

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES ESTACIONAL 2022

CUESTIONARIO PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

¿De quién se solicita la información?

NOMBRE	N.R.

Eolic

—

Resultado de entrevista del cuestionario

0

Número de negocios

0 | 1 | 2

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico.”

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: “Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas.”

CONFIDENCIAL



ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES ESTACIONAL 2022

CONFIDENCIAL

AHORA NECESITAMOS PREGUNTARLE SOBRE SU SITUACIÓN OCUPACIONAL, LAS FUENTES Y MONTOS DE SUS INGRESOS, ASÍ COMO SU ACCESO A SERVICIOS MÉDICOS, ENTRE OTROS TEMAS DE INTERÉS NACIONAL.

¿ME PERMITE CONTINUAR CON ESTA SECCIÓN DE LA ENTREVISTA?

SECCIÓN I. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 O MÁS AÑOS

APARTADO 1.1 CARACTERÍSTICAS SOBRE CONDICIÓN DE OCUPACIÓN

CONDICIÓN DE OCUPACIÓN	BUSCADORES DE TRABAJO Y PERSONAS NO ECONÓMICAMENTE ACTIVAS	SUBORDINADO
<p>1. Durante el mes pasado _____, Mes ¿usted trabajó?</p> <p>SÍ <i>Cruce</i> 1 2</p> <p>VERIFICACIÓN DE LA OCUPACIÓN</p> <p>2. Independientemente de lo que me acaba de decir, ¿le dedicó el mes pasado al menos una hora a...</p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>realizar una actividad que le proporcionó ingresos?..... 1 Pase a 5</p> <p>ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona? 2 3 4 Pase a 5</p> <p>Estuvo ausente de su trabajo..... 1 2 3 4 Pase a 4</p> <p>No trabajó el mes pasado</p>	<p>4. ¿Entonces el mes pasado...</p> <p><i>Lea y cruce hasta dos códigos</i></p> <p>estuvo buscando trabajo?..... 1 2 3 4</p> <p>es pensionado o jubilado?..... 1 2 3 4</p> <p>se dedicó a los quehaceres del hogar?..... 1 2 3 4</p> <p>se dedicó a estudiar?..... 1 2 3 4</p> <p>Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida..... 1 2 3 4 5</p> <p>Está en otra situación diferente a las anteriores. (<i>Especifique</i>):..... 1 2 3 4 5 6</p> <p><i>Pase a SECCIÓN VI, Apartado 6.1</i></p>	<p>7. ¿En este trabajo tuvo un jefe(a) o superior?</p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1 2</p> <p>INDEPENDIENTE</p>
<p>3. ¿Cuál es la razón principal por la que estuvo ausente de su trabajo el mes pasado?</p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>Huelga o paro laboral 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 Pase a 5</p> <p>Otra razón (<i>Especifique</i>):..... 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13</p> <p>Ninguna de las anteriores..... 1 2</p>	<p>5. ¿Cuántos trabajos tuvo el mes pasado?</p> <p><i>Cruce</i></p> <p>Sólo 1..... 1 2 Pase a pregunta 6.1</p> <p>TRABAJO DENTRO DEL PAÍS</p> <p>6. Este trabajo ¿lo realizó dentro del país?</p> <p>6.1 Hablaremos sólo de su trabajo principal, ¿lo realizó dentro del país?</p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1 2</p>	<p>8. Entonces, ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?</p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1 2</p> <p>PERSONAL</p> <p>9. ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad?</p> <p><i>Cruce</i></p> <p>SÍ 1 2</p> <p>Pase a SECCIÓN III, Apartado 3.1</p>

SECCIÓN I. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 12 O MÁS AÑOS

APARTADO 1.1 CARACTERÍSTICAS SOBRE CONDICIÓN DE OCUPACIÓN

PAGO	OBSERVACIONES:
<p>10. En ese trabajo...</p> <p>Lea y cruce un código</p> <p>¿Recibe un pago?..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar?..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar?..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p><i>Pase a SECCIÓN II, Apartado 2.1, pregunta 2</i></p>	
CONTRATO	
<p>11. ¿En su trabajo cuenta con un contrato escrito?</p> <p>Sí <input type="checkbox"/> 1</p> <p>No <input type="checkbox"/> 2</p> <p><i>→ Pase a SECCIÓN II, Apartado 2.1</i></p>	
TIPO DE CONTRATO	
<p>12. El contrato ...</p> <p>¿Es temporal o por obra determinada?..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>¿Es de base, planta o por tiempo indeterminado?..... <input type="checkbox"/> 2</p>	

