

## PRESENTACIÓN

Buenos(as) días / tardes / noches. Mi nombre es \_\_\_\_\_, vengo de Parametría SA de CV, y estamos haciendo una encuesta para el Consejo de Evaluación de la Ciudad de México sobre el bienestar de los hogares en la Ciudad de México. Estamos aplicando dos encuestas. Una encuesta es sobre las condiciones de su vivienda y de algunas situaciones sociales y la responde el jefe o jefa del hogar y otra encuesta es a nivel individual para todas las personas de 13 años en adelante que viven en este hogar y tiene una duración de 15 minutos. La encuesta del hogar ya fue respondida por el jefe o jefa del hogar y ahora quisiéramos conocer las experiencias personales de los demás integrantes del hogar

B. ¿Estaría interesado en participar en este estudio?

- 1) Sí **PASE A Continuación de la presentación**
- 2) Pidió que regresáramos más tarde **Agendar cita para regresa otro día**
- 3) No, y es un integrante del hogar **Agradezca y pase a la siguiente vivienda**
- 4) No, pero NO es integrante del hogar **Continuar con el siguiente integrante del hogar**

## CONTINUACIÓN PRESENTACIÓN

Las respuestas que nos proporcionen son confidenciales y los datos serán utilizados sólo con fines estadísticos. Adicionalmente, le quiero comentar que la información contenida en los cuestionarios, así como los datos suministrados voluntariamente son privados y confidenciales, para uso exclusivo de la investigación realizada por el Consejo de Evaluación de la Ciudad de México, con domicilio en la calle de Juan Sánchez Azcona 1510, Colonia del Valle Sur, alcaldía Benito Juárez

A través de mi conducto, el Consejo de Evaluación de la Ciudad de México será el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales.

Folio individual

## TRABAJO

1) Durante el mes pasado, ¿usted trabajó?

1) Sí **PASE A 5**

2) No **PASE A 2**

#### **MOSTRAR TARJETA N° 11**

- 2) Independientemente de lo que me acaba de decir, ¿le dedicó el mes pasado al menos una hora a alguna de las siguientes actividades?
- |   |                 |                                 |                 |
|---|-----------------|---------------------------------|-----------------|
| 1) realizar una actividad que le proporcionó ingresos                     | <b>PASE A 5</b> | 3) Estuvo ausente de su trabajo | <b>PASE A 3</b> |
| 2) ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona | <b>PASE A 5</b> | 4) No trabajó el mes pasado     | <b>PASE A 3</b> |
- 3) ¿Cuál es la razón principal por la que estuvo ausente de su trabajo o no trabajó el mes pasado? **(Encuestador: espere respuesta espontánea y seleccione)**
1. Huelga o paro laboral
  2. Paro técnico
  3. Suspensión temporal de sus funciones (asalariado)
  4. Asistencia a cursos de capacitación
  5. Vacaciones
  6. Permiso, enfermedad o arreglo de asuntos personales
  7. Falta de vehículo o descompostura de maquinaria
  8. Falta de materias primas, financiamiento o clientes.
  9. Mal tiempo o fenómeno natural
  10. Término de temporada de trabajo o cultivo
  11. Comenzará un trabajo o negocio nuevo
  12. Otra razón, \_\_\_\_\_
  99. No contesta **(Espontánea)**

#### **MOSTRAR TARJETA N° 21**

- 4) Entonces, ¿cuál de las siguientes actividades estuvo realizando el mes pasado?
- |   |                  |  |                  |
|---|------------------|--|------------------|
| 1) estuvo buscando trabajo              | <b>PASE A 13</b> | 4) se dedicó a estudiar  | <b>PASE A 13</b> |
| 2) es pensionado o jubilado             | <b>PASE A 13</b> | 5) Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida | <b>PASE A 13</b> |
| 3) se dedicó a los quehaceres del hogar | <b>PASE A 13</b> | 6) Está en otra situación diferente a las anteriores   | <b>PASE A 13</b> |
- 5) ¿Cuántos trabajos tuvo el mes pasado?
- 1) Solo 1
  - 2) Dos o más
- 6) Hablando de su trabajo principal, ¿en este trabajo tuvo un jefe(a) o superior?
- 1) Sí **PASE A 9**
  - 2) No **PASE A 7**
- 7) Entonces, ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?
- 1) Sí **PASE A 8**
  - 2) No **PASE A 9**

8) ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad?

