuna - es decir, una inyección a la edad de 9 meses o más - para prevenir que se enferme de sarampión?	

ID	Name	Label	Question
f2_V32	MMR04	4. ¿Cuántas veces recibió la vacuna contra sarampión?	
f2_V33	COVID_vac_1	1. ¿Ha recibido **\${name_individual}** alguna vacuna contra la COVID-19?	
f2_V34	COVID_vac_2	2. ¿Cuántas dosis de la vacuna contra la COVID-19 ha recibido hasta ahora?	
f2_V35	COVID_vac_3	3. ¿Por qué no ha recibido una vacuna contra la COVID-19?	
f2_V36	DIS01a		
f2_V37	DIS01	1. Para ver, incluso usando lentes?	
f2_V38	DIS02	2. Para oír, incluso usando aparato auditivo o un dispositivo auxiliar?	
f2_V39	DIS03	3. Para caminar o subir escaleras incluso con apoyo?	
f2_V40	DIS04	4. Para recordar y/o concentrarse?	
f2_V41	DIS05	5. Para realizar tareas de cuidado personal como bañarse, vestirse o comer?	
f2_V42	DIS06	6. Para comunicarse, como comprender o ser comprendido por los demás?	
f2_V43	child_edu_age		
f2_V44	EDU01_Enroll	1. ¿Está **\${child_edu_name}** matriculado/a en el sistema educativo?	
f2_V45	EDU02	2. ¿Asiste o asistió **\${child_edu_name}** a clases presenciales o virtuales en algún momento del año escolar en 2022?	
f2_V46	EDU03	3. Durante este año escolar, ¿a qué nivel asiste o asistió **\${child_edu_name}**?	
f2_V47	MDV04	¿Cuál de las siguientes áreas corresponde mejor a los estudios realizados?	
f2_V48	EDU04	4. ¿En qué tipo de establecimiento?	
f2_V49	educ_no_reasons	4.1 ¿Por cuál razón principal **NO** está matriculado/a **\${child_edu_name}** en el sistema educativo?	
f2_V50	educ_attendance	4.2 ¿Tuvo **\${child_edu_name}** que retirarse y dejar de asistir a clases (presenciales o virtuales) durante el año escolar al que estuvo asistiendo?	
f2_V51	educ_desertion	4.3 ¿Cuál fue el principal motivo por el cual **\${child_edu_name}** dejó de asistir a clases presenciales o virtuales?	
f2_V52	EDU06	5. ¿Cuánto tiempo lleva **\${child_edu_name}** sin ir a la escuela/colegio/universidad?	
f2_V53	COMM01	1. ¿Ha participado **\${child_edu_name}** en deportes, artes, actividades culturales u otros programas extraescolares para niños(as) fuera de casa en el último mes?	
f2_V54	COMM02	2. En el último mes, ¿cuántas veces participó **\${child_edu_name}** en estas actividades?	
f2_V55	COMM03	3. ¿Estaban en una zona físicamente segura mientras participaban en esta actividad?	
f2_V56	COMM04	4. ¿Había adultos supervisando las actividades?	
f2_V57	adult_edu_age		
f2_V58	EDU_AD01	1. ¿Cuál es el nivel de educación más alto al que asiste o asistió **\${adult_edu_name}**?	
f2_V59	EDU_AD02	2. ¿Cuál de las siguientes áreas corresponde mejor a los estudios realizados?	
f2_V60	HH07_cat	6. Can you estimate how old is \${HH02}?	
f2_V61	disaux1_234	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if SOME DIFFICULTY or A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V62	disaux2_234	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if SOME DIFFICULTY or A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V63	disaux3_234	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if SOME DIFFICULTY or A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V64	disaux4_234	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if SOME DIFFICULTY or A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V65	disaux5_234	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if SOME DIFFICULTY or A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	

ID	Name	Label	Question
f2_V66	disaux6_234	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if SOME DIFFICULTY or A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V67	disaux1_34	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V68	disaux2_34	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V69	disaux3_34	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V70	disaux4_34	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V71	disaux5_34	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V72	disaux6_34	Disability indicator domain variables for all 6 domains with value TRUE if A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V73	disSum234	Count of number of TRUE indicator variables over 6 disability domains	
f2_V74	disSum34	Count of number of TRUE indicator variables over 6 disability domains	
f2_V75	DISABILITY1	Level of inclusion is at least one domain/question is coded SOME DIFFICULTY or A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V76	DISABILITY2	Level of inclusion is at least two domains/questions are coded SOME DIFFICULTY or A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL or any 1 domain/question is coded A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL	
f2_V77	DISABILITY3	Level of inclusion is at least one domain/question is coded A LOT OF DIFFICULTY or CANNOT DO AT ALL.	
f2_V78	DISABILITY4	Level of inclusion is at least one domain/question is coded CANNOT DO AT ALL.	
f2_V79	disab	Individual has at least one disability (defined using Washington Group disability identifier)	
f2_V80	hhnumb		
f2_V81	HH01	¿Cuál es el número total de personas en este hogar? (incluido el encuestado)	
f2_V82	w_roster		
f2_V83	EDU01_num		
f2_V84	EDU02_num		
f2_V85	EDU03_num		
f2_V86	edu_enrollpri		
f2_V87	age_primary		
f2_V88	impact3_2a	3.2a Proportion of children and young people enrolled in primary education	
f2_V89	old_impact3_2a		
f2_V90	edu_enrollsec		
f2_V91	age_secondary		
f2_V92	impact3_2b	3.2b Proportion of children and young people enrolled in secondary education	
f2_V93	old_impact3_2b		
f2_V94	REG03_num		
f2_V95	REG04_num		
f2_V96	birthCertificate	Children under 5 with a birth certificate	
f2_V97	birthRegistered	Children under 5 birth registered with civil authorities	
f2_V98	outcome1_2	1.2 Proportion of children under 5 years of age whose births have been registered with a civil authority	
f2_V99	REG05a_num		
f2_V100	REG05b_num		
f2_V101	REG05h_num		
f2_V102	REG05i_num		

ID	Name	Label	Question
f2_V103	REG06_num		
f2_V104	document_under5	Children under 5 with valid identity documents	
f2_V105	REG01a_num		
f2_V106	REG01b_num		
f2_V107	REG01c_num		
f2_V108	REG01h_num		
f2_V109	REG01i_num		
f2_V110	REG01j_num		
f2_V111	REG01k_num		
f2_V112	REG02_num		
f2_V113	document_above5	Individuals over 5 with valid identity documents	
f2_V114	outcome1_3	1.3 Proportion of people with legally recognized identity documents or credentials	
f2_V115	COMM01_num		
f2_V116	COMM02_num		
f2_V117	COMM03_num		
f2_V118	COMM04_num		
f2_V119	outcome5_2	5.2 Proportion of children who participate in community-based child protection programmes	
f2_V120	MMR03_num		
f2_V121	outcome10_1	10.1 Proportion of children aged 9 months to five years who have received measles vaccination	

total: 121

**Data file: Main**

This file contains the household data collected during the survey.

