

**ENCUESTA DE ACCESO A LOS SATISFACTORES BÁSICOS (ENCASB)**  
**MÓDULO INDIVIDUAL PARA LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE 12 AÑOS O MÁS**  
**(Noviembre de 2011)**

**FOLIO INDIVIDUAL** | | | | - | | | | | | | | - | | | | |  
*Clave Delegación Consecutivo Número de renglón*

DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
Delegación:		Localidad		
AGEB	Manzana	Segmento	Vivienda seleccionada	
Estrato de Desarrollo Social de la Manzana:    1. Muy Bajo                    2. Bajo                    3. Medio                    4. Alto				
Domicilio de la vivienda _____ <i>(Calle, avenida, callejón, carretera, camino o descripción de la vivienda)</i>				
Número exterior _____		Número interior _____		Colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional _____
Entre calle _____ y calle _____				
Breve descripción de la vivienda _____				
VISITAS DEL ENTREVISTADOR	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
FECHA	-         - 2011 <i>Día Mes Año</i>	-         - 2011 <i>Día Mes Año</i>	-         - 2011 <i>Día Mes Año</i>	-         - 2011 <i>Día Mes Año</i>
NOMBRE DEL ENCUESTADOR				
CÓDIGO DEL ENTREVISTADOR				
HORA DE INICIO	:         <i>Horas Minutos</i>	:         <i>Horas Minutos</i>	:         <i>Horas Minutos</i>	:         <i>Horas Minutos</i>
HORA DE TERMINO	:         <i>Horas Minutos</i>	:         <i>Horas Minutos</i>	:         <i>Horas Minutos</i>	:         <i>Horas Minutos</i>
CÓDIGO DE RESULTADO *				
<b>* CÓDIGO DE RESULTADO:</b>	<b>MIEMBRO DE 12 AÑOS Y MÁS 1/:</b> 01. Entrevista completa 02. Entrevista incompleta (anote en observaciones) 03. Ausente temporal 04. Ausente al momento de la visita		05. Cita/ aplazada 06. Se negó a dar información 07. Informante no adecuado para entrevista individual (Discapacitados, personas de edad avanzada, enfermos de gravedad)	
	<b>HOGAR:</b> 08. Nadie en casa 09. Informante inadecuado 2/ 10. Otros (anote en observaciones)			
<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.				
<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.				
<b>ENTREVISTADOR:</b> ✓ RECUERDE QUE LOS CÓDIGOS 05 (CITA) y 09 (INFORMANTE INADECUADO) NO PUEDEN REGISTRARSE COMO CÓDIGOS FINALES. ✓ EN CASO DE REGISTRAR LOS CÓDIGOS DE RESULTADO 02 A 09, ESPECIFIQUE EN "OBSERVACIONES"				
<b>OBSERVACIONES</b> _____				
¿De quién se solicita información? _____				Número de Renglón
Nombre de la persona que proporcionó la información _____				Número de Renglón

**ENTREVISTADOR**

- ✓ 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.

SUPERVISADO POR: \_\_\_\_\_

FECHA: |\_\_| |\_\_| - |\_\_| |\_\_| - 2011      Tipo de supervisión: 1. DIRECTA      2. POSTERIOR      3. TELEFÓNICA  
Día Mes Año

EXCLUSIVO PARA GABINETE:	REVISIÓN EN CAMPO		REVISIÓN EN GABINETE		CAPTURADO POR	
	NOMBRE					
	NÚMERO	__   __   __   __	__   __   __   __	__   __   __   __	__   __   __   __	__   __   __   __
FECHA	__   __   __  -  __   __   __  - 2011	__   __   __  -  __   __   __  - 2011	__   __   __  -  __   __   __  - 2011	__   __   __  -  __   __   __  - 2011	__   __   __  -  __   __   __  - 2011	__   __   __  -  __   __   __  - 2011
	<small>Día Mes Año</small>	<small>Día Mes Año</small>	<small>Día Mes Año</small>	<small>Día Mes Año</small>	<small>Día Mes Año</small>	<small>Día Mes Año</small>

**INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO DEL CUESTIONARIO.**

1. Lea textualmente las preguntas.
2. Llene todos los campos del cuestionario al momento de la entrevista.
3. Escriba con tinta azul, si necesita corregir no raye ni borre, sólo trace dos líneas horizontales sobre la respuesta incorrecta. Registre la nueva respuesta a un lado de la que anuló, ya sea escribiendo las palabras textuales o circulando el código correspondiente.
4. En las preguntas con opciones, registre un solo código, excepto donde se indique que se acepta más de una respuesta.
5. Cuando anote un número, hágalo en los espacios destinados para ello, cuide que sean claros para que no aparenten otro número que pudiera alterar la respuesta.
6. Al anotar respuestas textuales, escríbalas con letra legible, de preferencia en mayúsculas y con letra de molde, no use abreviaturas.