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

APARTADO 2.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO	TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN	TAMAÑO DE LA EMPRESA
<p>1. ¿En este trabajo le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? <i>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</i></p> <p>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad..... Aguinaldo..... Vacaciones con goce de sueldo..... Reparto de utilidades..... Crédito de vivienda..... Guarderías y estancias infantiles..... Tiempo para cuidados maternos o paternos..... SAR o AFORE..... Seguro de vida</p> <p>Préstamos personales y/o caja de ahorro..... Prima vacacional..... Becas y apoyos educativos..... Servicio de comedor..... Crédito FONACOT..... Ayuda de despensas..... Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc..... Pensión en caso de invalidez..... Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento..... Otras prestaciones (<i>Especifique</i>): No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....</p> <p style="text-align: right;">01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</p>	<p>4. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado?</p> <p><i>Describa con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique.</i></p> <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etcétera. - Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etcétera. - Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etcétera. - Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etcétera. - Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etcétera. 	<p>6. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</p> <p><i>Describa a qué se dedica principalmente la unidad económica:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Si fabrica o maquila, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas; embotella refrescos, etcétera. - Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía turistas, etcétera. - Si vende algún producto especifique el tipo de producto y el lugar donde se efectúa la venta: medicamentos en farmacias y consultorios médicos; joyería en el domicilio de los clientes; distribuye cerveza a tiendas, etcétera. 	<p>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas incluyéndose usted laboraron en esta empresa o negocio?</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>De 1 persona..... De 2 a 5 personas..... De 6 a 10 personas..... De 11 a 15 personas..... De 16 a 20 personas..... De 21 a 30 personas..... De 31 a 50 personas..... De 51 a 100 personas..... De 101 a 250 personas..... De 251 a 500 personas..... De 501 a más personas..... No sabe.....</p> <p style="text-align: right;">01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12</p>
		<p>NOMBRE DE LA EMPRESA</p> <p>5. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</p> <p><i>Escuche la respuesta, cruce y en caso necesario escriba</i></p> <p>_____ 1</p> <p>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</p> <p>El negocio no tiene nombre 2</p> <p>Es trabajador (subordinado) de una unidad doméstica o trabajador(a) de otro trabajador(a).... 3 Pase a 8</p> <p>Es un(a) trabajador(a) en el extranjero.. 4 Pase a 8</p>	<p>CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA</p> <p>7. Entonces, ¿estamos hablando de que esta empresa es...</p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>de tipo independiente, personal o familiar?..... 1</p> <p>una compañía o empresa del sector privado? (sociedad mercantil: anónima o bajo otra modalidad; transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios)..... 2</p> <p>una institución de gobierno?..... 3</p> <p>una institución no administrada por el gobierno?..... 4</p>
		<p>SÓLO PARA SUBORDINADOS QUE RECIBEN UN PAGO</p> <p>ACCESO A SERVICIO MÉDICO POR EL TRABAJO</p> <p>8a. ¿En este trabajo le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</p> <p><i>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</i></p> <p>Servicios médicos del seguro social IMSS..... Servicios médicos del ISSSTE..... Servicios médicos del ISSSTE estatal..... Servicios médicos de PEMEX, del ejército o de la marina..... Servicios médicos de universidades..... Servicios médicos privados..... No tiene servicio médico en este trabajo.....</p> <p style="text-align: right;">1 2 3 4 5 6 7</p>	

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

SÓLO PARA SUBORDINADOS QUE RECIBEN UN PAGO (EXCLUYA A LOS TRABAJADORES SIN PAGO)

APARTADO 2.2 INGRESOS MONETARIOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

Ahora le voy a preguntar acerca de sus ingresos. Si le están descontando algún préstamo recibido, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa, pago que realiza si adquirió un seguro voluntario, por favor incluya ese monto en su ingreso.

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO

1. ¿Cuánto dinero recibió por? concepto

Sueldos, salarios o jornal	P001						
Destajo	P002						
Comisiones y propinas	P003						
Horas extras	P004						
Incentivos, gratificaciones o premios	P005						
Bono, percepción adicional o sobresuelo	P006						
Primas vacacionales y otras prestaciones en dinero	P007						

Aplique esta pregunta sólo en los casos en que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P491

3. ¿Cuánto dinero recibió en total por? concepto

CONCEPTO	CLAVE
----------	-------

Reparto de utilidades del ejercicio 2021	P008				
Aguinaldo del ejercicio 2021	P009				

ENTREVISTADOR: PARA TODOS LOS SUBORDINADOS (INCLUYE A LOS TRABAJADORES SIN PAGO)

- SI SÓLO TIENEN UN TRABAJO (opción 1, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN VI
- SI TIENEN MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN IV

OBSERVACIONES:

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

HORAS TRABAJADAS	ASIGNACIÓN DE SUELDO	NOMBRE DE LA OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA																														
<p>1. El mes pasado, ¿cuántas horas a la semana trabajó en este negocio o empresa?</p> <p><i>Escuche y anote la respuesta</i></p> <p style="text-align: right;">Horas</p>	<p>2. ¿En este trabajo usted recibió o tuvo asignado un sueldo?</p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">→ Pase a 4</p>	SÍ	1	NO	2	<p>4. ¿Cuál fue el nombre del oficio, puesto o cargo?</p> <p>Escriba el nombre completo. Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agricultor, pizcador, gerente de granja avícola. - Criador de abejas, pescador, criador de pájaros. - Supervisor de producción, controlador aéreo, capitán de meseros. - Comerciante de abarrotes o agente vendedor de seguros. - Carpintero, ensamblador de circuitos electrónicos. 	<p>6. ¿Cuál es el nombre de su empresa o negocio?</p> <p><i>Escuche la respuesta, cruce y en caso necesario escriba</i></p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</p> <p>El negocio no tiene nombre</p> <p>2</p> <p>Es una empresa en el extranjero.....</p> <p>3</p>																										
SÍ	1																																
NO	2																																
PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO																																	
<p>3. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</p> <p><i>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....</td> <td style="text-align: right;">01</td> </tr> <tr> <td>Aguinaldo.....</td> <td style="text-align: right;">02</td> </tr> <tr> <td>Vacaciones con goce de sueldo.....</td> <td style="text-align: right;">03</td> </tr> <tr> <td>Reparto de utilidades.....</td> <td style="text-align: right;">04</td> </tr> <tr> <td>Crédito de vivienda.....</td> <td style="text-align: right;">05</td> </tr> <tr> <td>Guarderías y estancias infantiles.....</td> <td style="text-align: right;">06</td> </tr> <tr> <td>Tiempo para cuidados maternos o paternos.....</td> <td style="text-align: right;">07</td> </tr> <tr> <td>SAR o AFORE.....</td> <td style="text-align: right;">08</td> </tr> <tr> <td>Seguro de vida</td> <td style="text-align: right;">09</td> </tr> <tr> <td>Préstamos personales y/o caja de ahorro.....</td> <td style="text-align: right;">10</td> </tr> <tr> <td>Prima vacacional.....</td> <td style="text-align: right;">11</td> </tr> <tr> <td>Becas y apoyos educativos.....</td> <td style="text-align: right;">12</td> </tr> <tr> <td>Servicio de comedor.....</td> <td style="text-align: right;">13</td> </tr> <tr> <td>Crédito FONACOT.....</td> <td style="text-align: right;">14</td> </tr> <tr> <td>Ayuda de despensas.....</td> <td style="text-align: right;">15</td> </tr> </table>	Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....	01	Aguinaldo.....	02	Vacaciones con goce de sueldo.....	03	Reparto de utilidades.....	04	Crédito de vivienda.....	05	Guarderías y estancias infantiles.....	06	Tiempo para cuidados maternos o paternos.....	07	SAR o AFORE.....	08	Seguro de vida	09	Préstamos personales y/o caja de ahorro.....	10	Prima vacacional.....	11	Becas y apoyos educativos.....	12	Servicio de comedor.....	13	Crédito FONACOT.....	14	Ayuda de despensas.....	15	<p>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....</p> <p style="text-align: right;">16</p> <p>Pensión en caso de invalidez.....</p> <p style="text-align: right;">17</p> <p>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....</p> <p style="text-align: right;">18</p> <p>Otras prestaciones (Especifique):</p> <p style="text-align: right;">19</p> <p style="text-align: right;">20</p>	<p>5. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado?</p> <p>Describa con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique.</p> <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etcétera - Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etcétera - Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etcétera - Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etcétera - Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etcétera 	<p>7. El mes pasado, ¿a qué se dedicó su empresa o negocio?</p> <p><i>Describa a qué se dedica principalmente la unidad económica:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Si fabrica o maquila, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas; embotella refrescos, etcétera - Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía turistas, etcétera - Si vende algún producto especifique el tipo de producto y el lugar donde se efectúa la venta: medicamentos en farmacias y consultorios médicos; joyería en el domicilio de los clientes; distribuye cerveza a tiendas, etcétera
Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....	01																																
Aguinaldo.....	02																																
Vacaciones con goce de sueldo.....	03																																
Reparto de utilidades.....	04																																
Crédito de vivienda.....	05																																
Guarderías y estancias infantiles.....	06																																
Tiempo para cuidados maternos o paternos.....	07																																
SAR o AFORE.....	08																																
Seguro de vida	09																																
Préstamos personales y/o caja de ahorro.....	10																																
Prima vacacional.....	11																																
Becas y apoyos educativos.....	12																																
Servicio de comedor.....	13																																
Crédito FONACOT.....	14																																
Ayuda de despensas.....	15																																
TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN																																	
				TIPO DE ACTIVIDAD																													
				Codifique según actividad en página siguiente																													
				PARA INDEPENDIENTES SIN ASIGNACIÓN DE SUELDO → Pase a pregunta 8																													
				ACCESO A SERVICIO MÉDICO POR EL TRABAJO																													
<p>7a. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</p> <p><i>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Servicios médicos del seguro social IMSS.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Servicios médicos del ISSSTE.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>Servicios médicos del ISSSTE estatal.....</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Servicios médicos de PEMEX, del ejército o de la marina.....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>Servicios médicos de universidades.....</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>Servicios médicos privados.....</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>No tiene servicio médico en este trabajo.....</td> <td style="text-align: right;">7</td> </tr> </table>				Servicios médicos del seguro social IMSS.....	1	Servicios médicos del ISSSTE.....	2	Servicios médicos del ISSSTE estatal.....	3	Servicios médicos de PEMEX, del ejército o de la marina.....	4	Servicios médicos de universidades.....	5	Servicios médicos privados.....	6	No tiene servicio médico en este trabajo.....	7																
Servicios médicos del seguro social IMSS.....	1																																
Servicios médicos del ISSSTE.....	2																																
Servicios médicos del ISSSTE estatal.....	3																																
Servicios médicos de PEMEX, del ejército o de la marina.....	4																																
Servicios médicos de universidades.....	5																																
Servicios médicos privados.....	6																																
No tiene servicio médico en este trabajo.....	7																																

