

FOLIO INDIVIDUAL  -  -   
*Clave Alcaldía                      Consecutivo                      Número de renglón*

DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
Alcaldía <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	Localidad <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px;"></span>			
AGEB <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span>	Manzana <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>	Segmento <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>	Vivienda seleccionada <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px;"></span>	
Estrato de Desarrollo Social de la Manzana:      1. Muy Bajo                      2. Bajo                      3. Medio                      4. Alto				
Domicilio de la vivienda <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 400px;"></span> <i>(Calle, avenida, callejón, carretera, camino o descripción de la vivienda)</i>				
Número exterior <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px;"></span>	Número interior <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px;"></span>	Colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px;"></span>		
Entre calle <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px;"></span> y calle <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>				
Breve descripción de la vivienda <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 400px;"></span>				
VISITAS DEL ENTREVISTADOR	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
FECHA	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> / <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> - 2019 <i>Día Mes Año</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> / <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> - 2019 <i>Día Mes Año</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> / <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> - 2019 <i>Día Mes Año</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> / <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> - <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> - 2019 <i>Día Mes Año</i>
NOMBRE DEL ENCUESTADOR	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></span>
CÓDIGO DEL ENTREVISTADOR	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>
HORA DE INICIO	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> <i>Horas Minutos</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> <i>Horas Minutos</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> <i>Horas Minutos</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> <i>Horas Minutos</i>
HORA DE TERMINO	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> <i>Horas Minutos</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> <i>Horas Minutos</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> <i>Horas Minutos</i>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> : <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px;"></span> <i>Horas Minutos</i>
CÓDIGO DE RESULTADO *	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>	<span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span>
<p><b>* CÓDIGO DE RESULTADO:</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>MIEMBRO DE 12 AÑOS Y MÁS 1/:</b></p> <p>01. Entrevista completa</p> <p>02. Entrevista incompleta (anote en observaciones)</p> <p>03. Ausente temporal</p> <p>04. Ausente al momento de la visita</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>05. Cita/aplazada</p> <p>06. Se negó a dar información</p> <p>07. Informante no adecuado para entrevista individual (Discapacitados, personas de edad avanzada, enfermos de gravedad)</p> </div> </div> <p><b>HOGAR:</b></p> <p>08. Nadie en casa</p> <p>09. Informante inadecuado 2/</p> <p>10. Otros (anote en observaciones)</p>				
<p><b>NOTA 1/</b> Los códigos 01 a 07 identifican el resultado de contactar al miembro del hogar de 12 años y más para responder al cuestionario. Los códigos 08 a 10 corresponden al resultado de las visitas al hogar.</p> <p><b>NOTA 2/</b> El código 08 (Informante inadecuado) se utiliza cuando al momento de hacer la visita a la vivienda no se logra contactar a un miembro del hogar que proporcione la información necesaria. Esto es, se encuentra a menores de 12 años solos, empleados domésticos, visitantes del hogar o personas impedidas física o mentalmente, incluyendo a personas en estado de ebriedad.</p>				
<p>ENTREVISTADOR:    ✓ RECUERDE QUE LOS CÓDIGOS 05 (CITA) y 09 (INFORMANTE INADECUADO) NO PUEDEN REGISTRARSE COMO CÓDIGOS FINALES.</p> <p>                              ✓ EN CASO DE REGISTRAR LOS CÓDIGOS DE RESULTADO 02 A 09, ESPECIFIQUE EN "OBSERVACIONES"</p>				
OBSERVACIONES <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 400px;"></span>				
<p>¿De quién se solicita información? <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 250px;"></span>                      Número de Renglón <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span></p> <p>Nombre de la persona que proporcionó la información <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 250px;"></span>                      Número de Renglón <span style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px;"></span></p>				

- ✓ ESTE CUESTIONARIO SE APLICA A CADA UNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS O MÁS, CADA UNO DE LOS CUALES DEBERÁ SER EL INFORMANTE DIRECTO DE LA ENTREVISTA.
- ✓ EN EL CASO DE LOS MENORES DE 12 A 17 AÑOS SOLICITE AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR PARA REALIZAR LA ENTREVISTA.
- ✓ LA ENTREVISTA PUEDE REALIZARSE CON LA MISMA PERSONA QUE CONTESTÓ EL CUESTIONARIO DE HOGAR: CÓNYUGE DEL JEFE DE HOGAR (AMA DE CASA), JEFE(A) DEL HOGAR O EN AUSENCIA DE AMBOS, UN MIEMBRO DE 18 AÑOS Y MÁS, ÚNICAMENTE EN EL SIGUIENTE CASO:
  - EN AUSENCIA DEL INFORMANTE DE 12 AÑOS O MÁS: SÓLO SI EN TERCERA VISITA AL HOGAR NO SE ENCONTRÓ AL INFORMANTE DIRECTO O YA SE DETERMINÓ QUE NO SE VA A ENCONTRAR.

FECHA:     /    /2019 Tipo de supervisión: 1. DIRECTA 2. POSTERIOR 3. TELEFÓNICA  
*Día Mes Año*

"Buenos días/ tardes / noches, mi nombre es \_\_\_\_\_ y trabajo para **Berumen (MUESTRE SU CREDENCIAL)**, una empresa que se dedica a medir la opinión de los mexicanos sobre diversos temas. En este momento estamos realizando una encuesta del **"Consejo para la Evaluación del Desarrollo Social de la Ciudad de México (EVALÚA)"** para conocer las condiciones de vida de la población y el acceso a servicios de salud y otros satisfactores básicos para cualquier hogar de la Ciudad de México. Sus respuestas serán confidenciales y anónimas, por lo que puede responder con toda confianza ya que se usarán sólo para fines estadísticos.

**ENTREVISTADOR: LAS PREGUNTAS 1.01 A 1.04 DE ESTE CUESTIONARIO SON DE VERIFICACIÓN, POR LO QUE DEBEN COINCIDIR CON LAS PREGUNTAS 2.01 A 2.04 (SECCIÓN II) DEL CUESTIONARIO DE HOGAR.**

**ANOTAR EL RENGLÓN DEL CUESTIONARIO DE HOGAR. TRANSCRIBA EN LA CARÁTULA DEL MÓDULO INDIVIDUAL**

**ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL Y REGISTRE CÓDIGO SEGÚN TARJETA DE CLASIFICACIÓN DE PARENTESCO.**

**1.04 SEXO (MARQUE SIN PREGUNTAR)** 1. HOMBRE 2. MUJER

**1.05a** ¿Está usted afiliado o inscrito por....

MUESTRE TARJETA 1			prestación en el trabajo?	jubilación o invalidez?	algún familiar en el hogar?	muerte del asegurado?	ser estudiante?	contratación propia?	algún familiar de otro hogar?	No sabe
CIRCULE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN	SI	NO								
01. Seguro Popular o Programa de Servicios Médicos y Medicamentos Gratuitos del Gobierno de la Ciudad de México.	1	2								
02. IMSS.	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8
03. ISSSTE	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8
04. Servicios Médicos del ISSSTE Estatal (ISSEMYM).	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8
05. Servicios Médicos de PEMEX, del Ejército o de la Marina (ISSFAM)	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8
06. Servicios Médicos de Universidades	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8
07. Seguros médicos privados pagados por la empresa o institución.	1	2								
08. Seguros Médicos Privados pagado por la familia o por mi.	1	2								
09. Programa de Servicios Médicos y Medicamentos Gratuitos del Gobierno Federal.	1	2								