**ENCUESTADOR: LEA ESTE PÁRRAFO ANTES DE INICIAR LA ENTREVISTA**

"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 del Distrito Federal (EVALÚA DF)"** para conocer las condiciones de vida de la población y el acceso a servicios de salud y otros satisfactores básicos para cualquier hogar del **Distrito Federal**. Sus respuestas serán confidenciales y anónimas, por lo que puede responder con toda confianza ya que se usarán sólo para fines estadísticos.

**I. CARACTERÍSTICAS DEL INFORMANTE.**

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

**1.01** ¿Cuál es su nombre?

\_\_\_\_\_ RENGLÓN |\_\_| |\_\_|

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

**1.02** ¿Qué parentesco tiene usted con el jefe (jefa) del hogar? (VERIFIQUE PREGUNTA 2.02 CUESTIONARIO DE HOGAR)

- |                         |                   |                 |                                     |
|-------------------------|-------------------|-----------------|-------------------------------------|
| 01. JEFE(JEFA) DE HOGAR | 05. ABUELO (A)    | 09. NIETO (A)   | 13. TÍO (A)                         |
| 02. CÓNYUGE             | 06. HERMANO (A)   | 10. SOBRINO (A) | 14. OTRO PARENTESCO (especificar)   |
| 03. HIJO (A)            | 07. CUÑADO (A)    | 11. PRIMO (A)   | _____                               |
| 04. PADRE / MADRE       | 08. YERNO / NUERA | 12. SUEGRO (A)  | 15. NO TIENE PARENTESCO      99. NR |

**1.03** ¿Cuántos años cumplidos tiene?      |\_\_| |\_\_| |\_\_| AÑOS

<b>1.04 SEXO (MARQUE SIN PREGUNTAR)</b>		1. HOMBRE	2. MUJER
<b>1.05 ¿Para atender su salud está afiliado a:</b> <b>LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE EL CÓDIGO DE TODAS LAS RESPUESTAS AFIRMATIVAS, ANOTANDO EN LAS CASILLAS EL ORDEN DE MENCIÓN (MUESTRE TARJETA 1)</b>			
<b>MENCIÓN</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>MENCIÓN</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>
___	01. Programa de Servicios Médicos y Medicamentos Gratuitos del Gobierno del Distrito Federal.	___	07. Servicios Médicos de Universidades.
___	02. Seguro Popular.	___	08. Servicios Médicos Privados.
___	03. IMSS.	___	09. Otra (especifique) _____
___	04. ISSSTE.		
___	05. Servicios Médicos del ISSSTE Estatal (ISSEMYM).		77. NINGUNO
___	06. Servicios Médicos de PEMEX, del Ejército o de la Marina.		99. NR
<b>1.06 Cuando usted tiene problemas de salud, ¿en dónde suele atenderse?</b> <b>LEA OPCIONES Y ANOTE UN SOLO CÓDIGO (MUESTRE TARJETA 2)</b>			
01. Programa de Servicios Médicos y Medicamentos Gratuitos del Gobierno del Distrito Federal.		08. Servicios Médicos Privados	
02. Seguro Popular.		09. Secretaria de Salud.	
03. IMSS.		10. Dispensario Médico.	
04. ISSSTE.		11. Farmacia.	
05. Servicios Médicos del ISSSTE Estatal (ISSEMYM).		12. OTRO (especifique) _____	
06. Servicios Médicos de PEMEX, del Ejército o de la Marina.		14. NO HA TENIDO PROBLEMAS DE SALUD (NO LEER)	
07. Servicios Médicos de Universidades		13. NO SE ATIENDE (NO LEER)	
		99. NR	
<b>1.07 ¿Usted sabe leer y escribir?</b>	1. Si	2. NO	9. NR
<b>1.08 ¿Actualmente asiste a la escuela?</b>	1. Si	2. NO	9. NR
<b>1.09 ¿Cuál es o fue el último grado que aprobó en la escuela?</b> <b>EN CASO DE CAPTAR BIMESTRE, SEMESTRES U OTRO PERIODO ANOTE AÑOS COMPLETOS CURSADOS</b>		<b>REGISTRE GRADO Y NIVEL.</b>	
<b>GRADO</b>	<b>NIVEL</b>	<b>GRADO</b>	<b>NIVEL</b>
----	00. NINGUNO/ NO FUE A LA ESCUELA → PASE A 2.01	___	07. NORMAL
___	01. PREESCOLAR (KÍNDER)	___	08. PROFESIONAL
___	02. PRIMARIA	___	09. MAESTRÍA
___	03. SECUNDARIA	___	10. DOCTORADO
___	04. CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL CON SECUNDARIA TERMINADA	----	88. NO SABE
___	05. PREPARATORIA O BACHILLERATO	----	99. NR
___	06. CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL CON PREPARATORIA TERMINADA		
<b>1.10 FILTRO: ¿EL ENTREVISTADO MENCIONÓ “NORMAL” (CÓDIGO 07)?</b>		<b>1. SI → CONTINÚE</b>	<b>2. NO → PASE A 1.12</b>
<b>1.11 ¿Qué estudios le pidieron para ingresar a la Normal?</b> 1. PRIMARIA      2. SECUNDARIA      3. PREPARATORIA O BACHILLERATO      8. NO SABE      9. NR			
<b>1.12 FILTRO PARA EL ENTREVISTADOR: ¿EL ENTREVISTADO VA A LA ESCUELA? (CÓDIGO 1 “SI” EN PREGUNTA 1.08)?</b> 1. SI → CONTINÚE      2. NO → PASE A 2.01			