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

TAMAÑO DE LA EMPRESA		IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL NEGOCIO																												
<p>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en su empresa?</p> <p>Escuche la respuesta y cruce un código</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>01</td></tr> <tr><td>02</td></tr> <tr><td>03</td></tr> <tr><td>04</td></tr> <tr><td>05</td></tr> <tr><td>06</td></tr> <tr><td>07</td></tr> <tr><td>08</td></tr> <tr><td>09</td></tr> <tr><td>10</td></tr> <tr><td>11</td></tr> </table>		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	<p>9. ¿Existe alguna otra persona en el hogar además de usted, que también sea responsable de este negocio?</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2"><i>Cruce</i></td></tr> <tr><td>SÍ</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>→ Pase a Apartado 3.2</p> <p>9.1 ¿Quiénes son?</p> <p>NOMBRE _____ N.R. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table> NOMBRE _____ N.R. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>9.2 ¿Quién, de estas personas, incluyéndose usted, podría proporcionar información sobre este negocio?</p> <p>NOMBRE _____ N.R. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>ENTREVISTADOR</p> <p><i>Si el nombre de la persona entrevistada es el que se registró en la pregunta 9.2</i> → Pase al Apartado 3.2</p> <p><i>Si el nombre proporcionado en la pregunta 9.2 es de un informante distinto al que está entrevistando, haga lo siguiente:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • SÓLO TIENE UN TRABAJO (opción 1, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN VI • TIENE MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN IV 		<i>Cruce</i>		SÍ	1	NO	2										
01																														
02																														
03																														
04																														
05																														
06																														
07																														
08																														
09																														
10																														
11																														
<i>Cruce</i>																														
SÍ	1																													
NO	2																													
TIPO DE ACTIVIDAD																														
<p><i>Identifique la actividad mencionada por el informante, asigne el código y continúe con la secuencia indicada</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD DESCRITA</th> <th>CÓDIGO</th> <th>ACTIVIDAD DESCRITA</th> <th>CÓDIGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera. </td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">1</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal. • Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal. </td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Compraventa de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recaudadoras papelerías, etcétera. </td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">2</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera. </td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera. </td> <td></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera. • Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera. • Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera. </td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td></td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>				ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	<ul style="list-style-type: none"> • Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera. 	1	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal. • Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal. 	4			5	<ul style="list-style-type: none"> • Compraventa de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recaudadoras papelerías, etcétera. 	2	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera. 	6	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera. 		<ul style="list-style-type: none"> • Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera. • Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera. • Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera. 	7		3		8				9
ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO																											
<ul style="list-style-type: none"> • Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera. • Extracción de arena, piedra, grava, etcétera. • Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera. 	1	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal. • Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal. 	4																											
			5																											
<ul style="list-style-type: none"> • Compraventa de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recaudadoras papelerías, etcétera. 	2	<ul style="list-style-type: none"> • Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera. 	6																											
<ul style="list-style-type: none"> • Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera. • Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera. • Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera. • Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera. 			<ul style="list-style-type: none"> • Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera. • Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera. • Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera. 	7																										
	3		8																											
				9																										

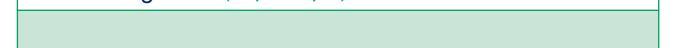
SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

OTRAS ACTIVIDADES DEL NEGOCIO		CONFIRMACIÓN DE ESTABLECIMIENTO		CONFIRMACIÓN DE PERSONAL	
1. Además de la actividad mencionada, el mes pasado, ¿realizó alguna otra actividad en su negocio? Sí 1 NO 2 Cruce 1.1 ¿Cuáles? <i>Escriba las actividades mencionadas por el informante y asigne el tipo de actividad</i>		TIPO DE ACTIVIDAD 	2. ¿Esta(s) actividad(es) la(s) realizó en el mismo lugar o establecimiento que la actividad principal? Sí 1 NO 2 Cruce		3. ¿El personal empleado es el mismo que utilizó en la actividad principal? Sí 1 NO 2 Cruce
			ENTREVISTADOR : Aplique el Cuestionario de Negocios del Hogar. Llene los formatos necesarios para obtener la información según los códigos de tipo de actividad reportadas en la pregunta 7 del Apartado 3.1 y pregunta 1.1 del Apartado 3.2 <ul style="list-style-type: none"> • Si el código de tipo de actividad es 1 a 3 → Ilene un formato A • Si el código de tipo de actividad es 4 → Ilene un formato B • Si el código de tipo de actividad es 5 → Ilene un formato C • Si el código de tipo de actividad es 6 y 7 → Ilene un formato D • Si el código de tipo de actividad es 8 → Ilene un formato E • Si el código de tipo de actividad es 9 → Ilene un formato F 		