- 1) Sí
- 2) No

### **MOSTRAR TARJETA N° 3I**

9) ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra en ese trabajo?

- 1) Recibe un pago
- 2) Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar
- 3) Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar

10) En este trabajo, ¿tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?

| (...)   | Si | No |
|---|----|----|
| a) vacaciones pagadas   | 1  | 2  |
| b) aguinaldo  | 1  | 2  |
| c) reparto de utilidades  | 1  | 2  |
| d) Le pagan incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad   | 1  | 2  |
| e) prima vacacional   | 1  | 2  |
| f) Crédito para vivienda  | 1  | 2  |
| g) Capacitación y otro tipo de cursos                                   | 1  | 2  |
| h) ahorro para el retiro SAR o AFORE                                    | 1  | 2  |
| i) Becas y apoyos educativos  | 1  | 2  |
| j) Seguro de vida   | 1  | 2  |
| k) Préstamos en dinero  | 1  | 2  |
| l) Guarderías o estancias infantiles                                    | 1  | 2  |
| m) Tiempo para cuidados maternos o paternos                             | 1  | 2  |
| n) Acceso a actividades recreativas/culturales                          | 1  | 2  |
| o) Ayuda de despensa (incluye vales)                                    | 1  | 2  |
| p) Servicio de comedor  | 1  | 2  |
| q) Comedores subsidiados  | 1  | 2  |
| r) Crédito FONACOT  | 1  | 2  |
| s) Ayuda con transporte de personal                                     | 1  | 2  |
| t) Ayuda para transporte en efectivo                                    | 1  | 2  |
| u) Obtención de algún servicio sin pago o condescuento (como luz, agua) | 1  | 2  |
| v) Ayuda para renta de la casa habitación                               | 1  | 2  |
| w) Seguro privado de gastos médicos mayores                             | 1  | 2  |

11) ¿Usted pertenece a algún sindicato en su trabajo?

1. Sí
2. No

#### MOSTRAR TARJETA N° 4I

12) Pensando en un mes normal, ¿en cuál de los rangos se ubica mejor el ingreso que recibe por el trabajo o negocio propio que realiza?

1. Menos de \$2,800
2. \$2,800 - \$4,200
3. \$4,201 - \$5,600
4. \$5,601 - \$8,400
5. \$8,401 - \$16,800
6. \$16,801 - \$28,000
7. \$28,001 - \$56,000
8. Más de \$56,000
99. No contesta **(Espontánea)**

13) ¿Recibió dinero por (...) el mes pasado?

| (...)  | Si | No |
|--|----|----|
| a) Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país       | 1  | 2  |
| b) Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otro(s) país(es) | 1  | 2  |

## SALUD

Ahora vamos a cambiar de tema, vamos a hablar un poco de la salud

#### MOSTRAR TARJETA N° 5I

14) ¿En qué institución está usted afiliado o inscrito o tiene acceso a atención médica?

1. Seguro Social (IMSS) **PASE A 15**
2. ISSSTE **PASE A 15**
3. ISSSTE estatal **PASE A 15**
4. PEMEX; Defensa o Marina **PASE A 15**
5. Instituto de Salud para el Bienestar **PASE A 16**
6. IMSS- Prospera o IMSS- Bienestar **PASE A 16**
7. Otra institución **PASE A 16**
0. Ninguno. Entonces, ¿no está afiliada(o) ni tiene derecho a servicios médicos? **(Espontánea) PASE A 16**

### **MOSTRAR TARJETA N° 6I**

15) ¿Por cuál de los siguientes motivos está inscrito en **(Programador: registrar respuesta de P.14)**?