Cases: 3082

variables: 515

**variables**

ID	Name	Label	Question
file_id_V1	index		
file_id_V2	HH07	4. ¿Puede decirme cuántos años tiene **\${HH02}**?	
file_id_V3	parent_index		
file_id_V4	HH07_cat	6. Can you estimate how old is \${HH02}?	
file_id_V5	disab	Individual has at least one disability (defined using Washington Group disability identifier)	
file_id_V6	nw_natio	Nationality	
file_id_V7	nw_sex	Sex	
file_id_V8	Intro04	¿Da su consentimiento para ser entrevistado/a?	
file_id_V9	no_consent	Entendido. Muchas gracias por su atención a mi llamada. Si requiere información adicional, no dude en comunicarse con ACNUR Ecuador. Que tenga un buen día	
file_id_V10	PROVINCE	¿En qué provincia reside actualmente?	
file_id_V11	prov_	provincia	
file_id_V12	HH01	¿Cuál es el número total de personas en este hogar? (incluido el encuestado)	
file_id_V13	SPNEEDS	1. ¿Hay personas entre los miembros de su hogar o familia que tienen alguna de las necesidades descritas a continuación?	
file_id_V14	SPNEEDS.1	Personas con una condición médica crítica o crónica (y NO tienen acceso a tratamiento o medicinas)	
file_id_V15	SPNEEDS.2	Personas con una condición médica crítica o crónica (y SÍ tienen acceso a tratamiento o medicinas)	
file_id_V16	SPNEEDS.3	Niño o niña o adolescente que NO esté acompañado/a por su padre, madre, cuidador/a principal y/o algún miembro de su familia	
file_id_V17	SPNEEDS.4	Mujer embarazada	
file_id_V18	SPNEEDS.5	Mujer en período de lactancia	
file_id_V19	SPNEEDS.6	Madre/Padre sola/o con hijos/as menores de edad	
file_id_V20	SPNEEDS.7	Víctima o Sobreviviente de violencia o abuso físico, psicológico y/o sexual	
file_id_V21	SPNEEDS.8	Ningún miembro de la familia presenta estas necesidades	
file_id_V22	DEPARTUREDATE	4. ¿Cuándo salió **\${name_individual}** de su país de origen?	
file_id_V23	REF13	5. Cuando **\${name_individual}** llegó por última vez a residir en Ecuador, ¿se trasladó directamente desde su país de nacimiento?	
file_id_V24	REF14	6. ¿Desde qué país se trasladó **\${name_individual}**?	
file_id_V25	REF10a	7. Por favor, ¿me puede indicar la fecha exacta o aproximada de cuándo vino **\${name_individual}** a residir por primera vez en Ecuador?	
file_id_V26	REF15	8. ¿Cuál fue la razón principal por la que **\${name_individual}** vino a residir recientemente en Ecuador?	
file_id_V27	TRANSPORT	2. ¿Qué medios de transporte utilizó para llegar al lugar donde está ahora?	

ID	Name	Label	Question
file_id_V28	TRANSPORT.1	Bus	
file_id_V29	TRANSPORT.2	Taxi	
file_id_V30	TRANSPORT.3	Auto	
file_id_V31	TRANSPORT.4	Avión	
file_id_V32	TRANSPORT.5	Barco o bote	
file_id_V33	TRANSPORT.6	Caminando	
file_id_V34	TRANSPORT.7	Auto-stop (pedir un aventón, pedir ride, hacer dedo, tirar cola)	
file_id_V35	TRANSPORT.8	Otro	
file_id_V36	DISPL_INTENTIONS	3. Actualmente, ¿considera mudarse de su lugar de residencia? En el corto o mediano plazo.	
file_id_V37	DISPL_WHERE	3a. Actualmente, ¿cuál es su intención? En cuanto al lugar donde planea reubicarse o residir.	
file_id_V38	DISPL_REASONS	3d. ¿Cuál es la razón principal por la cual tiene la intención de desplazarse de esta ciudad?	
file_id_V39	PREVDEPORT	4. ¿Alguna autoridad le ha negado, a Usted o alguien de su familia, la entrada a un país, lo(a) han deportado o lo(a) han obligado a regresar a su país anteriormente?	
file_id_V40	DEPORT_COUNTRY	4a. ¿De qué país?	
file_id_V41	REGULAR_ENTRY	5. ¿Pudo realizar su ingreso al país de forma regular (registrando su ingreso ante las autoridades de migración)?	
file_id_V42	ROUTE_INCIDENT	6. A partir del momento en que se vio obligado a abandonar su lugar de residencia inicial, ¿Usted o alguien en su familia sufrió o fue testigo de algún incidente?	
file_id_V43	ROUTE_INCIDENT_TYPE	6a. ¿Qué tipo de incidentes?	
file_id_V44	ROUTE_INCIDENT_TYPE.1	Robo	
file_id_V45	ROUTE_INCIDENT_TYPE.2	Desalojo de la vivienda u hogar	
file_id_V46	ROUTE_INCIDENT_TYPE.3	Amenaza de desalojo	
file_id_V47	ROUTE_INCIDENT_TYPE.4	Amenaza física o intimidación	
file_id_V48	ROUTE_INCIDENT_TYPE.5	Engaño/estafa	
file_id_V49	ROUTE_INCIDENT_TYPE.6	Asesinato de una persona	
file_id_V50	ROUTE_INCIDENT_TYPE.7	Agresión / Maltratos físicos	
file_id_V51	ROUTE_INCIDENT_TYPE.8	Agresión sexual	
file_id_V52	ROUTE_INCIDENT_TYPE.9	Maltrato psicológico	
file_id_V53	ROUTE_INCIDENT_TYPE.10	Secuestro o rapto	
file_id_V54	ROUTE_INCIDENT_TYPE.11	Explotación sexual	
file_id_V55	ROUTE_INCIDENT_TYPE.12	Explotación laboral	
file_id_V56	ROUTE_INCIDENT_TYPE.13	Arresto arbitrario y / o detención ilegal	
file_id_V57	ROUTE_INCIDENT_TYPE.14	Soborno a funcionarios	
file_id_V58	ROUTE_INCIDENT_TYPE.15	Deportación	
file_id_V59	ROUTE_INCIDENT_TYPE.16	Destrucción de propiedad o pertenencias	
file_id_V60	ROUTE_INCIDENT_TYPE.17	Prefiero no decir	
file_id_V61	ROUTE_INCIDENT_TYPE.18	Otro	
file_id_V62	theft	¿Dónde ocurrió el robo?	
file_id_V63	theft.1	En el país de origen	
file_id_V64	theft.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V65	theft.3	En el país actual	
file_id_V66	theft.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V67	theft.5	Prefiero no decir	