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.3 INGRESOS MONETARIOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PROVENIENTES DE LAS COOPERATIVAS, SOCIEDADES Y EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

1. ¿Cuánto dinero recibió por? <i>concepto</i>		<i>Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista</i>											
CONCEPTO Sueldos o salarios Ganancias/utilidades Otros ingresos (<i>Especifique</i>): 	CLAVE P011 P012 P013	INGRESO DEL MES PASADO		2do. MES PASADO		3er. MES PASADO		4to. MES PASADO		5to. MES PASADO		6to. MES PASADO	
→ Pase a ENTREVISTADOR													

Aplique esta pregunta sólo en los casos en que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?		P493											

ENTREVISTADOR: PARA TODOS LOS INDEPENDIENTES

• SI SÓLO TIENEN UN TRABAJO (opción 1, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN VI

• SI TIENEN MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN IV

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APLICA A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR QUE CONTESTARON QUE TIENEN MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, preg. 5, SECCIÓN I)

Ahora le voy a preguntar acerca de su trabajo secundario.

TRABAJO DENTRO DEL PAÍS	PAGO	OBSERVACIONES:
1. ¿Este trabajo lo realizó dentro del país? Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	5. En ese trabajo... Lea y cruce un código ¿Recibe un pago?..... <input type="checkbox"/> 1 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar?..... <input type="checkbox"/> 2 ¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar?..... <input type="checkbox"/> 3 Pase a Apartado 4.2, pregunta 2	
SUBORDINADO	CONTRATO	
2. ¿En este trabajo tuvo un jefe(a) o superior? Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 → Pase a 5 NO <input type="checkbox"/> 2	6. ¿En su trabajo cuenta con un contrato escrito? Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → Pase a Apartado 4.2	
INDEPENDIENTE	TIPO DE CONTRATO	
3. Entonces, ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta? Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → Pase a 5	7. El contrato ... Lea y cruce un código ¿Es temporal o por obra determinada?..... <input type="checkbox"/> 1 ¿Es de base, planta o por tiempo indeterminado?..... <input type="checkbox"/> 2	
PERSONAL		
4. ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad? Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 → Pase a Apartado 4.4 NO <input type="checkbox"/> 2		

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA SUBORDINADOS

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO	TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN	TAMAÑO DE LA EMPRESA
<p>1. ¿En este trabajo le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? <i>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</i></p> <p>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad..... Aguinaldo..... Vacaciones con goce de sueldo..... Reparto de utilidades..... Crédito de vivienda..... Guarderías y estancias infantiles..... Tiempo para cuidados maternos o paternos..... SAR o AFORE..... Seguro de vida</p> <p>Préstamos personales y/o caja de ahorro..... Prima vacacional..... Becas y apoyos educativos..... Servicio de comedor..... Crédito FONACOT..... Ayuda de despensas..... Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc..... Pensión en caso de invalidez..... Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento..... Otras prestaciones (<i>Especifique</i>): <input type="text"/> No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....</p>	<p>4. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado?</p> <p><i>Describa con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique.</i></p> <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etcétera. - Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etcétera. - Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etcétera. - Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etcétera. - Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etcétera. 	<p>6. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</p> <p><i>Describa a qué se dedica principalmente la unidad económica:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Si fabrica o maquila, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas; embotella refrescos, etcétera. - Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía turistas, etcétera. - Si vende algún producto especifique el tipo de producto y el lugar donde se efectúa la venta: medicamentos en farmacias y consultorios médicos; joyería en el domicilio de los clientes; distribuye cerveza a tiendas, etcétera. 	<p>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas incluyéndose usted laboraron en esta empresa o negocio? <i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <p>De 1 persona..... De 2 a 5 personas..... De 6 a 10 personas..... De 11 a 15 personas..... De 16 a 20 personas..... De 21 a 30 personas..... De 31 a 50 personas..... De 51 a 100 personas..... De 101 a 250 personas..... De 251 a 500 personas..... De 501 a más personas..... No sabe.....</p>
		<p>NOMBRE DE LA EMPRESA</p> <p>5. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó? <i>Escuche la respuesta, cruce y en caso necesario escriba</i></p> <p><input type="text"/> 1</p> <p>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</p>	<p>CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA</p> <p>7. Entonces, ¿estamos hablando de que esta empresa es...</p> <p><i>Lea y cruce un código</i></p> <p>de tipo independiente, personal o familiar?..... 1</p> <p>una compañía o empresa del sector privado? (<i>sociedad mercantil: anónima o bajo otra modalidad; transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios</i>)..... 2</p> <p>una institución de gobierno?..... 3</p> <p>una institución no administrada por el gobierno?..... 4</p>
		<p>El negocio no tiene nombre</p> <p>Es trabajador (subordinado) de una unidad doméstica o trabajador(a) de otro trabajador(a)..... 3 Pase a 8</p> <p>Es un(a) trabajador(a) en el extranjero... 4 Pase a 8</p>	<p>SÓLO PARA SUBORDINADOS QUE RECIBEN UN PAGO</p> <p>ACCESO A SERVICIO MÉDICO POR EL TRABAJO</p> <p>8a. ¿En este trabajo le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado? <i>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</i></p> <p>Servicios médicos del seguro social IMSS..... 1</p> <p>Servicios médicos del ISSSTE..... 2</p> <p>Servicios médicos del ISSSTE estatal..... 3</p> <p>Servicios médicos de PEMEX, del ejército o de la marina..... 4</p> <p>Servicios médicos de universidades..... 5</p> <p>Servicios médicos privados..... 6</p> <p>No tiene servicio médico en este trabajo..... 7</p>