**1.06** Cuando usted tiene problemas de salud, ¿en dónde suele atenderse?

**MUESTRE TARJETA 2 Y ANOTE UN SOLO CÓDIGO (LEA EN CASO NECESARIO)**

- |   |   |
|---|---|
| 01. Seguro Popular o Programa de Servicios Médicos y Medicamentos Gratuitos del Gobierno de la Ciudad de México | 07. Unidades médicas móviles  |
| 02. IMSS  | 08. Servicios Médicos de Universidades                              |
| 03. ISSSTE  | 09. Consultorios y hospitales privados                              |
| 04. Servicios Médicos de PEMEX, del Ejército o de la Marina (ISSSFAM)   | 10. Consultorio de Farmacia (Similares, SIMI, Farmacias del Ahorro) |
| 05. Centros de Salud (Secretaría de Salud).   | 11. Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera                 |
| 06. Hospital o Instituto del Gobierno Federal o de la Ciudad  | 12. OTRO ( <b>especifique</b> )                                     |
|   | 13. NO HA TENIDO PROBLEMAS DE SALUD ( <b>ESPONTÁNEO</b> )           |
|   | 14. NO SE ATIENDE ( <b>ESPONTÁNEO</b> )                             |

**1.07** ¿Usted sabe leer y escribir? 1. Si 2. NO

**1.08** ¿Actualmente asiste a la escuela? 1. Si 2. NO

**1.09** ¿Cuál es o fue el último grado que aprobó en la escuela?

**REGISTRE GRADO Y NIVEL.**

**EN CASO DE CAPTAR BIMESTRE, SEMESTRES U OTRO PERIODO ANOTE AÑOS COMPLETOS CURSADOS**

GRADO	NIVEL	GRADO	NIVEL
----	00. NINGUNO/ NO FUE A LA ESCUELA → PASE A 2.01	<input type="text"/>	06. CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL CON PREPARATORIA TERMINADA
<input type="text"/>	01. PREESCOLAR (KINDER)	<input type="text"/>	07. NORMAL
<input type="text"/>	02. PRIMARIA	<input type="text"/>	08. PROFESIONAL
<input type="text"/>	03. SECUNDARIA	<input type="text"/>	09. MAESTRÍA
<input type="text"/>	04. CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL CON SECUNDARIA TERMINADA	<input type="text"/>	10. DOCTORADO
<input type="text"/>	05. PREPARATORIA O BACHILLERATO	<input type="text"/>	

**1.10 FILTRO: ¿EL ENTREVISTADO MENCIONÓ “NORMAL” (CÓDIGO 07)?** 1. SI → CONTINÚE 2. NO → PASE A 1.12

**1.11** ¿Qué estudios le pidieron para ingresar a la Normal?

1. PRIMARIA 2. SECUNDARIA 3. PREPARATORIA O BACHILLERATO

**1.12 FILTRO PARA EL ENTREVISTADOR: ¿EL ENTREVISTADO VA A LA ESCUELA? (CÓDIGO 1 “SI” EN PREGUNTA 1.08)?**

1. SI → CONTINÚE 2. NO → PASE A 2.01

**1.13** ¿La escuela a la que asiste es...

**LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA**

1. pública o de gobierno? 2. privada o de paga? 3. de otro tipo? (**especifique**) \_\_\_\_\_

**1.14** ¿Le otorgaron beca para este año escolar? 1. Sí 2. No → PASE A 2.01

**1.15** ¿Qué beca o apoyo recibe?

**LEA OPCIONES Y CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS**

- |  |  |
|--|--|
| 01. Mi Beca para empezar   | 07. Recibe beca de su escuela privada o de paga                |
| 02. Beca Benito Juárez (antes PROSPERA)  | 08. Programa de útiles y uniformes escolares                   |
| 03. Beca Benito Juárez (antes Prepa SI, Prepas del DF)                               | 09. CONACYT, la Universidad o algún otro organismo de gobierno |
| 04. Becas escolares para niñas y niños en condiciones de vulnerabilidad              | 10. Una institución privada                                    |
| 05. Becas IEMS (Programa de Becas del Instituto de Educación Media Superior)         | 11. OTRO ( <b>Especifique</b> ) _____                          |
| 06. No sé cómo se llama la beca, pero la da la escuela pública, el gobierno o el DIF |  |

1.16 ¿Cómo recibe su beca o apoyo?		LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA	
1. En dinero, tarjetas o vales → PREGUNTE 1.17 2. En dinero y en artículos → PREGUNTE 1.17 Y 1.18 3. Sólo en artículos → PASE A 1.18		4. No paga colegiatura → PASE A 1.19 5. Sólo paga parte de la colegiatura → PASE A 1.19	
APLIQUE PREGUNTA 1.17.1 SÓLO SI CONTESTO CÓDIGOS 1 O 2 EN PREGUNTA 1.16			
1.17.1 ¿Cuánto dinero en efectivo, en tarjeta o vales recibió la última vez que le pagaron por su beca o apoyo? 1. MONTO \$ [ ][ ] , [ ][ ][ ][ ]			
1.17.2 ¿El pago es mensual, bimestral o una vez al año? 1. MENSUAL      2. BIMESTRAL      3. UNA VEZ AL AÑO      4. OTRO (ESPECIFIQUE) _____			
APLIQUE PREGUNTA 1.18.1 SÓLO SI CONTESTO CÓDIGOS 2 O 3 EN PREGUNTA 1.16			
1.18.1 Estime el valor de los artículos (bienes) que recibió la última vez. 1. MONTO \$ [ ][ ] , [ ][ ][ ][ ]			
1.18.2 ¿Cada cuando recibe estos artículos? 1. CADA MES                                  3. UNA VEZ AL AÑO 2. CADA DOS MESES                      4. OTRO PERIODO (ESPECIFIQUE) _____			
APLIQUE PREGUNTA 1.19 SÓLO SI CONTESTO CÓDIGOS 4 O 5 EN PREGUNTA 1.16			
1.19 ¿Cuánto se ahorró el mes pasado por no pagar colegiatura o no pagarla parcialmente? 1. MONTO \$ [ ][ ] , [ ][ ][ ][ ]			
II. INGRESOS POR TRABAJO			
2.01 ¿Durante el mes pasado usted trabajó? 1. SÍ → PASE A 2.05                      2. NO			
2.02 Durante el mes pasado, ‘realizó actividades como....  1. Vender o hacer algún producto o realizar trabajos de albañilería, plomería o carpintería, etc. → PASE A LA 2.05 2. Prestar algún servicio a cambio de un pago ( <i>cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena, etc.</i> ) → PASE A LA 2.05 3. Realizar actividades agropecuarias por su cuenta como cultivar, criar animales, etc. → PASE A LA 2.05		LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA  4. Ayudar en el negocio o tierras de un familiar u otra persona → PASE A LA 2.05 5. Estuvo ausente de su trabajo → CONTINÚE 6. No trabajó → CONTINÚE	
2.03 ¿Cuál es la razón principal por la que estuvo ausente o no trabajo el mes pasado?  1. Tenía permiso por enfermedad, para realizar trámites, etc. → PASE A 2.05 2. Estaba recibiendo capacitación para su trabajo o de vacaciones → PASE A 2.05 3. Había un conflicto laboral o huelga 4. No tenía materias primas, clientes o el equipo estaba descompuesto  5. No era temporada de trabajo agrícola 6. Había mal clima u otro fenómeno natural 7. NINGUNA DE LAS ANTERIORES (NO LEER) 8. OTRA (ESPECIFIQUE) _____			
2.04 Entonces el mes pasado...  1. ¿Estuvo buscando trabajo? 2. ¿Rentó o alquiló alguna propiedad? 3. ¿Es pensionado o jubilado? 4. ¿Se dedicó a los quehaceres del hogar? 5. ¿Se dedicó a estudiar?		6. Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida 7. Estaba enfermo o temporalmente incapacitado 8. Está en otra situación diferente a las anteriores ESPECIFIQUE _____	
		PASE A 7.01	