<b>1.13</b> ¿La escuela a la que asiste es...		<b>LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA</b>	
1. pública o de gobierno?	2. privada o de paga?	3. de otro tipo? ( <b>especifique</b> ) _____	9. NR
<b>1.14</b> ¿Le otorgaron beca para este año escolar?			
1. Sí	2. No → PASE A 2.01	9. NR → PASE A 2.01	
<b>1.15</b> ¿Quién le otorgó la beca?		<b>LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA</b>	
1. Prepa Sí	2. Prepas del DF	3. Su escuela pública o de gobierno	4. Su escuela privada o de paga
5. Un organismo de gobierno (INCLUYE CONACYT)	6. Una institución privada	7. OTRO ( <b>Especifique</b> ) _____	9. NR
<b>1.16</b> ¿Cómo recibe su beca?		<b>LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA</b>	
1. Sólo en dinero → 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	
		9. NR	
<b>APLIQUE PREGUNTA 1.17 SÓLO SI CONTESTO CÓDIGOS 1 O 2 EN PREGUNTA 1.16</b>			
<b>1.17</b> Aproximadamente, ¿cuánto dinero en efectivo recibió el mes pasado por becas?			
1. MONTO \$ [__ __], [__ __ __]		9. NR	
<b>APLIQUE PREGUNTA 1.18 SÓLO SI CONTESTO CÓDIGOS 2 O 3 EN PREGUNTA 1.16</b>			
<b>1.18</b> Estime el valor de los artículos (bienes) recibidos durante el mes pasado			
1. MONTO \$ [__ __], [__ __ __]		9. NR	
<b>APLIQUE PREGUNTA 1.19 SÓLO SI CONTESTO CÓDIGOS 4 O 5 EN PREGUNTA 1.16</b>			
<b>1.19</b> Aproximadamente, ¿cuánto se ahorró el mes pasado por no pagar colegiatura o no pagarla parcialmente?			
1. MONTO \$ [__ __], [__ __ __]		9. NR	
<b>II. INGRESOS POR TRABAJO</b>			
<b>2.01</b> ¿Durante el mes pasado usted trabajó?			
1. Sí → PASE A 2.05		2. NO	9. NR
<b>2.02</b> Durante el mes pasado, realizó actividades como...		<b>LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA</b>	
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	4. Ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona → PASE A LA 2.05
		5. Estuvo ausente de su trabajo → CONTINÚE	
		6. No trabajó → CONTINÚE	
		9. NR	
<b>2.03</b> ¿Cuál es la razón principal por la que estuvo ausente de su 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 _____	
		9. NR	

**2.04** Entonces el **mes pasado**...

- |   |  |
|---|--|
| 1. ¿Estuvo buscando trabajo?              | 6. Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida |
| 2. ¿Rentó o alquiló alguna propiedad?     | 7. Estaba enfermo o temporalmente incapacitado   |
| 3. ¿Es pensionado o jubilado?             | 8. Está en otra situación diferente a las anteriores   |
| 4. ¿Se dedicó a los quehaceres del hogar? | ESPECIFIQUE _____  |
| 5. ¿Se dedicó a estudiar?                 | 9. NR  |

} PASE A 7.01

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

1. SÓLO UNO                      2. DOS TRABAJOS                      3. TRES TRABAJOS                      4. CUATRO Y MÁS

**ENTREVISTADOR: EN CASO DE QUE EL INFORMANTE TENGA DOS O MÁS 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, ESPERE RESPUESTA Y PREGUNTE) ¿Y en su **tercer** trabajo o actividad usted es...?