ID	Name	Label	Question
file_id_V68	eviction	¿Dónde ocurrió el desalojo de la vivienda?	
file_id_V69	eviction.1	En el país de origen	
file_id_V70	eviction.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V71	eviction.3	En el país actual	
file_id_V72	eviction.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V73	eviction.5	Prefiero no decir	
file_id_V74	evictionthreat	¿Dónde ocurrió la amenaza desalojo?	
file_id_V75	evictionthreat.1	En el país de origen	
file_id_V76	evictionthreat.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V77	evictionthreat.3	En el país actual	
file_id_V78	evictionthreat.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V79	evictionthreat.5	Prefiero no decir	
file_id_V80	threat	¿Dónde ocurrió la amenaza física o intimidación?	
file_id_V81	threat.1	En el país de origen	
file_id_V82	threat.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V83	threat.3	En el país actual	
file_id_V84	threat.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V85	threat.5	Prefiero no decir	
file_id_V86	fraud	¿Dónde ocurrió el engaño/estafa?	
file_id_V87	fraud.1	En el país de origen	
file_id_V88	fraud.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V89	fraud.3	En el país actual	
file_id_V90	fraud.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V91	fraud.5	Prefiero no decir	
file_id_V92	homicide	¿Dónde ocurrió el asesinato o muerte?	
file_id_V93	homicide.1	En el país de origen	
file_id_V94	homicide.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V95	homicide.3	En el país actual	
file_id_V96	homicide.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V97	homicide.5	Prefiero no decir	
file_id_V98	physicalAssault	¿Dónde ocurrió la agresión o los maltratos físicos?	
file_id_V99	physicalAssault.1	En el país de origen	
file_id_V100	physicalAssault.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V101	physicalAssault.3	En el país actual	
file_id_V102	physicalAssault.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V103	physicalAssault.5	Prefiero no decir	
file_id_V104	sexualAssault	¿Dónde ocurrió la agresión sexual?	
file_id_V105	sexualAssault.1	En el país de origen	
file_id_V106	sexualAssault.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V107	sexualAssault.3	En el país actual	
file_id_V108	sexualAssault.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V109	sexualAssault.5	Prefiero no decir	
file_id_V110	psychoAbuse	¿Dónde ocurrió el maltrato psicológico?	
file_id_V111	psychoAbuse.1	En el país de origen	
file_id_V112	psychoAbuse.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	

ID	Name	Label	Question
file_id_V113	psychoAbuse.3	En el país actual	
file_id_V114	psychoAbuse.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V115	psychoAbuse.5	Prefiero no decir	
file_id_V116	abductionORKidnapping	¿Dónde ocurrió el secuestro o rapto?	
file_id_V117	abductionORKidnapping.1	En el país de origen	
file_id_V118	abductionORKidnapping.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V119	abductionORKidnapping.3	En el país actual	
file_id_V120	abductionORKidnapping.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V121	abductionORKidnapping.5	Prefiero no decir	
file_id_V122	exploitationsex	¿Dónde ocurrió la situación de explotación sexual?	
file_id_V123	exploitationsex.1	En el país de origen	
file_id_V124	exploitationsex.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V125	exploitationsex.3	En el país actual	
file_id_V126	exploitationsex.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V127	exploitationsex.5	Prefiero no decir	
file_id_V128	exploitationwork	¿Dónde ocurrió la situación de explotación laboral?	
file_id_V129	exploitationwork.1	En el país de origen	
file_id_V130	exploitationwork.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V131	exploitationwork.3	En el país actual	
file_id_V132	exploitationwork.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V133	exploitationwork.5	Prefiero no decir	
file_id_V134	arrestORdetention	¿Dónde ocurrió el arresto arbitrario y / o detención ilegal?	
file_id_V135	arrestORdetention.1	En el país de origen	
file_id_V136	arrestORdetention.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V137	arrestORdetention.3	En el país actual	
file_id_V138	arrestORdetention.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V139	arrestORdetention.5	Prefiero no decir	
file_id_V140	bribery	¿Dónde ocurrió el requerimiento de soborno?	
file_id_V141	bribery.1	En el país de origen	
file_id_V142	bribery.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V143	bribery.3	En el país actual	
file_id_V144	bribery.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V145	bribery.5	Prefiero no decir	
file_id_V146	deportation	¿Dónde ocurrió la deportación ?	
file_id_V147	deportation.1	En el país de origen	
file_id_V148	deportation.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V149	deportation.3	En el país actual	
file_id_V150	deportation.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V151	deportation.5	Prefiero no decir	
file_id_V152	destructionProperty	¿Dónde ocurrió la destrucción de propiedad o pertenencias?	
file_id_V153	destructionProperty.1	En el país de origen	
file_id_V154	destructionProperty.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V155	destructionProperty.3	En el país actual	
file_id_V156	destructionProperty.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V157	destructionProperty.5	Prefiero no decir	