1. Prestación en el trabajo
2. Jubilación o invalidez
3. Algún familiar en el hogar
4. Muerte del asegurado
5. Ser estudiante
6. Contratación propia
7. Algún familiar de otro hogar
8. Otro, ¿cuál? \_\_\_\_\_

### **MOSTRAR TARJETA N° 7I**

16) Cuando usted tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende?

1. Seguro Social (IMSS) **PASE A 17**
2. ISSSTE **PASE A 17**
3. ISSSTE estatal **PASE A 17**
4. PEMEX; Defensa o Marina **PASE A 17**
5. Centro de salud u hospital de la Secretaría de Salud, o Instituto de Salud para el Bienestar **PASE A 17**
6. IMSS- Prospera o IMSS- Bienestar **PASE A 17**
7. Otra institución pública **PASE A 17**
8. Consultorio, clínica u hospital privado **PASE A 30**
9. Consultorio de farmacia **PASE A 30**
10. Otro lugar privado **PASE A 30**
97. Nunca se enferma **(espontánea) PASE A 30**
0. No se atiende **(espontánea) PASE A 30**

| <b>MOSTRAR TARJETA N° 8I</b>  | <b>MOSTRAR TARJETA N° 9I</b>   |
|---|--|
| 17) En el último año, ¿cuándo fue la última vez que utilizó el <b>(Programador: registrar respuesta en P.16)</b> ?  | 18) ¿Le dieron los medicamentos que requería?  |
| 1. Menos de un mes <b>PASE A 18</b><br>2. De 1 a 6 meses <b>PASE A 18</b><br>3. De 7 a 12 meses <b>PASE A 18</b><br>4. No ha asistido en el último año <b>(Espontánea) PASE A 30</b><br>97. No recuerda <b>(Espontánea) PASE A 30</b> | 1. Sí, completos<br>2. No, me dieron más de la mitad<br>3. No, me dieron menos de la mitad<br>4. No, ningún medicamento<br>5. No me recetaron medicamentos <b>(Esp)</b><br>97. No recuerda <b>(Espontánea)</b> |

|   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| 19) ¿Alguien del personal médico le comentó que necesitaba un especialista? | 20) ¿Lo canalizaron con el especialista?         | <b>MOSTRAR TARJETA N° 10I</b><br>21) ¿Cuánto tiempo pasó entre que le dieron la orden para el especialista y que éste lo haya atendido?         | 22) ¿Tuvo que hacer un pago para pasar con un especialista? | <b>MOSTRAR TARJETA N° 11I</b><br>23) ¿Cómo calificaría el trato recibido por el personal médico especializado? |
| 1) Sí <b>PASE A 20</b><br>2) No <b>PASE A 24</b>                            | 1) Sí <b>PASE A 21</b><br>2) No <b>PASE A 24</b> | 1. Menos de un mes<br>2. De 1 a 3 meses<br>3. De 4 a 6 meses<br>4. De 7 a 12 meses<br>5. Más de un año<br>99. No recuerda ( <b>Espontánea</b> ) | 1) Sí<br>2) No  | 1. Muy bueno<br>2. Bueno<br>3. Malo<br>4. Muy malo   |