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

SÓLO PARA SUBORDINADOS QUE RECIBEN UN PAGO (EXCLUYA A LOS TRABAJADORES SIN PAGO)

APARTADO 4.3 INGRESOS MONETARIOS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA SUBORDINADOS

Ahora le voy a preguntar acerca de sus ingresos. Si le están descontando algún préstamo recibido, pagos que hace porque la empresa le prestó dinero para comprar su casa, pago que realiza si adquirió un seguro voluntario, por favor incluya ese monto en su ingreso.

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

1. ¿Cuánto dinero recibió por este trabajo en...?

Entrevistador : Sume todos los ingresos monetarios reportados. Excluya el valor de los productos que el integrante haya recibido como remuneración en especie.

P014

Aplique esta pregunta sólo en los casos en que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?

P494

3. ¿Cuánto dinero recibió en total por? *concepto*

CONCEPTO	CLAVE
----------	-------

Reparto de utilidades del ejercicio 2021	P015	
Aquinaldo del ejercicio 2021	P016	

ENTREVISTADOR :
→ *Pase a SECCIÓN V*

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA INDEPENDIENTES

HORAS TRABAJADAS	ASIGNACIÓN DE SUELDO	NOMBRE DE LA OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA				
<p>1. El mes pasado, ¿cuántas horas a la semana trabajó en este negocio o empresa?</p> <p><i>Escuche y anote la respuesta</i></p> <p style="text-align: center;">Horas</p>	<p>2. ¿En este trabajo usted recibió o tuvo asignado un sueldo?</p> <p style="text-align: center;">Cruce</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">→ Pase a 4</p>	SÍ	1	NO	2	<p>4. ¿Cuál fue el nombre del oficio, puesto o cargo?</p> <p>Escriba el nombre completo. Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Agricultor, pizzador, gerente de granja avícola. - Criador de abejas, pescador, criador de pájaros. - Supervisor de producción, controlador aéreo, capitán de meseros. - Comerciante de abarrotes o agente vendedor de seguros. - Carpintero, ensamblador de circuitos electrónicos. 	<p>6. ¿Cuál es el nombre de su empresa o negocio?</p> <p><i>Escuche la respuesta, cruce y en caso necesario escriba</i></p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</p> <p>El negocio no tiene nombre</p> <p style="text-align: right;">2</p> <p>Es una empresa en el extranjero.....</p> <p style="text-align: right;">3</p>
SÍ	1						
NO	2						
PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO							
<p>3. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</p> <p><i>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</i></p> <p>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....</p> <p style="text-align: right;">01</p> <p>Aguinaldo.....</p> <p style="text-align: right;">02</p> <p>Vacaciones con goce de sueldo.....</p> <p style="text-align: right;">03</p> <p>Reparto de utilidades.....</p> <p style="text-align: right;">04</p> <p>Crédito de vivienda.....</p> <p style="text-align: right;">05</p> <p>Guarderías y estancias infantiles.....</p> <p style="text-align: right;">06</p> <p>Tiempo para cuidados maternos o paternos.....</p> <p style="text-align: right;">07</p> <p>SAR o AFOR.....</p> <p style="text-align: right;">08</p> <p>Seguro de vida</p> <p style="text-align: right;">09</p> <p>Préstamos personales y/o caja de ahorro.....</p> <p style="text-align: right;">10</p> <p>Prima vacacional.....</p> <p style="text-align: right;">11</p> <p>Becas y apoyos educativos.....</p> <p style="text-align: right;">12</p> <p>Servicio de comedor.....</p> <p style="text-align: right;">13</p> <p>Crédito FONACOT.....</p> <p style="text-align: right;">14</p> <p>Ayuda de despensas.....</p> <p style="text-align: right;">15</p>	<p>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....</p> <p style="text-align: right;">16</p> <p>Pensión en caso de invalidez.....</p> <p style="text-align: right;">17</p> <p>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....</p> <p style="text-align: right;">18</p> <p>Otras prestaciones (Especifique):</p> <p style="text-align: right;">19</p>	<p>5. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado?</p> <p>Describa con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique.</p> <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etcétera - Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etcétera - Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etcétera - Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etcétera - Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etcétera 	<p>7. El mes pasado, ¿a qué se dedicó su empresa o negocio?</p> <p><i>Describa a qué se dedica principalmente la unidad económica:</i></p> <p>- Si fabrica o maquila, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas; embotella refrescos, etcétera</p> <p>- Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía turistas, etcétera</p> <p>- Si vende algún producto especifique el tipo de producto y el lugar donde se efectúa la venta: medicamentos en farmacias y consultorios médicos; joyería en el domicilio de los clientes; distribuye cerveza a tiendas, etcétera</p>				
TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN							
TIPO DE ACTIVIDAD							
<p>Codifique según actividad en página siguiente</p>							
PARA INDEPENDIENTES SIN ASIGNACIÓN DE SUELDO → Pase a pregunta 8							
ACCESO A SERVICIO MÉDICO POR EL TRABAJO							
<p>7a. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</p> <p><i>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</i></p> <p>Servicios médicos del seguro social IMSS.....</p> <p style="text-align: right;">1</p> <p>Servicios médicos del ISSSTE.....</p> <p style="text-align: right;">2</p> <p>Servicios médicos del ISSSTE estatal.....</p> <p style="text-align: right;">3</p> <p>Servicios médicos de PEMEX, del ejército o de la marina.....</p> <p style="text-align: right;">4</p> <p>Servicios médicos de universidades.....</p> <p style="text-align: right;">5</p> <p>Servicios médicos privados.....</p> <p style="text-align: right;">6</p> <p>No tiene servicio médico en este trabajo.....</p> <p style="text-align: right;">7</p>							