ID	Name	Label	Question
file_id_V158	other_incident_where	¿Dónde ocurrió este incidente?	
file_id_V159	other_incident_where.1	En el país de origen	
file_id_V160	other_incident_where.2	Durante el viaje / En el país de tránsito	
file_id_V161	other_incident_where.3	En el país actual	
file_id_V162	other_incident_where.4	En el país actual, pero en otra ciudad	
file_id_V163	other_incident_where.5	Prefiero no decir	
file_id_V164	RISKYES	7. ¿Considera que Usted o alguno de sus familiares sufriría algún riesgo si tuvieran que regresar a su lugar de residencia habitual o a su país de origen?	
file_id_V165	RISKRETURN	7a. ¿Qué riesgos enfrentaría Usted o alguno de sus familiares si tuvieran que regresar a su lugar de residencia habitual o a su país de origen?	
file_id_V166	RISKRETURN.1	Hay una amenaza directa sobre mí o alguno de los miembros de mi grupo familiar	
file_id_V167	RISKRETURN.2	Estaría en riesgo de extorsión	
file_id_V168	RISKRETURN.3	Mi grupo familiar estaría en riesgo por la violencia generalizada en mi pueblo/ciudad	
file_id_V169	RISKRETURN.4	Mi grupo familiar estaría en peligro por la inseguridad del país	
file_id_V170	RISKRETURN.5	Tengo miedo de algún grupo armado	
file_id_V171	RISKRETURN.6	Seríamos perseguidos o agredidos o discriminados	
file_id_V172	RISKRETURN.7	Algún miembro del grupo familiar podría ser reclutado forzosamente por grupos armados/criminales	
file_id_V173	RISKRETURN.8	No conseguiría un trabajo con el cual pudiese garantizar mi subsistencia o la de mi familia	
file_id_V174	RISKRETURN.9	Mi grupo familiar estaría en riesgo por falta de alimentos	
file_id_V175	RISKRETURN.10	Mi grupo familiar estaría en riesgo por no poder acceder a servicios médicos	
file_id_V176	RISKRETURN.11	Estaría en riesgo de salud inminente	
file_id_V177	RISKRETURN.12	Yo y/o los miembros de mi grupo familiar estarían en riesgo de violencia por la condición de género/violencia en el hogar.	
file_id_V178	RISKRETURN.13	Otro riesgo	
file_id_V179	RISKRETURN.14	Prefiero no decir	
file_id_V180	APPLIEDREFUGEE	8. ¿Ha solicitado o piensa solicitar asilo/refugio en este país?	
file_id_V181	NotAsylum	9. ¿Cuáles son las razones por las que Usted no ha solicitado asilo/refugio hasta ahora, a pesar de que es su intención?	
file_id_V182	NotAsylum.1	Falta de documentación	
file_id_V183	NotAsylum.2	Falta de información	
file_id_V184	NotAsylum.3	Costo	
file_id_V185	NotAsylum.4	Falta de tiempo para realizar el trámite	
file_id_V186	NotAsylum.5	No hay una oficina para solicitar asilo o refugio en mi lugar/zona de residencia	
file_id_V187	NotAsylum.6	Tengo desconfianza en el trámite	
file_id_V188	NotAsylum.7	No me interesa aplicar al asilo	
file_id_V189	NotAsylum.8	Otra razón	
file_id_V190	Retired_App_Asylum	9b. ¿Cuál es la razón principal por la cual retiró o abandonó su solicitud?	
file_id_V191	DWE01	1. ¿En qué tipo de vivienda vive el hogar?	
file_id_V192	DWE02	2. Material predominante del piso de la vivienda.	
file_id_V193	DWE03	3. Material principal del techo.	
file_id_V194	DWE04	4. Material principal de las paredes exteriores.	

ID	Name	Label	Question
file_id_V195	DWE05	5. ¿Cuántos cuartos separados ocupan los miembros de su hogar? NO CUENTE LOS BAÑOS, BODEGAS NI GARAJE	
file_id_V196	DWE06	6. ¿Quién es el propietario de la vivienda en la que vive actualmente?	
file_id_V197	DWE07	7. ¿A quién le pertenece el terreno sobre el que está construida su vivienda actual?	
file_id_V198	DWE08	8. ¿Su hogar paga algún tipo de arriendo por el lugar donde viven?	
file_id_V199	DWE09	9. En general, ¿Su hogar puede pagar el alquiler sin sufrir grandes dificultades económicas?	
file_id_V200	DWE10	10. ¿Qué tipo de documentos tiene su hogar para la vivienda en la que vive?	
file_id_V201	DWE11	11. Dentro de 12 meses, ¿qué tan probable o improbable es que usted pueda perder los derechos a residir en esta vivienda y/o terreno, en contra de su voluntad?	
file_id_V202	COOK01	1. ¿Los alimentos o bebidas que consumen los miembros del hogar: se cocinan o preparan en la vivienda utilizando una estufa, fuego u otro aparato de cocina?	
file_id_V203	COOK02	2. ¿Qué utiliza este hogar para cocinar la mayor parte del tiempo, incluyendo la cocción de alimentos, la preparación de té/café, hervir agua potable?	
file_id_V204	COOK03	3. ¿Qué tipo de combustible o fuente de energía utiliza este hogar la mayor parte del tiempo para cocinar alimentos, hacer té/café, y hervir agua potable?	
file_id_V205	LIGHT01	4. ¿Este hogar utiliza algo para su iluminación?	
file_id_V206	LIGHT02	5. ¿Qué utiliza este hogar la mayor parte del tiempo como energía para su iluminación, o como fuente de luz?	
file_id_V207	LIGHT02b	Si otro, por favor especifica	
file_id_V208	LIGHT03	6. ¿Qué fuente de electricidad se utiliza la mayor parte del tiempo en este hogar?	
file_id_V209	LIGHT03b	Si otro, por favor especifica	
file_id_V210	DWA01	7. ¿Cuál es la fuente principal de **agua para beber** de los miembros de su hogar?	
file_id_V211	DWA02	8. ¿Dónde se encuentra esa \${source} - \${source2}?	
file_id_V212	DWA03a	Unidad	
file_id_V213	DWA03b	Tiempo	
file_id_V214	DWA04	10. ¿Alguna vez, durante los últimos 30 días, su hogar no tuvo agua para beber en cantidades suficientes cuando se necesitaba?	
file_id_V215	BIR01	1. Adicionalmente, ¿hubo algún(a) nacido(a) vivo(a) en este hogar en los últimos 2 años?	
file_id_V216	BIR02	2. ¿Hubo algún(a) nacido(a) vivo(a) en este hogar en los últimos 2 años?	
file_id_V217	BIR03	3. ¿Quién asistió en el parto del último(a) niño(a) nacido(a) vivo(a) ?	
file_id_V218	BIR03.1	Profesional de la salud (paramédico)	
file_id_V219	BIR03.2	Doctor/a	
file_id_V220	BIR03.3	Enfermero(a)/Comadrona	
file_id_V221	BIR03.4	Partera tradicional	
file_id_V222	BIR03.5	Trabajador(a) de salud comunitaria	
file_id_V223	BIR03.6	Familiar/amigo(a)	
file_id_V224	BIR03.96	Otro (especifique)	
file_id_V225	BIR03.98	No sé	
file_id_V226	BIR04	4. ¿En dónde tuvo lugar el nacimiento del último(a) niño(a) nacido(a) vivo(a)?	