|   |  |  |   |   |   |
|---|--|--|---|---|---|
| 24) ¿En el último año utilizó los servicios de salud para hospitalizarse? | 25) ¿Con la hospitalización se resolvieron sus problemas de salud? | <b>MOSTRAR TARJETA N° 11I</b><br>26) En la hospitalización, ¿cómo calificaría el trato de los especialistas en salud (médicos, químicos, enfermeros, etc)? | <b>MOSTRAR TARJETA N° 11I</b><br>27) En la hospitalización, ¿cómo calificaría el trato del personal administrativo? | <b>MOSTRAR TARJETA N° 11I</b><br>28) En la hospitalización, ¿cómo calificaría las condiciones generales del hospital? | 29) En su hospitalización, ¿tuvo que comprar algún medicamento? |
| 1. Sí <b>PASE A 25</b><br>2. No <b>PASE A 30</b>                          | 1. Sí<br>2. No   | 1. Muy bueno<br>2. Bueno<br>3. Malo<br>4. Muy malo   | 1. Muy bueno<br>2. Bueno<br>3. Malo<br>4. Muy malo  | 1. Muy bueno<br>2. Bueno<br>3. Malo<br>4. Muy malo  | 1) Sí<br>2) No  |

30) ¿Tiene usted contratado por su propia cuenta (...)?

| (...)                               | Sí | No |
|-------------------------------------|----|----|
| a) Seguro privado de gastos médicos | 1  | 2  |
| b) Seguro de vida                   | 1  | 2  |
| c) SAR, AFORE o fondo de pensiones  | 1  | 2  |
| d) seguro de invalidez              | 1  | 2  |
| e) Plan de ahorro para el retiro    | 1  | 2  |
| f) Renta Vitalicia                  | 1  | 2  |

#### **MOSTRAR TARJETA N° 12I**

31) En los últimos treinta días, ¿con qué frecuencia se ha sentido (...)?

| (...)   | Siempre | A veces | Nunca |
|---|---------|---------|-------|
| a. triste?  | 1       | 2       | 3     |
| b. nervioso(a)?   | 1       | 2       | 3     |
| c. sin esperanza?                                       | 1       | 2       | 3     |
| d. inquieto(a) o intranquilo(a)?                        | 1       | 2       | 3     |
| e. tan deprimido(a) que nada podía levantarle el ánimo? | 1       | 2       | 3     |
| f. que todo le costaba mucho esfuerzo?                  | 1       | 2       | 3     |
| g. que no valía nada?                                   | 1       | 2       | 3     |

32) ¿Podría decirme si usted acudió al médico en los últimos tres meses por (...)?

|  | Si | No |
|--|----|----|
| a. Infecciones respiratorias (fiebre, gripe, catarro, dolor de garganta, otros)                                  | 1  | 2  |
| b. Enfermedades gastrointestinales (diarrea, salmonella, gastritis, úlceras, peritonitis, otros)                 | 1  | 2  |
| c. COVID-19 (coronavirus)  | 1  | 2  |
| d. Control, seguimiento o diagnóstico de enfermedades crónicas (diabetes, cáncer, hipertensión, obesidad, otros) | 1  | 2  |
| e. Salud mental (Depresión, ansiedad, estrés, otros)   | 1  | 2  |
| f. Vacunación (cartillas menores de edad)  | 1  | 2  |
| g. Chequeo general o consulta médica   | 1  | 2  |
| h. Control prenatal (embarazo)   | 1  | 2  |
| i. Lesión física por accidente, vehicular (fracturas, golpes en huesos, otros)                                   | 1  | 2  |
| j. Dolor crónico o agudo o leve (cabeza, músculos, nervios, otros)   | 1  | 2  |
| k. cirugía u operación programada de cualquier órgano o parte del cuerpo   | 1  | 2  |