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA INDEPENDIENTES

TAMAÑO DE LA EMPRESA		IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL NEGOCIO																																	
<p>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en su empresa?</p> <p><i>Escuche la respuesta y cruce un código</i></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>01</td></tr> <tr><td>02</td></tr> <tr><td>03</td></tr> <tr><td>04</td></tr> <tr><td>05</td></tr> <tr><td>06</td></tr> <tr><td>07</td></tr> <tr><td>08</td></tr> <tr><td>09</td></tr> <tr><td>10</td></tr> <tr><td>11</td></tr> </table>		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	<p>9. ¿Existe alguna otra persona en el hogar además de usted, que también sea responsable de este negocio?</p> <p><i>Cruce</i></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>SÍ</td><td>1</td></tr> <tr><td>NO</td><td>2</td></tr> </table> <p>→ <i>Pase a Apartado 4.5</i></p> <p>9.1 ¿Quiénes son?</p> <p>NOMBRE _____ N.R. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table> NOMBRE _____ N.R. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>9.2 ¿Quién, de estas personas, incluyéndose usted, podría proporcionar información sobre este negocio?</p> <p>NOMBRE _____ N.R. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td></tr></table></p> <p>ENTREVISTADOR</p> <p><i>Si el nombre de la persona entrevistada es el que se registró en la pregunta 9.2 → Pase al Apartado 4.5</i></p> <p><i>Si el nombre proporcionado en la pregunta 9.2 es de un informante distinto al que está entrevistando → Pase al SECCIÓN V</i></p>		SÍ	1	NO	2																	
01																																			
02																																			
03																																			
04																																			
05																																			
06																																			
07																																			
08																																			
09																																			
10																																			
11																																			
SÍ	1																																		
NO	2																																		
TIPO DE ACTIVIDAD																																			
<p><i>Identifique la actividad mencionada por el informante, asigne el código y continúe con la secuencia indicada</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ACTIVIDAD DESCRITA</th> <th>CÓDIGO</th> <th>ACTIVIDAD DESCRITA</th> <th>CÓDIGO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera.</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">1</td> <td>• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal.</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td>• Extracción de arena, piedra, grava, etcétera.</td> <td>• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal.</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> <tr> <td>• Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.</td> <td rowspan="3" style="text-align: center;">2</td> <td>• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td>• Compraventa de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recaudadoras papelerías, etcétera.</td> <td>• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera.</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td>• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera.</td> <td>• Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera.</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>• Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera.</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">3</td> <td>• Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera.</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>• Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>• Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera.	1	• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal.	4	• Extracción de arena, piedra, grava, etcétera.	• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal.	5	• Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.	2	• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.	6	• Compraventa de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recaudadoras papelerías, etcétera.	• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera.	7	• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera.	• Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera.	8	• Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera.	3	• Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera.	9	• Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera.			• Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.			
ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO																																
• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera.	1	• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal.	4																																
• Extracción de arena, piedra, grava, etcétera.		• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal.	5																																
• Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.	2	• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.	6																																
• Compraventa de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recaudadoras papelerías, etcétera.		• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera.	7																																
• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera.		• Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera.	8																																
• Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera.	3	• Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera.	9																																
• Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera.																																			
• Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.																																			