**2.05 ¿Cuántos trabajos tuvo el mes pasado?**

1. SÓLO UNO

2. DOS TRABAJOS

3. TRES TRABAJOS Y MÁS

ENTREVISTADOR: EN CASO DE QUE EL INFORMANTE TENGA HASTA DOS TRABAJOS, ÉSTOS DEBERÁN IDENTIFICARSE EN LA PREGUNTA 2.06.

**2.06 ¿En su trabajo o actividad principal usted es... (LEA OPCIONES, ESPERE RESPUESTA Y PREGUNTE) ¿Y en su segundo trabajo o actividad usted es...?**

LEA OPCIONES Y ESCRIBA EN LAS CASILLAS EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO SEGÚN LO DEFINA EL ENTREVISTADO (PRINCIPAL Y SEGUNDO)

ESTOS CÓDIGOS SERÁN UTILIZADOS PARA IDENTIFICAR LAS RESPUESTAS CORRESPONDIENTES A CADA TRABAJO EN LAS PREGUNTAS SUBSECUENTES

TRABAJO PRINCIPAL |\_\_\_\_|

SEGUNDO TRABAJO |\_\_\_\_|

01. obrero(a) o empleado(a)?

02. jornalero o peón?

03. trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar?

04. trabajador sin pago en un negocio propiedad del hogar?

05. trabajador con pago en un negocio propiedad del hogar?

06. miembro de una cooperativa?

07. trabajador(a) por cuenta propia solo(a) ó con trabajadores sin pago? →PASE A 3.15

08. patrón (contrata uno o más trabajadores con pago)? →PASE A 3.15

09. OTRO (especifique) \_\_\_\_\_

**III. INGRESOS POR TRABAJO SUBORDINADO**

■ EN CASO DE HABER REGISTRADO HASTA DOS TRABAJOS SUBORDINADOS APLIQUE PREGUNTAS 3.01 A 3.02 PARA CADA UNO.

■ LAS PREGUNTAS 3.01 A 3.14 APLICAN ÚNICAMENTE A LOS CÓDIGOS 1 A 6 DE LA PREGUNTA 2.06

REGISTRE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA DEL TRABAJO CORRESPONDIENTE SEGÚN PREGUNTA 2.06

TRABAJO PRINCIPAL

SEGUNDO TRABAJO

**3.01** ¿En su trabajo o actividad (PRINCIPAL, SEGUNDO) recibió el mes pasado un pago por sueldo, salario, honorarios, comisiones o propinas?

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

**3.02** ¿Qué tipo de contrato tiene en este trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO)?

LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA

1. Temporal o por obra determinada

2. De base, planta o por tiempo indefinido

3. No tiene contrato por escrito

1. Temporal o por obra determinada

2. De base, planta o por tiempo indefinido

3. No tiene contrato por escrito

**3.03** ¿Usted pertenece a algún sindicato en su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO)?

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

**3.04** En total, ¿cuántas horas trabajó en su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO) la semana pasada?

|\_\_\_\_|\_\_\_\_| HORAS

97. 97 O MAS HORAS

|\_\_\_\_|\_\_\_\_| HORAS

97. 97 O MAS HORAS

**3.05 ¿En su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO) le dan las siguientes prestaciones (aunque no las utilice)?**

LEA LAS OPCIONES Y REGISTRE UNA RESPUESTA PARA CADA TIPO DE PRESTACIÓN

REGISTRE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA DEL TRABAJO CORRESPONDIENTE SEGÚN LOS IDENTIFICÓ EN LA PREGUNTA 2.06

TRABAJO PRINCIPAL

SEGUNDO TRABAJO

01. Aguinaldo

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

02. Incapacidad en caso de enfermedad, accidentes o maternidad

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

03. Vacaciones con goce de sueldo

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

04. SAR O AFORE

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

05. Prima vacacional

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

06. Crédito para vivienda

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

07. Capacitación y otro tipo de cursos

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

08. Becas y apoyos educativos

1. SI

2. NO

1. SI

2. NO

CONTINÚA PREGUNTA 3.05

**CONTINUACIÓN PREGUNTA 3.05**

REGISTRE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA DEL TRABAJO CORRESPONDIENTE SEGÚN LOS IDENTIFICÓ EN LA PREGUNTA 2.06	TRABAJO PRINCIPAL		SEGUNDO TRABAJO	
09. Seguro de vida	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
10. Reparto de utilidades	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
11. Fondo de ahorro o caja de ahorro	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
12. Préstamos en dinero	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
13. Guarderías o estancias infantiles	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
14. Tiempo para cuidados maternos o paternos	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
15. Acceso a actividades recreativas/culturales	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
16. Ayuda de despensa (incluye vales)	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
17. Servicio de comedor	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
18. Ayuda alimentaria en efectivo (incluye vales)	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
19. Crédito FONACOT	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
20. Ayuda para transporte en efectivo	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
21. Otro tipo de ayuda para transporte	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
22. Obtención de algún servicio sin pago o con descuento (como luz, agua)	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
23. Ayuda para renta de la casa habitación	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
24. Seguro privado de gastos médicos mayores	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO
25. Alguna otra prestación	1. SI	2. NO	1. SI	2. NO

  

LAS PREGUNTAS 3.01 A 3.14 APLICAN ÚNICAMENTE A LOS CÓDIGOS 1 A 6 DE LA PREGUNTA 2.06	REGISTRE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA DEL TRABAJO CORRESPONDIENTE SEGÚN PREGUNTA 2.06	
	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO
<b>3.06</b> ¿Cada cuánto tiempo le pagan salario, sueldo, jornal u honorarios por su trabajo ( <b>PRINCIPAL, SEGUNDO</b> )?  <b>✓</b> CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)  <b>✓</b> EN CASO DE RESPONDER “NO LE PAGAN”, VERIFIQUE: <div style="margin-left: 20px;"> <b>■</b> PREGUNTA 3.01 = CÓDIGO 2, Y/O  <b>■</b> PREGUNTA 2.06 = CÓDIGOS 3 Y/ 4 </div>	1. DIARIO 2. SEMANAL 3. QUINCENAL 4. MENSUAL 5. OTRO ( <b>Especifique</b> ) _____ 6. NO LE PAGAN ➔ <b>PASE A 3.09</b>	1. DIARIO 2. SEMANAL 3. QUINCENAL 4. MENSUAL 5. OTRO ( <b>Especifique</b> ) _____ 6. NO LE PAGAN ➔ <b>PASE A 3.09</b>