## USO DEL TIEMPO

| 33) Durante la semana pasada dedicó tiempo (...)   |    |    |   | → Programador: si responde que Sí, pregunte:      |         |             |
|--|----|----|---|---|---------|-------------|
|  |    |    |   | 34) ¿Cuánto tiempo dedicó la semana pasada (...)? |         |             |
|  | Sí | No |   | Horas   | Minutos | No recuerda |
| a) para trabajar (incluya todo el tiempo dedicado a su trabajo y que no tiene que ver con las labores del hogar)   | 1  | 2  | → |   |         | 97          |
| b) para estudiar y hacer actividades relacionadas con el estudio (ir a la escuela, hacer tareas, asistir a lugares como museos como parte de las tareas escolares, etcétera) | 1  | 2  | → |   |         | 97          |
| c) para realizar trabajo comunitario o voluntario  | 1  | 2  | → |   |         | 97          |
| d) para cuidar, atender sin pago y de manera exclusiva a niños, ancianos, enfermos, discapacitados? (bañar, cambiar, trasladarlos, etcétera)                                 | 1  | 2  | → |   |         | 97          |
| e) para reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos  | 1  | 2  | → |   |         | 97          |
| f) para realizar el quehacer de su hogar? (lavar, planchar, cocinar, lavar trastes, barrer, cuidar animales de traspatio, etcétera)  | 1  | 2  | → |   |         | 97          |
| g) para acarrear agua o leña   | 1  | 2  | → |   |         | 97          |



## DESARROLLO PERSONAL Y TIEMPO LIBRE

### MOSTRAR TARJETA N° 13I

35) Durante la semana pasada, ¿cuántos días usted (...)

| (...)   | Todos los días<br>(lunes a domingo) | 4 a 6 días a la<br>semana | 1 a 3 días a la<br>semana | No asiste/<br>no lo hace | Otra (Esp) |
|---|-------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------|------------|
| a) hizo deporte o ejercicio físico? (fútbol, basquetbol, natación, box, karate, caminar, correr, patinar, andar en bicicleta, yoga, zumba)  | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| b) realizó actividades artísticas o culturales? (tocar un instrumento musical, pintar o realizar artes plásticas, gráficas, literarias o escénicas; incluye danza)  | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| c) consultó redes sociales, atendió el WhatsApp, revisó su correo electrónico, buscó algo en internet?  | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| d) participó en juegos de mesa o azar (cartas, ajedrez, dominó, ruleta, etcétera), videojuegos, aficiones o pasatiempos (manualidades)?   | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| e) asistió a parques, cines, ferias, estadios o canchas, museos u otros sitios culturales o de entretenimiento?   | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| f) asistió a fiestas, atendió visitas de familiares, amigos o conocidos? (visitar o recibir a alguien; ir al antro, bar, hablar por teléfono, escribir correspondencia)   | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| g) asistió o participó en actividades o celebraciones religiosas? (actividades ceremoniales en casa u otro lugar, misas, rosarios u otro tipo de oraciones grupales, funerales, fiestas patronales, kermés de la iglesia) | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| h) asistió a celebraciones cívicas o políticas? (desfiles, mítines, marchas, reuniones)   | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| i) vio películas, televisión, leyó un libro, escuchó música? (sin hacer ninguna otra actividad)   | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |
| j) rezó o meditó, asistió algún grupo de ayuda, realizó actividades de relajación (medioambientales)?   | 1                                   | 2                         | 3                         | 4                        | 5          |

## **MOSTRAR TARJETA N° 14I**

36) ¿Qué tan de acuerdo o en desacuerdo está usted con las siguientes frases?

|   | Totalmente en<br>desacuerdo | En<br>desacuerdo | De<br>acuerdo | Muy de<br>acuerdo | No sabe/ no<br>contesta<br>(Espontánea) |
|---|-----------------------------|------------------|---------------|-------------------|---|
| a. Los espacios públicos disponibles para la actividad física, en la Ciudad de México, están en buen estado y son suficientes     | 1                           | 2                | 3             | 4                 | 99                                      |
| b. La oferta cultural en la Ciudad de México es amplia y accesible para toda su población   | 1                           | 2                | 3             | 4                 | 99                                      |
| c. Me siento seguro(a) asistiendo a eventos con grandes multitudes (conciertos eventos deportivos, exposiciones gratuitas, otros) | 1                           | 2                | 3             | 4                 | 99                                      |
| d. El ritmo de vida de hoy no permite tener tiempo para el ejercicio físico o el consumo cultural                                 | 1                           | 2                | 3             | 4                 | 99                                      |
| e. Por lo general, a la gente no le gusta hacer deporte ni asistir a eventos culturales   | 1                           | 2                | 3             | 4                 | 99                                      |