ID	Name	Label	Question
file_id_V227	BIR05	5. Entre todos los miembros de su hogar, **¿Cuántos han nacido aquí en Ecuador?*	
file_id_V228	HACC01	6. Durante los últimos 30 días, ¿ha consultado Usted o un miembro de su familia a un médico, dentista, curandero o farmacéutico, o ha visitado un centro de salud?	
file_id_V229	HACC02	7. ¿Por qué motivo acudió Usted a la consulta?	
file_id_V230	HACC02.1	Enfermedad	
file_id_V231	HACC02.2	Lesión o accidente	
file_id_V232	HACC02.3	Chequeo general (no relacionado con el embarazo)	
file_id_V233	HACC02.4	Chequeo pre/postnatal (en situación de embarazo)	
file_id_V234	HACC02.5	Dar a luz (parto)	
file_id_V235	HACC02.6	Atención con el dentista	
file_id_V236	HACC02.96	Otro (especifique)	
file_id_V237	HACC03	8. Durante los últimos 30 días, ¿ha necesitado Usted o algún miembro de su hogar algún servicio de salud a los que **NO** ha podido acceder?	
file_id_V238	HACC04	9. ¿Por qué **NO** han podido acceder a un tratamiento médico en los últimos 30 días?	
file_id_V239	HACC04.1	Falta de dinero / El servicio de salud tiene costo	
file_id_V240	HACC04.2	No hay personal médico especializado / disponible	
file_id_V241	HACC04.3	Porque el centro de salud/hospital estaba lleno	
file_id_V242	HACC04.4	Porque el centro de salud/hospital estaba cerrado	
file_id_V243	HACC04.5	En el hospital/la clínica no tienen suficientes suministros	
file_id_V244	HACC04.6	El centro de salud queda muy lejos/problemas de transporte	
file_id_V245	HACC04.7	Miedo a contraer el coronavirus	
file_id_V246	HACC04.8	Bloqueo/restricciones de viaje	
file_id_V247	HACC04.9	El centro de salud está destruido	
file_id_V248	HACC04.96	Otro (especifique)	
file_id_V249	HEA01	10. Cuando alguien en su casa está enfermo, ¿a dónde va a buscar atención médica?	
file_id_V250	HEA02	11. ¿Cómo se traslada hacia el centro de salud u hospital en caso de necesitar asistencia?	
file_id_V251	HEA03	12. ¿Cuánto tiempo tarda en llegar cuando utiliza el medio de transporte que ha mencionado anteriormente?	
file_id_V252	MENTAL_HEALTH	13. En los últimos 30 días, ¿ha consultado o recibido atención psicológica o psiquiátrica?	
file_id_V253	MENTAL_HEALTH_REASONS	14. ¿Cuál fue la razón principal por la que asistió al psicólogo o psiquiatra?	
file_id_V254	COVID_impact	17. ¿Cuáles fueron los **tres (3)** impactos principales que tuvo la pandemia de COVID-19 en su hogar durante el año pasado (es decir, a lo largo del 2021)? Seleccione hasta 3 opciones	
file_id_V255	COVID_impact.1	Acumulación de deudas (alquiler y otras necesidades básicas)	
file_id_V256	COVID_impact.2	Amenazas físicas o intimidación por acumular deudas	
file_id_V257	COVID_impact.3	Impacto en la salud física por la falta de acceso a servicios médicos restringidos durante la pandemia	
file_id_V258	COVID_impact.4	Impacto en la salud mental a raíz de las consecuencias económicas de la pandemia	
file_id_V259	COVID_impact.5	Impacto en la salud mental debido a las restricciones de movilidad y las medidas de cuarentena/confinamiento	
file_id_V260	COVID_impact.6	Amenaza de desalojo	

ID	Name	Label	Question
file_id_V261	COVID_impact.7	Desalojo	
file_id_V262	COVID_impact.8	Corte de servicios (agua, luz, teléfono, internet)	
file_id_V263	COVID_impact.9	Acceso restringido a educación virtual/remota para los/las niños/as en casa	
file_id_V264	COVID_impact.10	Otro. Especificar	
file_id_V265	COVID_impact.11	Ninguna de las anteriores	
file_id_V266	SPF01a	Bono de Desarrollo Humano (incluye pensión por vejez o por discapacidad)	
file_id_V267	SPF01b	Prestación parental (transferencia por maternidad o paternidad)	
file_id_V268	SPF01c	Jubilación por invalidez	
file_id_V269	SPF01d	Seguro de desempleo	
file_id_V270	SPF01e	Seguro por enfermedad o accidente de trabajo	
file_id_V271	SPF01f	Pensión de vejez/jubilación	
file_id_V272	SPF01g	Otras transferencias en efectivo (como el Bono Joaquín Gallegos Lara)	
file_id_V273	URGENTNEEDS	1. Durante el último mes, ¿cuál de las siguientes necesidades fue la más prioritaria o de más urgencia?	
file_id_V274	COPINGMECHANISM	2. Durante los últimos 3 meses, ¿ha tenido que incurrir en alguna de estas actividades para poder cubrir las necesidades básicas suyas y de su familia?	
file_id_V275	COPINGMECHANISM.1	Limitar el consumo de comida entre los adultos y priorizar a los niños y niñas	
file_id_V276	COPINGMECHANISM.2	Reducción en la cantidad o calidad de los alimentos consumidos	
file_id_V277	COPINGMECHANISM.3	Pedir prestado dinero para comprar alimentos o bienes básicos	
file_id_V278	COPINGMECHANISM.4	Trabajar sin recibir pago, o a cambio de comida, alojamiento y otras cosas	
file_id_V279	COPINGMECHANISM.5	Someterse a trabajar largas horas con poco descanso a cambio de un pago mínimo para sobrevivir al día	
file_id_V280	COPINGMECHANISM.6	Apoyo familiar	
file_id_V281	COPINGMECHANISM.7	Usar el ahorro	
file_id_V282	COPINGMECHANISM.8	Reducir el gasto en artículos no esenciales (eg. Higiene)	
file_id_V283	COPINGMECHANISM.9	Vender propiedades u objetos de valor	
file_id_V284	COPINGMECHANISM.10	Buscar la ayuda de agencias humanitarias u ONGs	
file_id_V285	COPINGMECHANISM.11	Recibir donaciones de otros (comunidad, organizaciones religiosas, etc.)	
file_id_V286	COPINGMECHANISM.12	No pagar la renta por varios meses	
file_id_V287	COPINGMECHANISM.13	Mudarse a otro apartamento más económico	
file_id_V288	COPINGMECHANISM.14	Ninguna de las anteriores	
file_id_V289	COPINGMECHANISM.15	Prefiero no decir	
file_id_V290	COPINGMECHANISM.16	Otro	
file_id_V291	EXTREMEMECHANISM	3. Durante los últimos 3 meses, ¿ha tenido que incurrir en alguna de las siguientes actividades riesgosas y perjudiciales para usted o su familia para poder cubrir las necesidades básicas?	
file_id_V292	EXTREMEMECHANISM.1	Pedir limosna	
file_id_V293	EXTREMEMECHANISM.2	Recolectar restos de comida	
file_id_V294	EXTREMEMECHANISM.3	Enviar a los niños/as al cuidado de otras familias	
file_id_V295	EXTREMEMECHANISM.4	Enviar a los niños/as menores de 15 años a trabajar	
file_id_V296	EXTREMEMECHANISM.5	Vender o intercambiar sexo para sobrevivir	
file_id_V297	EXTREMEMECHANISM.6	Matrimonio infantil	
file_id_V298	EXTREMEMECHANISM.7	Dormir en la calle, espacios públicos o zonas de riesgo	