  

**3.07** Cuando recibe dinero por su trabajo (**PRINCIPAL, SEGUNDO**), ¿cuánto dinero recibe?

**ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)**

**✓** ANOTE EN PESOS (SIN DECIMALES) LA CANTIDAD RECIBIDA  
**✓** SI EL INFORMANTE NO SABE LA CANTIDAD EXACTA PÍDALE UNA CIFRA APROXIMADA  
**✓** SI AUN ASÍ NO RESPONDE MARQUE “9. NR” Y APLIQUE 3.08

1. TRABAJO PRINCIPAL \$  ____ ____ ____ ,  ____ ____ ____  ➔ <b>PASE A 3.09</b>	9. NO SABE / NR ➔ <b>APLIQUE 3.08</b>
2. SEGUNDO TRABAJO \$  ____ ____ ____ ,  ____ ____ ____  ➔ <b>PASE A 3.09</b>	9. NO SABE / NR ➔ <b>APLIQUE 3.08</b>

**APLIQUE PREGUNTA 3.08 SÓLO SI EN 3.07 REGISTRÓ ALGUNA RESPUESTA 9 (NR)**

**3.08** La última vez que recibió dinero (DÍA, SEMANA, QUINCENA, MES), ¿Cuánto dinero recibió por sueldos y salarios de su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO)? Por favor elija una opción de la tarjeta.

**MOSTRAR TARJETA 3. PIDA QUE SELECCIONE UNA OPCIÓN SEGÚN EL PERÍODO DE PAGO (Y ESCRIBA EL CÓDIGO DE LA RESPUESTA EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO))**

1. TRABAJO PRINCIPAL   |\_|\_|\_|\_| CÓDIGO INGRESO

2. SEGUNDO TRABAJO   |\_|\_|\_|\_| CÓDIGO INGRESO

1. DIARIO	2. SEMANAL	3. QUINCENAL	4. MENSUAL
11. MENOS DE \$100	21. MENOS DE \$700	31. MENOS DE \$1,400	41. MENOS DE \$2,800
12. \$100 - \$150	22. \$700 - \$1,050	32. \$1,400 - \$2,100	42. \$2,800 - \$4,200
13. \$151 - \$200	23. \$1,051 - \$1,400	33. \$2,101 - \$2,800	43. \$4,201 - \$5,600
14. \$201 - \$300	24. \$1,401 - \$2,100	34. \$2,801 - \$4,200	44. \$5,601 - \$8,400
15. \$301 - \$500	25. \$2,101 - \$4,200	35. \$4,201 - \$8,400	45. \$8,401 - \$16,800
16. \$501 - \$1,000	26. \$4,201 - \$7,000	36. \$8,401 - \$14,000	46. \$16,801 - \$28,000
17. \$1,000 - \$2,000	27. \$7,001 - \$14,000	37. \$14,001 - \$28,000	47. \$28,001 - \$56,000
18. MÁS DE \$2,000	28. MÁS DE \$14,000	38. MÁS DE \$28,000	48. MÁS DE \$56,000

**OTROS INGRESOS DEL TRABAJO SUBORDINADO**

**3.09** ¿Cuánto dinero recibió durante el mes pasado en su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO) por...

**ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)**

**ANOTE "CEROS" SI NO RECIBIÓ DINERO**

**ENTREVISTADOR: NO INCLUYA EL MONTO REGISTRADO EN 3.07 / 3.08**

OTROS INGRESOS	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO
1. pagos a destajo?	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _
2. comisiones y/o propinas?	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _
3. horas extras?	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _
4. incentivos, gratificaciones o premios?	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _
5. sobresueldos, bonos, otras percepciones adicionales?	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _

**3.10** ¿Cuánto dinero recibió durante el último año en su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO) por ...

**ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)**

**ANOTE "CEROS" SI NO RECIBIÓ DINERO**

OTROS INGRESOS	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO
1. reparto de utilidades (2018)?	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _
2. aguinaldo (2018)?	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _
3. prima vacacional (total anual)?	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _
4. otros ingresos monetarios? (Especifique) _____	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _
5. otros ingresos monetarios? (Especifique) _____	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _	1. \$  _ _ _ _ _ ,  _ _ _ _ _

<b>3.11</b> ¿Recibió usted aguinaldo y/o utilidades el año pasado (2018) por algún trabajo que ya no tiene? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1. SI → CONTINÚE</span> <span>2. NO → PASE A 3.13</span> </div>		
<b>3.12</b> Aproximadamente, ¿cuánto dinero recibió en 2018 por aguinaldo y/o utilidades de ese trabajo que ya no tiene? <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>1. \$           ,          </span> </div>		
<b>OTROS INGRESOS</b>	<b>TRABAJO PRINCIPAL</b>	<b>SEGUNDO TRABAJO</b>
<b>3.13</b> Como pago por parte de su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO), ¿recibió usted durante el <b>mes pasado</b> bienes en especie como despidos, prendas de vestir, comedores institucionales, seguros, etcétera?	<div style="text-align: center;">           1. SI            2. NO → PASE A 3.15         </div>	<div style="text-align: center;">           1. SI            2. NO → PASE A 3.15         </div>
<b>3.14</b> ¿Cuánto habría pagado en total si lo recibido lo hubiera pagado? (si pagó parte del costo réstelo del total) ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)	1. \$           ,	1. \$           ,
<b>ENTREVISTADOR: SI EL INFORMANTE TIENE HASTA TRABAJOS SUBORDINADOS (CÓDIGOS 1 A 6 EN PREGUNTA 2.06) VERIFIQUE QUE SE APLICARON LAS PREGUNTAS 3.01 A 3.14 PARA CADA UNO.</b>		
<b>IDENTIFICACIÓN DE TRABAJO INDEPENDIENTE Y NEGOCIOS</b>		
<b>3.15 FILTRO:</b> ¿EL INFORMANTE ES TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA ó PATRÓN (CÓDIGOS 7 / 8 EN PREGUNTA 2.06)?	<div style="text-align: center;">           1. SI → CONTINÚE            2. NO → PASE A 6.01         </div>	<div style="text-align: center;">           1. SI → CONTINÚE            2. NO → PASE A 6.01         </div>
<b>PREGUNTA</b>	<b>TRABAJO PRINCIPAL</b>	<b>SEGUNDO TRABAJO</b>
<b>3.16</b> ¿En dónde desarrolla su actividad (PRINCIPAL Y SEGUNDO)? CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)	1. En una oficina o local → PASE 5.01 2. En un puesto fijo en la calle → PASE 5.01 3. En su casa con instalaciones especiales → PASE 5.01 4. En la calle → PASE 4.01 5. En un puesto ambulante en la calle → PASE 4.01 6. En su casa sin instalaciones especiales → PASE 4.01	1. En una oficina o local → PASE 5.01 2. En un puesto fijo en la calle → PASE 5.01 3. En su casa con instalaciones especiales → PASE 5.01 4. En la calle → PASE 4.01 5. En un puesto ambulante en la calle → PASE 4.01 6. En su casa sin instalaciones especiales → PASE 4.01
<b>IV. INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE</b> (HONORARIOS, COBRO POR SERVICIOS DE OFICIOS Y PROFESIONALES INDEPENDIENTES; TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA COMO VENDEDORES AMBULANTES Y SIMILARES. NO INCLUYA NEGOCIOS PROPIOS)		
<b>ENTREVISTADOR: ESTA SECCIÓN APLICA PARA “TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA” (CÓDIGO 7 EN PREGUNTA 2.06)</b>		
<b>PREGUNTA</b>	<b>TRABAJO PRINCIPAL</b>	<b>SEGUNDO TRABAJO</b>
<b>4.01</b> ¿Cada cuánto tiempo recibe dinero por su actividad o trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDA)? CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)	1. DIARIO 2. SEMANAL 3. QUINCENAL 4. MENSUAL 5. OTRO (Especifique) _____	1. DIARIO 2. SEMANAL 3. QUINCENAL 4. MENSUAL 5. OTRO (Especifique) _____