## **MOVILIDAD**

37) Aproximadamente, ¿cuántos minutos tarda su viaje de ida, desde su casa a su trabajo o escuela, en un día normal?

a) horas \_\_\_\_\_ **PASE A 38**

b) minutos \_\_\_\_\_ **PASE A 38**

95. No trabaja, ni estudia **PASE A 41**

## **MOSTRAR TARJETA N° 15I**

38) ¿Cuántos días a la semana debe asistir usted a su trabajo o escuela?

1. Cinco días o más
2. 3 o 4 días a la semana
3. 1 o 2 días a la semana
4. Otra \_\_\_\_\_

| <b>MOSTRAR TARJETA N° 16I</b><br>39) Para ir a trabajar o estudiar, ¿cuáles de los siguientes medios de transporte utiliza con mayor frecuencia? <b>(Encuestador: seleccione todas las opciones que mencione)</b> |    |   | <b>→ Programador: para los medios de transporte seleccionados, pregunte</b><br><b>MOSTRAR TARJETA N° 17I</b><br>40) ¿Qué tan satisfecho(a) está usted con (...) de <b>(Programador: registrar respuesta en P.39)?</b><br>1) Muy satisfecho<br>2) Algo satisfecho<br>3) Poco satisfecho<br>4) Nada satisfecho<br>99) No contesta <b>(espontánea)</b> |                           |                          |                 |                |   |
|---|----|---|---|---------------------------|--------------------------|-----------------|----------------|---|
|   |    |   | a) el costo   | b) la comodidad al viajar | c) el tiempo de traslado | d) la seguridad | e) la limpieza | f) los accesos para adultos mayores o personas con discapacidad |
| caminando   | 1  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Microbús  | 2  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Camiones RTP  | 3  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Combi   | 4  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Autobús   | 5  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Bicitaxi  | 6  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Mototaxi  | 7  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Automóvil   | 8  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Taxi de la calle o de sitio   | 9  | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Servicios de apps(como Uber, Didi, Beat, etc)   | 10 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Bicicleta propia  | 11 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Ecobici   | 12 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Moto  | 13 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Metro   | 14 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Metrobús  | 15 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Trolebús  | 16 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Tren ligero   | 17 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Mexibús   | 18 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Cablebús  | 19 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Mexicable   | 20 | → |   |                           |                          |                 |                |   |
| Otro  | 21 | → |   |                           |                          |                 |                |   |

PROGRAMAS SOCIALES Y EVALUACIÓN DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO

|   |    |  |  |
|---|----|--|--|
| <b>MOSTRAR TARJETA N° 18I</b><br>41) ¿Usted recibe alguno de los siguientes programas del gobierno federal? |    | → <b>Programador: para los programas mencionados, pregunte</b><br><br><b>MOSTRAR TARJETA N° 19I</b><br>42) ¿Qué tan importante es el programa (...) para usted?<br>1. Muy importante<br>2. Importante<br>3. Algo importante<br>4. Nada importante<br>99. No contesta ( <b>Espontánea</b> ) |  |
| Beca de Educación Básica para el Bienestar Benito Juárez (antes PROSPERA)                                   | 1  | →  |  |
| Beca Universal de Educación Media Superior Benito Juárez (antes PROSPERA)                                   | 2  | →  |  |
| Jóvenes Construyendo el Futuro  | 3  | →  |  |
| Jóvenes Escribiendo el Futuro (Educación Superior)  | 4  | →  |  |
| Pensión para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores (antes Programa 65 y más)                         | 5  | →  |  |
| Pensión para el Bienestar de las Personas con Discapacidad Permanente                                       | 6  | →  |  |
| Apoyo para el Bienestar de las Niñas y Niños, Hijos de Madres Trabajadoras (antes Estancias infantiles)     | 7  | →  |  |
| PROCAMPO/ ProAgro Productivo / Producción para el Bienestar   | 8  | →  |  |
| Ninguno   | 97 |  |  |