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

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

- |  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| <b>TRABAJO PRINCIPAL</b>  ____                               | <b>SEGUNDO TRABAJO</b>  ____ | <b>TERCER TRABAJO</b>  ____  |
| 1. obrero(a) o empleado(a)?                                  |                              | 7. trabajador(a) por cuenta propia solo(a) ó con trabajadores sin pago? ➔PASE A 3.15 |
| 2. jornalero o peón?   |                              | 8. patrón (contrata uno o más trabajadores con pago)? ➔PASE A 3.15                   |
| 3. trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar? |                              | 9. OTRO (especifique) _____  |
| 4. trabajador sin pago en un negocio propiedad del hogar?    |                              | 99. NR   |
| 5. Trabajador con pago en un negocio propiedad del hogar?    |                              |  |
| 6. miembro de una cooperativa?                               |                              |  |

**III. INGRESOS POR TRABAJO SUBORDINADO**

<p>▪ EN CASO DE HABER REGISTRADO DOS O MÁS TRABAJOS SUBORDINADOS APLIQUE PREGUNTAS 3.01 A 3.02 PARA CADA UNO.</p> <p>▪ LAS PREGUNTAS 3.01 A 3.14 APLICAN ÚNICAMENTE A LOS CÓDIGOS 1 A 6 DE LA PREGUNTA 2.06</p>	REGISTRE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA DEL TRABAJO CORRESPONDIENTE SEGÚN PREGUNTA 2.06		
	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO	TERCER TRABAJO
<p><b>3.01</b> ¿En su trabajo o actividad (<b>PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO</b>) recibió el mes pasado un pago por sueldo, salario, honorarios, comisiones o propinas?</p>	<p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p>9. NR</p>	<p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p>9. NR</p>	<p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p>9. NR</p>
<p><b>3.02</b> ¿Qué tipo de contrato tiene en este trabajo (<b>PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO</b>)?</p> <p><b>LEA OPCIONES Y CIRCULE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>1. Temporal o por obra determinada</p> <p>2. De base, planta o por tiempo indefinido</p> <p>3. No tiene contrato por escrito</p> <p>9. NR</p>	<p>1. Temporal o por obra determinada</p> <p>2. De base, planta o por tiempo indefinido</p> <p>3. No tiene contrato por escrito</p> <p>9. NR</p>	<p>1. Temporal o por obra determinada</p> <p>2. De base, planta o por tiempo indefinido</p> <p>3. No tiene contrato por escrito</p> <p>9. NR</p>
<p><b>3.03</b> ¿Usted pertenece a algún sindicato en su trabajo (<b>PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO</b>)?</p>	<p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p>9. NR</p>	<p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p>9. NR</p>	<p>1. SI</p> <p>2. NO</p> <p>9. NR</p>
<p><b>3.04</b> En total, ¿cuántas horas trabajó en su trabajo (<b>PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO</b>) la semana pasada?</p>	<p> ____   ____  HORAS</p> <p>97. 97 O MAS HORAS</p> <p>99. NR</p>	<p> ____   ____  HORAS</p> <p>97. 97 O MAS HORAS</p> <p>99. NR</p>	<p> ____   ____  HORAS</p> <p>97. 97 O MAS HORAS</p> <p>99. NR</p>

**3.05** ¿En su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO) 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	TERCER TRABAJO
01. Aguinaldo	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
02. Vacaciones con goce de sueldo	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
03. SAR O AFORE	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
04. Prima vacacional	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
05. Crédito para vivienda	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
06. Capacitación y otro tipo de cursos	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
07. Becas y apoyos educativos	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
08. Seguro de vida	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
09. Reparto de utilidades	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
10. Fondo de ahorro o caja de ahorro	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
11. Préstamos en dinero	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
12. Guarderías o estancias infantiles	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
13. Tiempo para cuidados maternos o paternos	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
14. Acceso a actividades recreativas/culturales	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
15. Ayuda de despensa (incluye vales)	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
16. Servicio de comedor	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
17. Ayuda alimentaria en efectivo (incluye vales)	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
18. Crédito FONACOT	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
19. Ayuda para transporte en efectivo	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
20. Otro tipo de ayuda para transporte	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
21. Obtención de algún servicio sin pago o con descuento (como luz, agua)	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
22. Ayuda para renta de la casa habitación	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
23. Seguro privado de gastos médicos mayores	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
24. Alguna otra prestación	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR	1. SI 2. NO 9. NR
<p><b>3.06</b> ¿Cada cuánto tiempo le pagan salario, sueldo, jornal u honorarios por su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO)?</p> <p>✓ CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)</p> <p>✓ EN CASO DE RESPONDER "NO LE PAGAN", VERIFIQUE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ PREGUNTA 3.01 = CÓDIGO 2, Y/O</li> <li>▪ PREGUNTA 2.06 = CÓDIGOS 3 Y/ 4</li> </ul>	<p>1. DIARIO</p> <p>2. SEMANAL</p> <p>3. QUINCENAL</p> <p>4. MENSUAL</p> <p>5. OTRO (Especifique)</p> <hr/> <p>6. NO LE PAGAN ↳ PASE A 3.09</p> <p>9. NR</p>	<p>1. DIARIO</p> <p>2. SEMANAL</p> <p>3. QUINCENAL</p> <p>4. MENSUAL</p> <p>5. OTRO (Especifique)</p> <hr/> <p>6. NO LE PAGAN ↳ PASE A 3.09</p> <p>9. NR</p>	<p>1. DIARIO</p> <p>2. SEMANAL</p> <p>3. QUINCENAL</p> <p>4. MENSUAL</p> <p>5. OTRO (Especifique)</p> <hr/> <p>6. NO LE PAGAN ↳ PASE A 3.09</p> <p>9. NR</p>