**4.02** Cuando recibe dinero por su trabajo (**PRINCIPAL, SEGUNDO**), ¿cuánto dinero recibe?. Descuento de lo que recibe los gastos y pagos que tiene que hacer.

**ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)**

- ✓ ANOTE EN PESOS (SIN DECIMALES) LA CANTIDAD RECIBIDA
- ✓ SI EL INFORMANTE NO SABE LA CANTIDAD EXACTA PÍDALE UNA CIFRA APROXIMADA
- ✓ SI AUN ASÍ NO RESPONDE MARQUE "9. NR" Y APLIQUE 4.03

1. TRABAJO PRINCIPAL \$ | | | | | , | | | | | → PASE A 6.01 9. NO SABE / NR → APLIQUE 4.03

2. SEGUNDO TRABAJO \$ | | | | | , | | | | | → PASE A 6.01 9. NO SABE / NR → APLIQUE 4.03

**APLIQUE PREGUNTA 4.03 SÓLO SI EN 4.02 REGISTRÓ ALGUNA RESPUESTA 9 (NR)**

**4.03** La última vez que recibió dinero (**DÍA, SEMANA, MES Y ANUAL**), ¿Cuánto dinero recibió por esta actividad o trabajo independiente?. Por favor elija una opción de la tarjeta.

**(MOSTRAR TARJETA 4), PIDA QUE SELECCIONE UNA OPCIÓN SEGÚN EL PERÍODO DE PAGO Y ESCRIBA EL CÓDIGO DE LA RESPUESTA EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)**

1. TRABAJO PRINCIPAL | | | | | CÓDIGO INGRESO → PASE A 6.01

2. SEGUNDO TRABAJO | | | | | CÓDIGO INGRESO → PASE A 6.01

1. DIARIO	2. SEMANAL	4. MENSUAL	5. ANUAL
11. MENOS DE \$100	21. MENOS DE \$700	41. MENOS DE \$1,500	51. MENOS DE \$33,000
12. \$100 - \$150	22. \$700 - \$1,050	42. \$1,500 - \$2,250	52. \$33,000 - \$50,000
13. \$151 - \$200	23. \$1,051 - \$1,400	43. \$2,251 - \$3,000	53. \$50,001 - \$70,000
14. \$201 - \$300	24. \$1,401 - \$2,100	44. \$3,001 - \$4,500	54. \$70,001 - \$100,000
15. \$301 - \$500	25. \$2,101 - \$4,200	45. \$4,501 - \$9,000	55. \$100,001 - \$200,000
16. \$501 - \$1,000	26. \$4,201 - \$7,000	46. \$9,001 - \$15,000	56. \$200,001 - \$350,000
17. \$1,000 - \$2,000	27. \$7,001 - \$14,000	47. \$15,001 - \$30,000	57. \$350,001 - \$700,000
18. MÁS DE \$2,000	28. MÁS DE \$14,000	48. MÁS DE \$30,000	58. MÁS DE \$700,000

## V. NEGOCIOS PROPIOS

PREGUNTA	TRABAJO (NEGOCIO) PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO (NEGOCIO)
<b>5.01</b> ¿Existe alguna otra persona en el hogar que también trabaje en este negocio ( <b>PRINCIPAL, SEGUNDO</b> )?	1. SI 2. NO → PASE A 5.05	1. SI 2. NO → PASE A 5.05
<b>5.02</b> ¿Quién, o quiénes son las personas del hogar que trabajan en el negocio?  ✓ ESCRIBA LOS NOMBRES DE CADA PERSONA DEL HOGAR QUE TRABAJE EN EL NEGOCIO SEGÚN EL TRABAJO CORRESPONDIENTE ( <b>PRINCIPAL, SEGUNDO</b> )  ✓ ANOTE NÚMERO DE RENGLÓN SEGÚN PREGUNTA 2.02 DEL CUESTIONARIO DE HOGAR	Nombre 1  _____ Número de Renglón	Nombre 1  _____ Número de Renglón
	Nombre 2  _____ Número de Renglón	Nombre 2  _____ Número de Renglón
<b>5.03</b> ¿Quién es la persona del hogar que podría proporcionar información sobre este negocio?  ESCRIBA EL NOMBRE DE LA PERSONA DEL HOGAR QUE TRABAJA EN EL NEGOCIO Y QUE PUEDE DAR INFORMACIÓN SOBRE EL MISMO SEGÚN EL TRABAJO O ACTIVIDAD CORRESPONDIENTE ( <b>PRINCIPAL, SEGUNDO</b> )	Nombre de la persona del hogar responsable de dar la información del negocio:  _____ Número de Renglón	Nombre de la persona del hogar responsable de dar la información del negocio:  _____ Número de Renglón
<b>5.04</b> FILTRO: ¿LA PERSONA ENTREVISTADA ES LA RESPONSABLE DE DAR LA INFORMACIÓN DEL NEGOCIO?	1. SI → CONTINÚE 2. NO → PASE A 6.01	1. SI → CONTINÚE 2. NO → PASE A 6.01