ID	Name	Label	Question
file_id_V299	EXTREMEMECHANISM.8	Acceder a chantajes de otras personas que ponen en riesgo su integridad física, sexual o psicológica a cambio de dinero, vivienda o alimentación	
file_id_V300	EXTREMEMECHANISM.9	Ninguna de las anteriores	
file_id_V301	EXTREMEMECHANISM.10	Prefiero no decir	
file_id_V302	EXTREMEMECHANISM.11	Otro	
file_id_V303	UNEM01	1. Durante los últimos 7 días, ¿Trabajó Usted para alguien más, a cambio de remuneración, por lo menos por una hora?	
file_id_V304	MDV01	Para este trabajo ¿se encuentra afiliado a la seguridad social por parte de su empleador?	
file_id_V305	UNEM02	2. Durante los últimos 7 días, ¿Dirigía Usted algún tipo de negocio, actividad agrícola, o alguna otra actividad para generar ingresos?	
file_id_V306	MDV02	Para este negocio ¿cuenta con RUC o RIMPE?	
file_id_V307	MDV22	¿Cuáles son los dos desafíos más importantes que ha enfrentado para sacar adelante su negocio?	
file_id_V308	MDV22.1	Ventas bajas y falta de clientes fijos	
file_id_V309	MDV22.2	Falta de financiamiento	
file_id_V310	MDV22.3	Falta de capital de trabajo / liquidez	
file_id_V311	MDV22.4	Mejorar la calidad del producto / estandarización de productos	
file_id_V312	MDV22.5	Falta de permisos de funcionamiento	
file_id_V313	MDV22.6	Falta de documentación para acceder al mercado formal (facturación)	
file_id_V314	MDV22.7	Dificultad para acceder a lugares de comercialización (puntos de venta, ferias, tiendas, mercados)	
file_id_V315	MDV22.8	Proveedores de insumos deficientes	
file_id_V316	MDV22.9	Alta competencia	
file_id_V317	MDV22.10	Falta de capacitación técnica	
file_id_V318	MDV22.11	Inseguridad (extorsión/pago de vacunas)	
file_id_V319	MDV22.12	Discriminación por mi nacionalidad	
file_id_V320	MDV22.13	No he tenido ninguna de estas dificultades	
file_id_V321	UNEM03	3. Durante los últimos 7 días, ¿Colaboró Usted en un negocio o finca familiar?	
file_id_V322	UNEM04	4. Aunque Usted no trabajó durante los últimos 7 días, ¿tenía algún trabajo remunerado del cual estuviera temporalmente ausente?	
file_id_V323	MDV01_2	Para este trabajo ¿se encuentra afiliado a la seguridad social por parte de su empleador?	
file_id_V324	UNEM05	5. Aunque Usted no trabajó durante los últimos 7 días, ¿tenía algún negocio, o trabajo como colaborador no remunerado en un negocio o finca familiar, del cual estuviera temporalmente ausente?	
file_id_V325	MDV02_2	Para este negocio ¿cuenta con RUC o RIMPE?	
file_id_V326	UNEM06	6. ¿Este trabajo que Usted mencionó fue en ... ?	
file_id_V327	UNEM07	7. La última semana, ¿Hizo Usted algún trabajo en ... ?	
file_id_V328	UNEM08	8. Pensando en este trabajo, ¿los productos derivados están destinados...?	
file_id_V329	UNEM09	9. Durante los últimos 30 días, ¿Usted buscó trabajo o trató de establecer su propio negocio?	
file_id_V330	UNEM10	10. ¿Podría Usted comenzar a trabajar en los próximos 14 días?	
file_id_V331	MDV05	¿Cuál de las siguientes áreas corresponde en mejor manera a su experiencia profesional en su **país de origen**?	
file_id_V332	MDV06	¿Cuál de los siguientes puestos representa en mejor manera su experiencia profesional en el **país de origen**?	