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

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

- ✓ 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 | \$  __ __ __ , __ __ __ | → PASE A 3.09 | 9. NR → APLIQUE 3.08 |
| 2. SEGUNDO TRABAJO   | \$  __ __ __ , __ __ __ | → PASE A 3.09 | 9. NR → APLIQUE 3.08 |
| 3. TERCER TRABAJO    | \$  __ __ __ , __ __ __ | → PASE A 3.09 | 9. NR → APLIQUE 3.08 |

**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 O TERCERO)? Por favor elija una opción de la tarjeta.

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

- |                      |       |                |       |
|----------------------|-------|----------------|-------|
| 1. TRABAJO PRINCIPAL | __ __ | CÓDIGO INGRESO | 9. NR |
| 2. SEGUNDO TRABAJO   | __ __ | CÓDIGO INGRESO | 9. NR |
| 3. TERCER TRABAJO    | __ __ | CÓDIGO INGRESO | 9. NR |

1. DIARIO	2. SEMANAL	3. QUINCENAL	4. MENSUAL
11. MENOS DE \$50	21. MENOS DE \$350	31. MENOS DE \$750	41. MENOS DE \$1,500
12. \$50 - \$75	22. \$350 - \$525	32. \$750 - \$1,125	42. \$1,500 - \$2,250
13. \$76 - \$100	23. \$526 - \$700	33. \$1,126 - \$1,500	43. \$2,251 - \$3,000
14. \$101 - \$150	24. \$701 - \$1,050	34. \$1,501 - \$2,250	44. \$3,001 - \$4,500
15. \$151 - \$300	25. \$1,051 - \$2,100	35. \$2,251 - \$4,500	45. \$4,501 - \$9,000
16. \$301 - \$500	26. \$2,101 - \$3,500	36. \$4,501 - \$7,500	46. \$9,001 - \$15,000
17. \$501 - \$1,000	27. \$3,501 - \$7,000	37. \$7,501 - \$15,000	47. \$15,001 - \$30,000
18. MÁS DE \$1,000	28. MÁS DE \$7,000	38. MÁS DE \$15,000	48. MÁS DE \$30,000

**OTROS INGRESOS DEL TRABAJO SUBORDINADO**

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

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

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

OTROS INGRESOS	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO	TERCER TRABAJO
1. pagos a destajo?	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR
2. comisiones y/o propinas?	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR
3. horas extras?	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR
4. incentivos, gratificaciones o premios?	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR
5. sobresueldos, bonos, otras percepciones adicionales?	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR	1. \$  __ __ __ , __ __ __  9. NR

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

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

ANOTE "CEROS" SI NO RECIBIÓ DINERO

OTROS INGRESOS	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO	TERCER TRABAJO
1. reparto de utilidades (2010)?	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR
2. aguinaldo (2010)?	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR
3. prima vacacional (total anual)?	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR
4. otros ingresos monetarios? (Especifique) _____	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR
5. otros ingresos monetarios? (Especifique) _____	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR

**3.11** ¿Recibió usted aguinaldo y/o utilidades el año pasado (2010) por algún trabajo que ya no tiene?

1. SI → CONTINÚE

2. NO → PASE A 3.13

9. NR

**3.12** Aproximadamente, ¿cuánto dinero recibió en 2010 por aguinaldo y/o utilidades de ese trabajo que ya no tiene?

1. \$ |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

9. NR

OTROS INGRESOS	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO	TERCER TRABAJO
<b>3.13</b> Como pago por parte de su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO), ¿recibió usted durante el mes pasado bienes en especie como despensas, prendas de vestir, comedores institucionales, seguros, etcétera?	1. SI 2. NO → PASE A 3.15 9. NR	1. SI 2. NO → PASE A 3.15 9. NR	1. SI 2. NO → PASE A 3.15 9. NR
<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 Y TERCERO)	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR	1. \$  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  9. NR