ENTREVISTADOR: CONFIRME QUE LA INFORMACIÓN DE LAS PREGUNTAS 5.05 A 5.12 ES PROPORCIONADA POR EL MIEMBRO DEL HOGAR QUE ES EL RESPONSABLE DEL NEGOCIO(S) DEL HOGAR.		
PREGUNTA	TRABAJO (NEGOCIO) PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO (NEGOCIO)
<b>5.05</b> Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en este negocio?  <b>ESCRIBA EN LA COLUMNA DE CADA NEGOCIO (PRINCIPAL, SEGUNDO) EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</b>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>CÓDIGO</div> </div> <div> 01. Una persona  02. De 2 a 5 personas  03. De 6 a 10 personas  04. De 11 a 15 personas  05. De 16 a 20 personas  06. De 21 a 30 personas </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>CÓDIGO</div> </div> <div> 07. De 31 a 50 personas  08. De 51 a 100 personas  09. De 101 a 250 personas  10. De 251 a 500 personas  11. De 501 a más personas </div>
<b>5.06</b> En el mes pasado, ¿usted se asignó un sueldo, salario u honorario mensual en su negocio (PRINCIPAL, SEGUNDO)?  <b>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)</b>	<div>1. SI</div> <div>2. NO → PASE A 5.09</div>	<div>1. SI</div> <div>2. NO → PASE A 5.09</div>
<b>5.07</b> El mes pasado, ¿a cuánto ascendió éste sueldo, salario u honorarios?  <b>ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO)</b> ✓ ANOTE EN PESOS (SIN DECIMALES) LA CANTIDAD RECIBIDA ✓ SI EL INFORMANTE NO SABE LA CANTIDAD EXACTA PÍDALE UNA CIFRA APROXIMADA ✓ SI AUN ASÍ NO RESPONDE MARQUE "9. NR" Y APLIQUE 5.08  <div> 1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>, <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> → PASE A 5.09 9. NO SABE / NR → APLIQUE 5.08 </div> <div> 2. SEGUNDO NEGOCIO \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>, <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> → PASE A 5.09 9. NO SABE / NR → APLIQUE 5.08 </div>		
<b>APLIQUE PREGUNTA 5.08 SÓLO SI EN 5.07 REGISTRÓ ALGUNA RESPUESTA CÓDIGO 9 (NR)</b> <b>5.08</b> El mes pasado, ¿cuánto dinero recibió por este negocio (PRINCIPAL, SEGUNDO)? Por favor elija una opción de la tarjeta.  <div> <div> <b>(MOSTRAR TARJETA 5). PIDA QUE SELECCIONE UNA OPCIÓN SEGÚN EL PERÍODO DE PAGO Y ESCRIBA EL CÓDIGO DE LA RESPUESTA EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL NEGOCIO (PRINCIPAL, SEGUNDO)</b> </div> <div> <div> 1. NEGOCIO PRINCIPAL <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> CÓDIGO INGRESO  2. SEGUNDO NEGOCIO <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> CÓDIGO INGRESO </div> <div> <b>4. MENSUAL</b>  41. MENOS \$3,000  42. \$3,000 - \$4,500  43. \$4,501 - \$6,000  44. \$6,001 - \$9,000  45. \$9,001 - \$18,000  46. \$18,001 - \$30,000  47. \$30,001- \$60,000  48. MÁS DE \$60,000 </div> </div> </div>		
<b>5.09</b> ¿A cuánto ascendieron los sueldos, salarios u honorarios pagados a otros miembros del hogar el mes pasado?  <b>ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA NEGOCIO (PRINCIPAL, SEGUNDO)</b>  <div> 1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 9. NO SABE / NR </div> <div> 2. SEGUNDO NEGOCIO \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 9. NO SABE / NR </div>		
<b>5.10</b> ¿A cuánto ascendieron las ventas de bienes y/o servicios durante el mes pasado en su negocio (PRINCIPAL, SEGUNDO)?  <b>ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA NEGOCIO (PRINCIPAL, SEGUNDO)</b>  <div> 1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 9. NO SABE / NR </div> <div> 2. SEGUNDO NEGOCIO \$ <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> 9. NO SABE / NR </div>		

**5.11** Durante el **mes pasado**, ¿cuánto gastaron en sueldos y salarios de personas no miembros del hogar (**NO INCLUIDOS ANTERIORMENTE EN PREGUNTAS 5.07, 5.08, 5.09 Y 5.10**), en compras en materias primas, materiales y productos así como en luz, agua, gasolina, rentas, prestaciones al personal, impuestos y otros gastos realizados en su negocio (**PRINCIPAL, SEGUNDO**)?. Incluya todo los gastos requeridos para su negocio.

**ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA NEGOCIO (PRINCIPAL, SEGUNDO)**

1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ | | | | | , | | | | | 9. NO SABE / NR  
2. SEGUNDO NEGOCIO \$ | | | | | , | | | | | 9. NO SABE / NR

**5.12** ¿Cuánto fue el monto mensual (valor de los bienes y servicios) que tomaron del negocio propio (**PRINCIPAL, SEGUNDO**) (o intercambiados por otros bienes o servicios) para consumo del hogar durante el **mes pasado**?

**ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA NEGOCIO (PRINCIPAL, SEGUNDO)**

1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ | | | | | , | | | | | 9. NO SABE / NR  
2. SEGUNDO NEGOCIO \$ | | | | | , | | | | | 9. NO SABE / NR

**ENTREVISTADOR: VERIFIQUE QUE ESTÉ REGISTRADA LA INFORMACIÓN DE TODOS LOS TRABAJOS DEL INFORMANTE REPORTADOS EN LA PREGUNTA 2.06.**

## VI. OTROS INGRESOS POR TRABAJO NO ESPECIFICADOS

**6.01** Aproximadamente, ¿cuánto dinero recibió **durante el mes pasado** por algún trabajo que no hubiera mencionado anteriormente?

0. NADA 1. \$ | | | | | , | | | | |

## VII. RENTA DE LA PROPIEDAD E INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

**7.01** ¿Cuánto dinero recibió usted **durante el mes pasado** por ... **ANOTE "CEROS" SI NO RECIBE EL INGRESO MENCIONADO**

INGRESOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD	MONTO
01. alquiler de tierras y terrenos, dentro y fuera del país?	1. \$           ,
02. alquiler de casas, departamentos, edificios, locales y otros inmuebles en y fuera del país?	1. \$           ,
03. intereses obtenidos por inversiones a plazo fijo?	1. \$           ,
04. intereses obtenidos por cuentas de ahorro?	1. \$           ,
05. intereses obtenidos de préstamos otorgados a otras personas?	1. \$           ,
06. rendimientos obtenidos de bonos y cédulas (CETES, bonos del ahorro nacional, y otros)?	1. \$           ,
07. ingresos por marcas, patentes y derechos de autor propias?	1. \$           ,
08. dividendos por acciones poseídas?	1. \$           ,
09. otros ingresos por renta de la propiedad no considerados?	1. \$           ,
10. otros ingreso derivado de alquiler, renta o intereses que no haya mencionado. ( <b>Especifique</b> )	1. \$           ,

**7.02** ¿Cuánto dinero recibió usted **durante el mes pasado** por ... **ANOTE "CEROS" SI NO RECIBE EL INGRESO MENCIONADO**

TRANSFERENCIAS PÚBLICAS Y PRIVADAS EN EFECTIVO	MONTO
01. jubilaciones o pensiones originadas en México u otros países (no incluya los otorgados por Programas de Adultos Mayores)? <b>VERIFIQUE CÓDIGO 3 (PENSIONADO, PENSIONADO) EN P2.04</b>	1. \$           ,
02. donativos o regalos de dinero de otros hogares del país?	1. \$           ,
03. ingresos provenientes de otros países (como remesas)?	1. \$           ,
04. donativos o regalos en efectivo de otro país?	1. \$           ,
05. pensión alimentaria (por divorcio o separación) para los menores?	1. \$           ,