ID	Name	Label	Question
file_id_V333	MDV07	¿Cuántos años de experiencia tiene en esta área?	
file_id_V334	MDV08	¿Cuál de las siguientes áreas corresponde en mejor manera a su experiencia profesional en **Ecuador**?	
file_id_V335	MDV09	¿Cuál de los siguientes puestos representa en mejor manera su experiencia profesional en **Ecuador**?	
file_id_V336	MDV10	¿Cuántos años de experiencia tiene en esta área?	
file_id_V337	INC01	11. Comparado con el año pasado por éstas fechas, ¿Usted cree que ahora puede permitirse más bienes y servicios, los mismos, o menos?	
file_id_V338	MDV11	¿Cuántas personas en este hogar generan algún ingreso económico?	
file_id_V339	BANK01	12. ¿Tiene usted actualmente, por su propia cuenta o conjuntamente con otra persona, una cuenta en un banco u otro tipo de institución financiera formal en el Ecuador?	
file_id_V340	BANK02	13. ¿Tiene usted, personalmente, una tarjeta de cajero automático/débito en Ecuador?	
file_id_V341	BANK03	14. ¿Está la tarjeta de cajero automático/débito *conectada* a una cuenta bancaria, a su nombre, en Ecuador?	
file_id_V342	BANK04	15. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez usó un teléfono celular para hacer pagos, comprar algo, o para enviar o recibir dinero?	
file_id_V343	BANK05	16. En los últimos 12 meses, ¿alguna vez usó, personalmente, un teléfono celular para hacer pagos, comprar algo, o para enviar o recibir dinero usando un servicio como BIMO (billetera móvil)?	
file_id_V344	MDV12	En los últimos 12 meses, ¿ha realizado un préstamo o pedido prestado dinero?	
file_id_V345	MDV13	¿De qué institución o persona recibió o trató de obtener este préstamo?	
file_id_V346	MDV14	¿Qué dificultades encontró para obtener un préstamo?	
file_id_V347	MDV14.1	No contar con los documentos necesarios para realizar un préstamo.	
file_id_V348	MDV14.2	No tener garantía para el préstamo.	
file_id_V349	MDV14.3	No conocer las instituciones que otorgan préstamos	
file_id_V350	MDV14.4	No tener la capacidad económica para devolver el préstamo	
file_id_V351	MDV14.5	No encontré dificultades	
file_id_V352	MDV14.96	Otro	
file_id_V353	MDV15	¿En qué iba a utilizar este dinero?	
file_id_V354	MDV17	¿Cuáles son las razones por las que ha tenido que rechazar una oportunidad de trabajo en Ecuador?	
file_id_V355	MDV17.1	Nunca he rechazado un trabajo en Ecuador	
file_id_V356	MDV17.2	Si, por horarios de trabajo excesivos o sin derecho a pago de horas extra	
file_id_V357	MDV17.3	Si, por remuneración menor al salario básico unificado o insuficiente con relación a la carga de trabajo solicitada	
file_id_V358	MDV17.4	Si, por condiciones de seguridad no adecuadas en el lugar de trabajo	
file_id_V359	MDV17.5	Si, por trato inapropiado o discriminación	
file_id_V360	MDV17.6	Si por dificultad para llegar a lugar de trabajo	
file_id_V361	MDV17.7	Si, porque tenía que dejar solos a los niños/niñas	
file_id_V362	MDV17.8	Si, por falta de conocimiento, habilidades o competencias para ejecutar el trabajo señalado	
file_id_V363	MDV17.9	Si, por una mejor oportunidad laboral	
file_id_V364	MDV17.10	Si, por otras causas	
file_id_V365	MDV17.11	No he tenido ningún trabajo en Ecuador	
file_id_V366	MDV18	¿Cuáles son las principales dificultades que ha encontrado en el ámbito laboral durante el tiempo que vive en Ecuador?	

ID	Name	Label	Question
file_id_V367	MDV18.1	Incumplimiento de las condiciones laborales (horarios, pago)	
file_id_V368	MDV18.2	Discriminación y maltrato	
file_id_V369	MDV18.3	Dificultad para adaptarse y relacionarse con colegas de trabajo y/o el empleador	
file_id_V370	MDV18.4	Dificultad para llegar a lugar de trabajo	
file_id_V371	MDV18.5	Inseguridad en el lugar de trabajo	
file_id_V372	MDV18.6	Acoso sexual	
file_id_V373	MDV18.7	Maltrato físico o psicológico	
file_id_V374	MDV18.8	Cambio de lugar de domicilio / desplazamiento a otra ciudad/país	
file_id_V375	MDV18.9	Las tareas asignadas no eran de su agrado	
file_id_V376	MDV18.10	Falta de opciones para evitar dejar solos/as a niños/niñas	
file_id_V377	MDV18.11	Falta de conocimiento, habilidades o competencias para ejecutar el trabajo señalado	
file_id_V378	MDV18.12	Aprender un nuevo oficio o actividad (reconversión laboral)	
file_id_V379	MDV18.13	Encontrar una mejor oportunidad laboral	
file_id_V380	MDV18.14	Otros	
file_id_V381	MDV18.15	No he tenido ningún trabajo en Ecuador	
file_id_V382	MDV19	¿Ha tenido que dejar o renunciar a un trabajo por las causas que seleccionó en la pregunta anterior?	
file_id_V383	note_gender	Ahora voy a realizarle algunas preguntas relacionadas a seguridad y violencia. Si tiene algún problema en responder alguna pregunta, por favor me lo indica y pasamos de pregunta.	
file_id_V384	GENDER	Usted, ¿Con qué género se identifica?	
file_id_V385	SAF01	1. ¿Qué tan seguro/a se siente Usted cuando camina solo/a en su barrio al anochecer?	
file_id_V386	GBV01a	Servicios de salud	
file_id_V387	GBV01b	Servicios psico-sociales	
file_id_V388	GBV01c	Servicios de seguridad y protección (casa de protección para víctimas de violencia de género, fiscalía, policía)	
file_id_V389	GBV01d	Asistencia legal	
file_id_V390	GBV02	¿Cuál cree que es la <b>**principal violencia**</b> que pueden sufrir las mujeres, niñas y personas LGBTIQ+ en su comunidad?	
file_id_V391	GBV03	¿Quién cree que pueda ser el <b>**principal agresor**</b> (quien ejerce violencia) contra mujeres, niñas y personas LGBTIQ+? (Escoja 1 opción)	
file_id_V392	GBV04	¿ <b>**Dónde**</b> cree que las mujeres, niñas y personas LGBTIQ+ están en mayor riesgo de sufrir violencia de género?	
file_id_V393	GBV05	Desde su experiencia, ¿Cuál cree Usted que es el principal factor que puede colocar a mujeres o personas LGBTIQ+ como tú, en riesgo de violencia de género?	
file_id_V394	gbv_screen	3. ¿Se siente segura/o y cómoda/o de participar en una conversación sobre violencia intrafamiliar (violencia dentro del hogar)?	
file_id_V395	VAW01a	Si ella sale sin avisarle?	
file_id_V396	VAW01b	Si ella descuida a los niños/as?	
file_id_V397	VAW01c	Si ella discute con él?	
file_id_V398	VAW01d	Si ella se niega a mantener relaciones sexuales con él?	
file_id_V399	VAW01e	Si se le quema la comida?	
file_id_V400	INTERNET_ACCESS	1. ¿Con qué facilidad pueden acceder a Internet Usted y/o los miembros de su familia cuando lo necesitan?	
file_id_V401	FEELSAFE	2. ¿Se siente seguro(a) en el área o barrio donde actualmente vive?	