**ENTREVISTADOR:** SI EL INFORMANTE TIENE DOS O TRES TRABAJOS SUBORDINADOS (CÓDIGOS 1 A 6 EN PREGUNTA 2.06) VERIFIQUE QUE SE APLICARON LAS PREGUNTAS 3.01 A 3.14 PARA CADA UNO.

**IDENTIFICACIÓN DE TRABAJO INDEPENDIENTE Y NEGOCIOS**

<b>3.15 FILTRO:</b>  ¿EL INFORMANTE ES TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA ó PATRÓN (CÓDIGOS 7 / 8 EN PREGUNTA 2.06)?	1. SI → CONTINÚE 2. NO → PASE A 6.01	1. SI → CONTINÚE 2. NO → PASE A 6.01	1. SI → CONTINÚE 2. NO → PASE A 6.01
--	---	---	---



PREGUNTA	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO	TERCER TRABAJO
<b>3.16</b> ¿En dónde desarrolla su actividad (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO)?  <b>CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)</b>	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 9. NR	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 9. NR	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 9. NR
<b>IV. INGRESOS POR TRABAJO INDEPENDIENTE (HONORARIOS, COBRO POR SERVICIOS DE OFICIOS Y PROFESIONALES INDEPENDIENTES; TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA COMO VENDEDORES AMBULANTES Y SIMILARES. NO INCLUYA NEGOCIOS PROPIOS)</b>			
<b>ENTREVISTADOR: ESTA SECCIÓN APLICA PARA “TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA” (CÓDIGO 7 EN PREGUNTA 2.06)</b>			
PREGUNTA	TRABAJO PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO	TERCER TRABAJO
<b>4.01</b> ¿Cada cuánto tiempo recibe dinero por su (PRINCIPAL, SEGUNDA O TERCERA) actividad o trabajo?  <b>CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)</b>	1. DIARIO 2. SEMANAL 3. QUINCENAL 4. MENSUAL 5. OTRO (Especifique) _____ 9. NR	1. DIARIO 2. SEMANAL 3. QUINCENAL 4. MENSUAL 5. OTRO (Especifique) _____ 9. NR	1. DIARIO 2. SEMANAL 3. QUINCENAL 4. MENSUAL 5. OTRO (Especifique) _____ 9. NR
<b>4.02</b> Cuando recibe dinero por su trabajo (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO), ¿cuánto dinero recibe?. Descuento de lo que recibe los gastos y pagos que tiene que hacer.  <b>ESCRIBA EL MONTO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)</b> <input checked="" type="checkbox"/> ANOTE EN PESOS (SIN DECIMALES) LA CANTIDAD RECIBIDA <input checked="" type="checkbox"/> SI EL INFORMANTE NO SABE LA CANTIDAD EXACTA PÍDALE UNA CIFRA APROXIMADA <input checked="" type="checkbox"/> SI AUN ASÍ NO RESPONDE MARQUE “9. NR ” Y APLIQUE 4.03  1. TRABAJO PRINCIPAL \$  _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____  → PASE A 6.01      9. NR → APLIQUE 4.03 2. SEGUNDO TRABAJO \$  _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____  → PASE A 6.01      9. NR → APLIQUE 4.03 3. TERCER TRABAJO \$  _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____  → PASE A 6.01      9. NR → APLIQUE 4.03			
<b>APLIQUE PREGUNTA 4.03 SÓLO SI EN 4.02 REGISTRÓ ALGUNA RESPUESTA 9 (NR)</b>			
<b>4.03</b> 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.  <b>PIDA QUE SELECCIONE UNA OPCIÓN SEGÚN EL PERÍODO DE PAGO (MOSTRAR TARJETA 4) Y ESCRIBA EL CÓDIGO DE LA RESPUESTA EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO)</b>			
1. TRABAJO PRINCIPAL  _____ _____  CÓDIGO INGRESO → PASE A 6.01      9. NR → PASE A 6.01 2. SEGUNDO TRABAJO  _____ _____  CÓDIGO INGRESO → PASE A 6.01      9. NR → PASE A 6.01 3. TERCER TRABAJO  _____ _____  CÓDIGO INGRESO → PASE A 6.01      9. NR → PASE A 6.01			
<b>1. DIARIO</b> 11. MENOS DE \$50 12. \$50 - \$75 13. \$76 - \$100 14. \$101 - \$150 15. \$151 - \$300 16. \$301 - \$500 17. \$501 - \$1,000 18. MÁS DE \$1,000	<b>2. SEMANAL</b> 21. MENOS DE \$350 22. \$350 - \$525 23. \$526 - \$700 24. \$701 - \$1,050 25. \$1,051 - \$ 2,100 26. \$2,101 - \$3,500 27. \$3,501 - \$7,000 28. MÁS DE \$7,000	<b>4. MENSUAL</b> 41. MENOS DE \$1,500 42. \$1,500 - \$2,250 43. \$2,251 - \$3,000 44. \$3,001 - \$4,500 45. \$4,501 - \$9,000 46. \$9,001 - \$15,000 47. \$15,001 - \$30,000 48. MÁS DE \$30,000	<b>5. ANUAL</b> 51. MENOS DE \$18,000 52. \$18,000 - \$27,000 53. \$27,001 - \$36,000 54. \$36,001 - \$54,000 55. \$54,001 - \$108,000 56. \$108,001 - \$180,000 57. \$180,001 - \$360,000 58. MÁS DE \$360,000 88. NO SABE