|   |    |  |  |
|---|----|--|--|
| <b>MOSTRAR TARJETA N° 20I</b><br>43) ¿Usted es beneficiario de alguno de los siguientes programas sociales del Gobierno de la Ciudad de México? |    | → <b>Programador: para los programas mencionados, pregunte</b><br><br><b>MOSTRAR TARJETA N° 19I</b><br>44) ¿Qué tan importante es el programa (...) para usted?<br>1. Muy importante<br>2. Importante<br>3. Algo importante<br>4. Nada importante<br>99. No contesta ( <b>Espontánea</b> ) |  |
| Mi Beca para Empezar, Bienestar para niñas y Niños  | 1  | →  |  |
| Comedores de la Ciudad de México  | 2  | →  |  |
| Altepetl Bienestar  | 3  | →  |  |
| Cosecha de Lluvia   | 4  | →  |  |
| Seguro de desempleo de la Ciudad de México  | 5  | →  |  |
| Fomento al Trabajo Digno  | 6  | →  |  |
| Economía Social de la Ciudad de México  | 7  | →  |  |
| Beca PILARES Bienestar  | 8  | →  |  |
| Beca Leona Vicario  | 9  | →  |  |
| Bienestar para mujeres en situación de violencia  | 10 | →  |  |
| Microcréditos de la Ciudad de México  | 11 | →  |  |
| Mejoramiento de Vivienda  | 12 | →  |  |
| Vivienda en Conjunto  | 13 | →  |  |
| Beneficios de otros programas sociales del Gobierno de la Ciudad de México y alcaldías (especifique): _____                                     | 14 | →  |  |
| Ninguno   | 97 |  |  |

## MOSTRAR TARJETA N° 211

45) ¿Cómo valora la actuación del gobierno de la Ciudad de México con relación a (...)?

| (...)                            | Muy satisfactoria | Algo satisfactoria | Poco satisfactoria | Nada satisfactoria | No sabe (espontánea) | No contesta (Espontánea) |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|----------------------|--------------------------|
| a) Alumbrado público             | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| b) Servicios de salud públicos   | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| c) La vivienda                   | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| d) El desarrollo Económico       | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| e) La seguridad pública          | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| f) La educación                  | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| g) El desarrollo urbano          | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| h) La lucha contra la corrupción | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| i) El empleo                     | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| j) El cuidado del medio ambiente | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| k) Los programas sociales        | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |
| l) La igualdad de género         | 1                 | 2                  | 3                  | 4                  | 98                   | 99                       |

46) Y en su experiencia, en comparación con la administración anterior, en los últimos cinco años, ¿(...) ha mejorado, ha seguido igual o ha empeorado?

| (...)   | Ha mejorado | Ha seguido igual | Ha empeorado | No sabe (Espontánea) |
|---|-------------|------------------|--------------|----------------------|
| a) El transporte público en la Ciudad de México           | 1           | 2                | 3            | 98                   |
| b) Los programas sociales de la Ciudad de México          | 1           | 2                | 3            | 98                   |
| c) Los espacios públicos, como calles, parques y mercados | 1           | 2                | 3            | 98                   |
| d) Los servicios de agua                                  | 1           | 2                | 3            | 98                   |
| e) El alumbrado público                                   | 1           | 2                | 3            | 98                   |