ID	Name	Label	Question
file_id_V402	ISOLATION	3. Durante el tiempo que lleva viviendo en el país, ¿se ha sentido solitario, o apartado socialmente?	
file_id_V403	INTERACTION	4. ¿Cómo considera que es su interacción/relación con la población local?	
file_id_V404	DISCRIMINATED	5. Durante el tiempo que lleva viviendo en el país, ¿se ha sentido discriminado(a)?	
file_id_V405	DISCRIMINATEDREASONS	6. ¿Por cuáles de los siguientes motivos se ha sentido discriminado(a)?	
file_id_V406	DISCRIMINATEDREASONS.1	Por su edad	
file_id_V407	DISCRIMINATEDREASONS.2	Por su grupo étnico o color de piel	
file_id_V408	DISCRIMINATEDREASONS.3	Por su nacionalidad	
file_id_V409	DISCRIMINATEDREASONS.4	Por ser mujer	
file_id_V410	DISCRIMINATEDREASONS.5	Por ser hombre	
file_id_V411	DISCRIMINATEDREASONS.6	Por su orientación sexual o identidad de género	
file_id_V412	DISCRIMINATEDREASONS.7	Por su religión	
file_id_V413	DISCRIMINATEDREASONS.8	Por otro motivo	
file_id_V414	hhnumb		
file_id_V415	HH04	3. ¿Cuál es el sexo de **\${HH02}**?	
file_id_V416	REF02	1. ¿Cuál es la nacionalidad de **\${name_individual}**?	
file_id_V417	region		
file_id_V418	weights		
file_id_V419	w_roster		
file_id_V420	HEA01_num		
file_id_V421	health_acc		
file_id_V422	LIGHT01_num		
file_id_V423	LIGHT02_num		
file_id_V424	LIGHT03_num		
file_id_V425	electricity	Source of electricity available	
file_id_V426	outcome9_2	9.2 Proportion of people that have energy to ensure lighting	
file_id_V427	DWA03a_num		
file_id_V428	DWA02_num		
file_id_V429	DWA01_num		
file_id_V430	DWA04_num		
file_id_V431	time_DWA	Drinking water source unit hour to minute converter (60 for those reported in hours and 1 for those reported in minutes)	
file_id_V432	time_tot	Total time (in minutes) to reach drinking water source	
file_id_V433	dwa_cond1	Drinking water reachable under 30 minutes or NA (Yes=1)	
file_id_V434	dwa_cond2	Drinking water improved source only (Yes=1)	
file_id_V435	dwa_cond3	Drinking water in the dwelling/yard/plot (Yes=1)	
file_id_V436	drinkingwater	Access to drinking water (Yes=1)	
file_id_V437	DWE01_num		
file_id_V438	DWE02_num		
file_id_V439	DWE03_num		
file_id_V440	DWE04_num		
file_id_V441	dwe01_cat	Dwelling is NOT an apartment or house	
file_id_V442	dwe02_cat	Dwelling does NOT have an improved floor (IS earth, sand, dung, or other not improved)	

ID	Name	Label	Question
file_id_V443	dwe03_cat	Dwelling does NOT have an improved roof (any category except metal, wood, ceramic tiles, cement, roofing shingles/sheets)	
file_id_V444	dwe04_cat	Dwelling does NOT have an improved wall (any category except cement, stone, bricks, cement blocks, covered adobe or wood planks)	
file_id_V445	crowding	Number of people per room	
file_id_V446	dwe05_cat	Overcrowding (>3 people per room)	
file_id_V447	DWE08_num		
file_id_V448	DWE09_num		
file_id_V449	dwe09_cat	If household pays rent and often and always without financial distress (Yes=1)	
file_id_V450	shelter	Access to adequate shelter based on dwe01_cat, dwe02_cat, dwe03_cat, dwe04_cat, dwe05_cat. If all cat = 1, value =1, else 0.	
file_id_V451	impact2_2	2.2 Proportion of people residing in physically safe and secure settlements with access to basic facilities	
file_id_V452	HACC01_num		
file_id_V453	HACC03_num		
file_id_V454	health_NOacc		
file_id_V455	HACC_need		
file_id_V456	impact2_3	2.3 Proportion of people with access to health services	
file_id_V457	SAF01_num		
file_id_V458	impact3_3	3.3 Proportion of people feeling safe walking alone in their neighbourhood after dark	
file_id_V459	GBV01a_num		
file_id_V460	GBV01b_num		
file_id_V461	GBV01c_num		
file_id_V462	GBV01d_num		
file_id_V463	outcome4_1	4.1 Proportion of people who know where to access available GBV services	
file_id_V464	VAW01a_num		
file_id_V465	VAW01b_num		
file_id_V466	VAW01c_num		
file_id_V467	VAW01d_num		
file_id_V468	VAW01e_num		
file_id_V469	outcome4_2	4.2 Proportion of people who do not accept violence against women	
file_id_V470	COOK01_num		
file_id_V471	COOK02_num		
file_id_V472	COOK03_num		
file_id_V473	outcome8_2	8.2 Proportion of people with primary reliance on clean (cooking) fuels and technology	
file_id_V474	BIR03_num		
file_id_V475	BIR01_num		
file_id_V476	BIR02_num		
file_id_V477	outcome10_2	10.2. Proportion of births attended by skilled health personnel	
file_id_V478	BANK01_num		
file_id_V479	BANK02_num		
file_id_V480	BANK03_num		
file_id_V481	BANK04_num		
file_id_V482	BANK05_num		

ID	Name	Label	Question
file_id_V483	outcome13_1	13.1. Proportion of people with an account at a bank or other financial institution or with a mobile-money-service provider	
file_id_V484	INC01_num		
file_id_V485	outcome13_2	13.2. Proportion of people who self-report positive changes in their income compared to previous year	
file_id_V486	UNEM01_num		
file_id_V487	UNEM02_num		
file_id_V488	UNEM03_num		
file_id_V489	UNEM04_num		
file_id_V490	UNEM05_num		
file_id_V491	UNEM06_num		
file_id_V492	UNEM07_num		
file_id_V493	UNEM08_num		
file_id_V494	UNEM09_num		
file_id_V495	UNEM10_num		
file_id_V496	employed	Employed (Yes=1)	
file_id_V497	unemployed		
file_id_V498	labour_force		
file_id_V499	outcome13_3	13.3 Proportion of people (working age) who are unemployed	
file_id_V500	DWE06_num		
file_id_V501	DWE07_num		
file_id_V502	DWE10_num		
file_id_V503	DWE11_num		
file_id_V504	housing_cond1	Likelihood of losing right for housing is unlikely (Yes=1)	
file_id_V505	housing_cond2	Household has official documents to proof residency (Yes=1)	
file_id_V506	housing_cond3	Dwelling is not un-owned or squatting (Yes=1)	
file_id_V507	outcome16_1	16.1. Proportion of people with secure tenure rights to housing and/or land	
file_id_V508	SPF01a_num		
file_id_V509	SPF01b_num		
file_id_V510	SPF01c_num		
file_id_V511	SPF01d_num		
file_id_V512	SPF01e_num		
file_id_V513	SPF01f_num		
file_id_V514	SPF01g_num		
file_id_V515	outcome16_2	16.2. Proportion of people covered by national social protection systems	

total: 515