<b>7.03 ¿Cuánto dinero recibió usted la última vez que le pagaron por ...</b> <b>ANOTE "CEROS" SI NO RECIBE EL INGRESO MENCIONADO</b>		<b>PARA CADA APOYO QUE RECIBE EN 7.03 APLIQUE 7.04</b> <b>7.04 El apoyo lo recibe de manera mensual o bimestral?</b>
<b>TRANSFERENCIAS PÚBLICAS Y PRIVADAS EN EFECTIVO O EN TARJETA</b>	<b>MONTO</b>	<b>PERIODICIDAD</b>
1. Apoyo en efectivo del Programa de Producción del Bienestar o PROCAMPO?	1. \$           ,	1. MENSUAL    2. BIMESTRAL
2. Programa de Adultos Mayores o Programa para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores del Gobierno de la Ciudad de México o del Gobierno Federal?	1. \$           ,	1. MENSUAL    2. BIMESTRAL
3. Programa Jóvenes Construyendo el Futuro	1. \$           ,	1. MENSUAL    2. BIMESTRAL
4. Programa de Pensión para el Bienestar de las Personas con Discapacidad (Gobierno Federal) o Apoyo a personas con discapacidad del gobierno de la Ciudad de México	1. \$           ,	1. MENSUAL    2. BIMESTRAL
5. Seguro de desempleo del gobierno de la Ciudad de México?	1. \$           ,	1. MENSUAL    2. BIMESTRAL
6. otros apoyos del gobierno federal, de la Ciudad o de las Alcaldías en efectivo ( <b>Especifique</b> ) ¿cuál? _____	1. \$           ,	1. MENSUAL    2. BIMESTRAL 3. OTRO ( <b>ESPECIFIQUE</b> ) _____
<b>7.05 ¿Estime a cuánto dinero equivale lo que usted recibió la última vez que se lo dieron ...</b> <b>ANOTE "CEROS" SI NO RECIBE EL INGRESO MENCIONADO</b>		
<b>TRANSFERENCIAS PÚBLICAS Y PRIVADAS EN ESPECIE (NO MONETARIAS)</b>	<b>MONTO</b>	
1. donativos o regalos <b>en especie</b> de otros hogares del país (comer en casa de familiares o amigos, despensa, prendas de vestir, bienes durables etcétera)?	1. \$           ,	
2. donativos o regalos <b>en especie</b> de otros hogares fuera del país?	1. \$           ,	
3. donativos o regalos <b>en especie</b> de Organizaciones no Gubernamentales (ONGs)?	1. \$           ,	
4. donativos o regalos <b>en especie</b> del Gobierno Federal?	1. \$           ,	
5. donativos o regalos <b>en especie</b> del Gobierno de la Ciudad de México o de las Alcaldías?	1. \$           ,	
<b>7.06 FILTRO: ¿QUÉ EDAD TIENE EL ENTREVISTADO?</b> <b>(VERIFIQUE PREGUNTA 1.03)</b>	<b>1. DE 12 A 17 AÑOS ➡ AGRADEZCA Y TERMINE.</b> <b>REGISTRE HORA DE TÉRMINO</b> <b>2. TIENE 18 AÑOS Y MÁS ➡ CONTINÚE ENTREVISTA</b>	

# VIII. MODULO 1. SATISFACCIÓN DE NECESIDADES PSICOLÓGICAS BÁSICAS (NPB)

**8.01** A continuación, le preguntaré acerca de las experiencias que tiene en su vida. Para cada uno de los siguientes enunciados puede elegir una respuesta entre el 1 (totalmente falso) y el 5 (totalmente verdadero) para señalar el grado en que cada enunciado es verdadero para usted en este momento de su vida.

## MUESTRE TARJETA 6 Y REGISTRE UNA RESPUESTA POR ENUNCIADO

ENUNCIADO	Totalmente Falso				Totalmente Verdadero
01. Siento que tengo la libertad y la posibilidad de elegir las cosas que asumo	1	2	3	4	5
02. Siento que la mayoría de las cosas que hago, las hago porque "tengo que hacerlas".	1	2	3	4	5
03. Siento que le importo a las personas que me importan.	1	2	3	4	5
04. Me siento excluido del grupo al que quiero pertenecer.	1	2	3	4	5
05. Siento que puedo hacer la cosas bien,	1	2	3	4	5
06. Tengo serias dudas acerca de si puedo hacer las cosas bien.	1	2	3	4	5
<b>ENTREVISTADOR: HAGA UNA PAUSA Y COMENTE:</b> Recuerde que puede elegir una respuesta de la tarjeta, Continuamos.					
07. Siento que mis decisiones reflejan lo que realmente quiero.	1	2	3	4	5
08. Me siento forzado(a) a hacer muchas cosas que yo no elegiría hacer.	1	2	3	4	5
09. Me siento conectado con las personas que se preocupan por mi y por las cuales yo me preocupo.	1	2	3	4	5
10. Siento que las personas que son importantes para mi, son frías y distantes conmigo.	1	2	3	4	5
11. Me siento capaz en lo que hago.	1	2	3	4	5
12. Me siento decepcionado(a) con muchas de mis actuaciones.	1	2	3	4	5
<b>ENTREVISTADOR: HAGA UNA PAUSA Y COMENTE:</b> Recuerde que puede elegir una respuesta de la tarjeta, Continuamos.					
13. Siento que mis elecciones expresan realmente quién soy.	1	2	3	4	5
14. Me siento presionado(a) a hacer muchas cosas.	1	2	3	4	5
15. Me siento cerca y conectado(a) con otras personas que son importantes para mí.	1	2	3	4	5
16. Tengo la impresión de que le disgusto a la gente con la que paso tiempo.	1	2	3	4	5
17. Siento que soy capaz de alcanzar mis metas.	1	2	3	4	5
18. Me siento inseguro(a) de mis habilidades.	1	2	3	4	5
<b>ENTREVISTADOR: HAGA UNA PAUSA Y COMENTE:</b> Recuerde que puede elegir una respuesta de la tarjeta, Continuamos.					
19. Siento que he estado haciendo lo que realmente me interesa.	1	2	3	4	5
20. Mis actividades diarias se sienten como una cadena de obligaciones.	1	2	3	4	5
21. Experimento una sensación de calidez cuando estoy con las personas con las que paso tiempo.	1	2	3	4	5
22. Siento que las relaciones interpersonales que tengo son superficiales.	1	2	3	4	5
23. Siento que puedo cumplir con éxito tareas difíciles	1	2	3	4	5
24. Me siento como un(a) fracasado(a) por los errores que cometo.	1	2	3	4	5

## IX. MODULO 2. BIENESTAR AUTOREPORTADO (BIARE)

Le voy a hacer unas preguntas con respecto a su bienestar personal. Este tipo de preguntas se está formulando en México y otras partes del mundo y su objetivo es hacer una comparación entre naciones, regiones y grupos sociales con distintos niveles de desarrollo y circunstancias. Los especialistas nacionales e internacionales quieren averiguar cómo la gente de un país percibe su propia vida y cuáles son los factores que más influyen en ello.

Despreocúpese de pensar que en este módulo tiene que dar respuestas que complazcan o agraden a otros; aquí lo único que importa es que la respuesta refleje su verdadero sentir.

**9.01.** ¿Podría decirme qué tan satisfecho se encuentra actualmente con su vida?

(ENTREGUE TARJETA 7 AL TIEMPO QUE LEE LA INDICACIÓN)

Mire esta tarjeta con números que van del 0 al 10, donde 0 significa totalmente insatisfecho y 10 totalmente satisfecho. Viendo toda la escala numérica, dígame cuál de los 11 números refleja mejor su opinión al respecto.

Totalmente Insatisfecho											Totalmente satisfecho	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

**9.02** Y hace cinco años, ¿qué tan satisfecho se encontraba con su vida?

MUESTRE TARJETA 7

\_\_\_\_ CÓDIGO (DE "CERO" A 10)

**9.03.** Las siguientes preguntas se refieren a su satisfacción, ya no con su vida en general, sino con algunos aspectos específicos. Le pido ahora mire esta tarjeta con números, donde 0 significa **totalmente insatisfecho** y 10 **totalmente satisfecho**.