V. NEGOCIOS PROPIOS			
PREGUNTA	TRABAJO (NEGOCIO) PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO (NEGOCIO)	TERCER TRABAJO (NEGOCIO)
<b>5.01</b> ¿Existe alguna otra persona en el hogar que también trabaje en este negocio (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO)?	1. SI 2. NO → PASE A 5.05 9. NR → PASE A 5.05	1. SI 2. NO → PASE A 5.05 9. NR → PASE A 5.05	1. SI 2. NO → PASE A 5.05 9. NR → 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 (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)  ✓ ANOTE NÚMERO DE RENGLÓN SEGÚN PREGUNTA 2.02 DEL CUESTIONARIO DE HOGAR	Nombre 1 _____  Número de Renglón  ____ ____	Nombre 1 _____  Número de Renglón  ____ ____	Nombre 1 _____  Número de Renglón  ____ ____
	Nombre 2 _____  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 (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)	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  ____ ____	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	1. SI → CONTINÚE 2. NO → PASE A 6.01
<b>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.</b>			
PREGUNTA	TRABAJO (NEGOCIO) PRINCIPAL	SEGUNDO TRABAJO (NEGOCIO)	TERCER TRABAJO (NEGOCIO)
<b>5.05</b> Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en este negocio?  ESCRIBA EN LA COLUMNA DE CADA NEGOCIO (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO) EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE	____ ____  CÓDIGO  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	____ ____  CÓDIGO  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 99. NR	____ ____  CÓDIGO
<b>5.06</b> En el mes pasado, ¿usted se asignó un sueldo, salario u honorario mensual en su negocio (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)?  REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA TRABAJO (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)	1. SI 2. NO → PASE A 5.09 9. NR	1. SI 2. NO → PASE A 5.09 9. NR	1. SI 2. NO → PASE A 5.09 9. NR

**5.07 El mes pasado,** ¿a cuánto ascendió éste sueldo, salario u honorarios?

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

- ✓ 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

1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| → PASE A 5.09      9. NR → APLIQUE 5.08
2. SEGUNDO NEGOCIO \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| → PASE A 5.09      9. NR → APLIQUE 5.08
3. TERCER NEGOCIO \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| → PASE A 5.09      9. NR → APLIQUE 5.08

**APLIQUE PREGUNTA 5.08 SÓLO SI EN 5.07 REGISTRÓ ALGUNA RESPUESTA CÓDIGO 9 (NR)**

**5.08 El mes pasado,** ¿cuánto dinero recibió por este negocio (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO)? Por favor elija una opción de la tarjeta.

**PIDA QUE SELECCIONE UNA OPCIÓN SEGÚN EL PERÍODO DE PAGO (MOSTRAR TARJETA 5) Y ESCRIBA EL CÓDIGO DE LA RESPUESTA EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE AL NEGOCIO (PRINCIPAL, SEGUNDO O TERCERO)**

1. NEGOCIO PRINCIPAL |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| CÓDIGO INGRESO      9. NR
2. SEGUNDO NEGOCIO |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| CÓDIGO INGRESO      9. NR
3. TERCER NEGOCIO |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| CÓDIGO INGRESO      9. NR

**4. MENSUAL**

- 41. MENOS \$1,500
- 42. \$1,500 - \$2,250
- 43. \$2,251 - \$3,000
- 44. \$3,001 - \$4,500
- 45. \$4,501 - \$9,000
- 46. \$9,001 - \$15,000
- 47. \$15,001 - \$30,000
- 48. MÁS DE \$30,000