|   |  |
|---|--|
| 47) En el último año, ¿ha realizado algún trámite ante alguna instancia del gobierno de la Ciudad de México?  | <b>MOSTRAR TARJETA N° 22I</b>  |
| 1. Sí, por internet <b>PASE A 48</b><br>2. Sí, en ventanilla <b>PASE A 48</b><br>3. Sí, por internet y ventanilla <b>PASE A 48</b><br>4. No <b>PASAR A 49</b> | 48) ¿Qué tan satisfecho(a) está con el resultado del trámite que realizó ante esa instancia del Gobierno de la Ciudad de México?<br><br>1) Muy satisfecho(a)<br>2) Algo satisfecho(a)<br>3) Poco satisfecho(a)<br>4) Nada satisfecho(a)<br>99) No contesta ( <b>Espontánea</b> ) |

|   |  |
|---|--|
| 49) ¿Alguna vez ha utilizado el servicio de internet gratuito en espacios públicos del Gobierno de la Ciudad de México? | <b>MOSTRAR TARJETA N° 22I</b>  |
| 1) Sí <b>PASE A 50</b><br>2) No <b>PASE A 51</b><br>3) No, nunca ha podido conectarse <b>PASE A 51</b>                  | 50) ¿Qué tan satisfecho(a) está con el servicio de internet gratuito en espacios públicos del Gobierno de la Ciudad de México?<br><br>1) Muy satisfecho(a)<br>2) Algo satisfecho(a)<br>3) Poco satisfecho(a)<br>4) Nada satisfecho(a)<br>99) No contesta ( <b>Espontánea</b> ) |

CONFIANZA EN REDES COMUNITARIAS

MOSTRAR TARJETA N° 23I

51) ¿Cree usted que si necesitara (...), le sería?

| (...)  | Imposible conseguirla | Difícil conseguirla | Fácil conseguirla | Muy fácil conseguirla | Ni fácil ni difícil conseguirla (espontánea) | No contesta (Espontánea) |
|--|-----------------------|---------------------|-------------------|-----------------------|--|--------------------------|
| a) pedir ayuda para conseguir un trabajo                                     | 1                     | 2                   | 3                 | 4                     | 95   | 99                       |
| b) pedir ayuda para que lo(a) cuiden a usted en una enfermedad               | 1                     | 2                   | 3                 | 4                     | 95   | 99                       |
| c) pedirle a alguien la cantidad de dinero que se gana en su hogar en un mes | 1                     | 2                   | 3                 | 4                     | 95   | 99                       |
| d) pedir ayuda para que lo(a) acompañen al doctor                            | 1                     | 2                   | 3                 | 4                     | 95   | 99                       |
| e) pedir cooperación para realizar mejoras en su colonia o localidad         | 1                     | 2                   | 3                 | 4                     | 95   | 99                       |
| f) pedir ayuda para que cuiden a los(as) niños(as) en este hogar             | 1                     | 2                   | 3                 | 4                     | 95   | 99                       |



## AGRADECER Y TERMINAR ENTREVISTA

### FIN DE LA ENTREVISTA

- Enc: Pida y escriba el nombre de la persona entrevistada

- Enc: si la persona entrevistada es menor de 18 años “Una persona de la empresa se podría comunicar con usted, como persona que autorizó esta entrevista, para supervisar mi trabajo. Le agradecería que me diera un TELÉFONO O CELULAR para que puedan realizar esta supervisión”. En cualquier otro caso: “Una persona de la empresa se podría comunicar con usted para supervisar mi trabajo. Le agradecería que me diera un TELÉFONO O CELULAR para que puedan realizar esta supervisión”

- Enc: Anote la dirección de la persona entrevistada (No la pida)

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Persona encuestadora y persona supervisora: el presente cuestionario NO SERÁ VÁLIDO sin los siguientes datos

Tipo de supervisión: 1) Directa 2) Posterior 3) Telefónica 4) Remota

- Persona encuestadora: Por favor anote su nombre completo y firma

Nombre: \_\_\_\_\_

Clave o código \_\_\_\_\_

- Persona supervisora: Por favor anote su nombre completo y firma

Nombre: \_\_\_\_\_

Clave o código \_\_\_\_\_