MUESTRE TARJETA 7 Y ANOTE CODIGO PARA CADA SITUACIÓN

01. ¿Qué tan satisfecho está con su vida social (amistades)?	____
02. ¿Qué tan satisfecho está con su vida familiar?	____
03. ¿Qué tan satisfecho está con su vida afectiva?	____
04. ¿Qué tan satisfecho está con su estándar o nivel de vida?	____
05. ¿Qué tan satisfecho está con su salud?	____
06. ¿Qué tan satisfecho está con sus logros en la vida?	____
07. ¿Qué tan satisfecho está con sus perspectivas a futuro?	____
08. ¿Qué tan satisfecho está con el tiempo del que dispone para hacer lo que le gusta?	____
09. ¿Qué tan satisfecho está con su seguridad ciudadana?	____
10. ¿Qué tan satisfecho está con la actividad que usted realiza (trabajar, quehaceres del hogar, estudiar)?	____
11. ¿Qué tan satisfecho está con su vivienda?	____
12. ¿Qué tan satisfecho está con su vecindario?	____
13. ¿Qué tan satisfecho está con su ciudad?	____
14. ¿Qué tan satisfecho está con su país?	____

**9.04** A continuación, le voy a leer algunas frases, por favor, dígame qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con cada una.

**(ENTREGUE LA TARJETA 8 AL TIEMPO QUE LEE LA INDICACIÓN).**

Para indicar su acuerdo o desacuerdo haremos uso de la escala, pero ahora 0 significa totalmente en desacuerdo y 10 totalmente de acuerdo.

Totalmente en desacuerdo					Totalmente de acuerdo				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9 10

FRASE	CÓDIGO
01. En general me siento muy bien con respecto a mí mismo.	_ _ _
02. Siempre soy optimista con respecto al futuro.	_ _ _
03. Soy libre para decidir mi propia vida.	_ _ _
04. Me gusta aprender cosas nuevas.	_ _ _
05. Por lo general siento que lo que hago en mi vida vale la pena.	_ _ _
06. Soy una persona afortunada.	_ _ _
07. El que me vaya bien o mal depende fundamentalmente de mí.	_ _ _
08. Siento que tengo un propósito o una misión en la vida.	_ _ _
09. La mayoría de los días siento que he logrado algo.	_ _ _
Ahora le voy a hacer esta otra pregunta, y no olvide que el 0 representa que está en total desacuerdo mientras que el 10 en total acuerdo.	
10. Cuando las cosas no van bien me lleva largo tiempo volver a la normalidad.	_ _ _
11. Me siento abrumado por problemas personales y obligaciones que tengo que cumplir.	_ _ _

**9.05** Las preguntas que le voy a hacer a continuación se refieren a cómo se sentía específicamente el día de **ayer**

**ENTREGUE LA TARJETA 9**

Ahora 0 significa que en ningún momento experimentó el estado de ánimo que se le pregunta y 10 significa que así se sintió todo el día de ayer. Los números intermedios, si se acercan a 0 significan durante poco tiempo y si se acercan a 10 la mayor parte del tiempo.

En ningún momento					Todo el tiempo				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9 10

FRASE	CÓDIGO
01. ¿Estuvo de buen humor?	_ _ _
02. ¿Experimentó tranquilidad, calma o sosiego	_ _ _
03. ¿Se sintió con energía o vitalidad?	_ _ _
04. ¿Estuvo concentrado o enfocado en lo que hacía?	_ _ _
05. ¿Experimentó emoción, satisfacción o alegría?	_ _ _
06. ¿Estuvo de mal humor?	_ _ _
07. ¿Experimentó preocupación, ansiedad o estrés?	_ _ _
08. ¿Se sintió cansado o sin vitalidad?	_ _ _
09. ¿Estuvo aburrido o sin interés en lo que estaba haciendo?	_ _ _
10. ¿Experimentó tristeza o abatimiento?	_ _ _

**9.06.** Indique qué tan de acuerdo o desacuerdo está usted con cada una de las siguientes afirmaciones. Antes de darme su respuesta, por favor vea esta tarjeta con valores que van del 1 al 7 y lo que significa cada uno.

**MUESTRE TARJETA 10**

AFIRMACIÓN	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Ligeramente en desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Ligeramente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. Soy una persona feliz	1	2	3	4	5	6	7
2. Mis necesidades materiales más importantes están cubiertas o satisfechas.	1	2	3	4	5	6	7
3. Mis condiciones de vida son excelentes.	1	2	3	4	5	6	7
4. En la mayoría de las cosas mi vida está cerca de mi ideal.	1	2	3	4	5	6	7
5. Hasta ahora, he alcanzado las metas que para mí son importantes en la vida.	1	2	3	4	5	6	7
6. Si volviese a nacer no cambiaría casi nada en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7. Estoy satisfecho con mi vida	1	2	3	4	5	6	7

**X. DATOS DE RECONTACTO**

**10.1** Por último, quisiera invitarlo a participar en una etapa adicional del estudio. Se trata de recibir mensajes en su celular varias veces al día durante una semana, incluyendo sábado y domingo, para que nos comparta cómo se siente en distintos momentos al realizar sus diversas actividades, estando sólo o con otras personas. Una vez que reciba el mensaje su participación consiste en contestar en cuanto le sea posible. En caso de ser seleccionado, ¿aceptaría participar?

1. SI, ACEPTA PARTICIPAR ➔ **ENTREGUE HOJA DE CONSENTIMIENTO**

2. NO ACEPTA

**10.2 A LOS ENTREVISTADOS QUE ACEPTAN PARTICIPAR PREGUNTE:**

¿Podría proporcionarme su número de celular?

**A LOS QUE NO ACEPTAN PARTICIPAR:**

¿Podría proporcionarme un número telefónico para que la empresa para la cual colaboro pueda supervisar mi trabajo?

1. SI PROPORCIONO NÚMERO DE TELÉFONO ➔ CASA | | | | | | | | | | | | | |  
CELULAR | | | | | | | | | | | | | |

2. NO PROPORCIONO NÚMERO 9. NR

**ENTREVISTADOR(A):**

SI AÚN FALTAN INTEGRANTES DEL HOGAR POR ENTREVISTAR ➔ SOLICITE ENTREVISTAR A OTRO DE ELLOS LLENANDO EL CUESTIONARIO INDIVIDUAL CORRESPONDIENTE

SI YA ENTREVISTÓ A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 AÑOS Y MÁS ➔ TERMINE LA ENCUESTA EN EL HOGAR SELECCIONADO

**AGRADEZCA Y TERMINE**

**REGRESE A LA CARÁTULA PARA ANOTAR LA HORA DE TERMINO**

Yo entrevistador \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_ declaro que seguí todas las indicaciones metodológicas para la selección de la muestra y que toda la información contenida en este cuestionario es verídica. Acepto que si existe algún dato falso en él, la empresa **Berumen** tome las medidas legales pertinentes.

FIRMA DEL ENTREVISTADOR \_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREVISTA | | | | | | | | | | 2019  
DÍA MES AÑO