**5.09 ¿A cuánto ascendieron los sueldos, salarios u honorarios pagados a otros miembros del hogar el mes pasado?**

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

1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|      9. NO SABE / NR
2. SEGUNDO NEGOCIO \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|      9. NO SABE / NR
3. TERCER NEGOCIO \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|      9. NO SABE / NR

**5.10 ¿A cuánto ascendieron las ventas de bienes y/o servicios durante el mes pasado en su negocio (PRINCIPAL, SEGUNDO Y TERCERO)?**

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

1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|      9. NO SABE / NR
2. SEGUNDO NEGOCIO \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|      9. NO SABE / NR
3. TERCER NEGOCIO \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|      9. NO SABE / NR

**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 Y TERCERO**)?. Incluya todo los gastos requeridos **para su negocio**.

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

1. NEGOCIO PRINCIPAL \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|      9. NO SABE / NR
2. SEGUNDO NEGOCIO \$ |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_| |\_\_\_\_|      9. NO SABE / NR
3. TERCER 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 Y TERCERO) (o intercambiados por otros bienes o servicios) para consumo del hogar durante el mes pasado?**

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

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

9. NR

**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. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
02. alquiler de casas, departamentos, edificios, locales y otros inmuebles en y fuera del país?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
03. intereses obtenidos por inversiones a plazo fijo?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
04. intereses obtenidos por cuentas de ahorro?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
05. intereses obtenidos de préstamos otorgados a otras personas?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
06. rendimientos obtenidos de bonos y cédulas (cetes, bonos del ahorro nacional, y otros)?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
07. ingresos por marcas, patentes y derechos de autor propias?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
08. dividendos por acciones poseídas?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
09. otros ingresos por renta de la propiedad no considerados?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
10. otros ingreso derivado de alquiler, renta o intereses que no haya mencionado. <b>(Especifique)</b> _____	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR

**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)?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
02. donativos o regalos de dinero de otros hogares del país?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
03. ingresos provenientes de otros países?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
04. donativos o regalos en efectivo de otro país?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
05. pensión alimentaria (por divorcio o separación) para los menores?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
06. beneficio en efectivo de OPORTUNIDADES (incluya todos los apoyos)?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR
07. beneficio en efectivo del PROCAMPO?	1. \$  ____   ____   ____ ,  ____   ____   ____	9. NR

**(CONTINÚA PREGUNTA 7.02)**

**7.02** ¿Cuánto dinero recibió usted durante el mes pasado por ... (CONTINUACIÓN PREGUNTA 7.02)

ANOTE "CEROS" SI NO RECIBE EL INGRESO MENCIONADO

TRANSFERENCIAS PÚBLICAS Y PRIVADAS EN EFECTIVO	MONTO	
08. Programa de Adultos Mayores del DF (vía tarjeta electrónica)?	1. \$	9. NR
09. otros programas de adultos mayores (como 70 y más?) (VERIFIQUE EDAD DEL INFORMANTE)	1. \$	9. NR
10. seguro de desempleo del gobierno del DF?	1. \$	9. NR
11. programa de apoyo para personas con discapacidad del gobierno del DF?	1. \$	9. NR
12. otros apoyos en efectivo (Especifique) ¿cuál? _____	1. \$	9. NR

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

TRANSFERENCIAS PÚBLICAS Y PRIVADAS EN ESPECIE (NO MONETARIAS)	MONTO	
1. donativos o regalos <b>en especie</b> de otros hogares del país (prendas de vestir, despensa, bienes durables, comer en casa de familiares o amigos, etcétera)?	1. \$	9. NR
2. donativos o regalos <b>en especie</b> de otros hogares fuera del país?	1. \$	9. NR
3. donativos o regalos <b>en especie</b> de Organizaciones no Gubernamentales (ONGs)?	1. \$	9. NR
4. donativos o regalos <b>en especie</b> del Gobierno Federal?	1. \$	9. NR
5. donativos o regalos <b>en especie</b> del Gobierno del Distrito Federal?	1. \$	9. NR

**7.04** ¿Podría proporcionarme un número telefónico ya sea de su casa o trabajo para que la empresa para la cual trabajo pueda supervisar mi trabajo?

1. SI PROPORCIONO NÚMERO DE TELÉFONO →
- LADA | | | | - | | | | |
- CASA | | | | - | | | | - | | | | - | | | |
- TRABAJO | | | | - | | | | - | | | | - | | | |
- 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 | | | | - | | | | - | 2 | 0 | 1 | 1 |

DÍA MES AÑO