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.5 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

OTRAS ACTIVIDADES DEL NEGOCIO	CONFIRMACIÓN DE ESTABLECIMIENTO	CONFIRMACIÓN DE PERSONAL																				
<p>1. Además de la actividad mencionada, el mes pasado, ¿realizó alguna otra actividad en su negocio?</p> <p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">→ Pase a Entrevistador</p> <p>1.1 ¿Cuáles? Escriba las actividades mencionadas por el informante y asigne el tipo de actividad</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 150px;"> <tr><td style="background-color: #e0f2e0;"></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">TIPO DE ACTIVIDAD</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; width: fit-content;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>	SÍ	1	NO	2									<p>2. ¿Esta(s) actividad(es) la(s) realizó en el mismo lugar o establecimiento que la actividad principal?</p> <p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table>	SÍ	1	NO	2	<p>3. ¿El personal empleado es el mismo que utilizó en la actividad principal?</p> <p style="text-align: center;"><i>Cruce</i></p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>SÍ</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>NO</td> <td>2</td> </tr> </table>	SÍ	1	NO	2
SÍ	1																					
NO	2																					
SÍ	1																					
NO	2																					
SÍ	1																					
NO	2																					
<p>ENTREVISTADOR : Aplique el Cuestionario de Negocios del Hogar. Llene los formatos necesarios para obtener la información según los códigos de tipo de actividad reportadas en la pregunta 7 del Apartado 4.4 y pregunta 1.1 del Apartado 4.5</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si el código de tipo de actividad es 1 a 3 → Ilene un formato A • Si el código de tipo de actividad es 4 → Ilene un formato B • Si el código de tipo de actividad es 5 → Ilene un formato C • Si el código de tipo de actividad es 6 y 7 → Ilene un formato D • Si el código de tipo de actividad es 8 → Ilene un formato E • Si el código de tipo de actividad es 9 → Ilene un formato F 																						

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.6 INGRESOS MONETARIOS DEL TRABAJO SECUNDARIO PROVENIENTES DE LAS COOPERATIVAS, SOCIEDADES Y EMPRESAS QUE FUNCIONAN COMO SOCIEDADES

1. ¿Cuánto dinero recibió por? <i>concepto</i>		Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista					
CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO
Sueldos o salarios	P018						
Ganancias/utilidades	P019						
Otros ingresos (<i>Especifique</i>):	P020						
→ Pase a SECCIÓN V , Apartado 5.1							
Aplique esta pregunta sólo en los casos en que el informante no haya recibido ingresos monetarios en ninguno de los seis meses del periodo de referencia.							
2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?		P496					
OBSERVACIONES:							

SECCIÓN V. INGRESOS DE OTROS TRABAJOS DEL MES PASADO

APARTADO 5.1 INGRESOS MONETARIOS Y NO MONETARIOS DE OTROS TRABAJOS REALIZADOS EL MES PASADO

APLICA A TODOS LOS INTEGRANTES QUE TIENEN MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I)

1. ¿Recibió productos o dinero por algún trabajo realizado el mes pasado y que no hubiera mencionado?

SÍ 1 *Cruce*
NO 2

→ Pase a SECCIÓN VI,
Apartado 6.1

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

2. ¿Cuánto recibió por este (esos) trabajo(s) en...?

Entrevistador: Sume todos los ingresos monetarios reportados. Incluya el valor de los productos que el integrante haya recibido como remuneración en especie. Realice la estimación con base en el valor de mercado.

P021

INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO

SECCIÓN VI. INGRESOS DE LOS TRABAJOS REALIZADOS ANTES DEL MES PASADO

APARTADO 6.1 INGRESOS MONETARIOS Y NO MONETARIOS DE LOS TRABAJOS REALIZADOS ANTES DEL MES PASADO

APLICA A TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

1. Durante los seis meses anteriores, es decir, de _____ a _____ ¿recibió ingresos o productos por algún trabajo realizado antes de _____ y que no hubiera mencionado? *Periodo de referencia*

Mes pasado
SÍ 1 *Cruce*
NO 2 → Pase a Apartado 6.2

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

2. ¿Cuánto recibió por este(esos) trabajo (s) en...?

Entrevistador si recibió productos solicite la estimación de éstos con base en su valor en el mercado. Sume todos los ingresos reportados.

P022

INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO

APARTADO 6.2 CONTRIBUCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

CONTRIBUCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

TIEMPO DE CONTRIBUCIÓN

1. ¿Alguna vez ha contribuido o cotizado para alguna institución de seguridad social?

Cruce

SÍ 1

NO 2 → Pase a SECCIÓN VII, Apartado 7.1

2. ¿Por cuánto tiempo en total?

Años Meses

Escuche y anote la respuesta

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.1 INGRESOS MONETARIOS Y NO MONETARIOS POR RENTA DE LA PROPIEDAD

1. ¿Cuánto dinero recibió por? *Concepto*

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO
Alquiler de tierras y terrenos, dentro y fuera del país	P023						
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están dentro del país	P024						
Alquiler de casas, edificios, locales y otros inmuebles que están fuera del país	P025						
Intereses provenientes de inversiones a plazo fijo	P026						
Intereses provenientes de cuentas de ahorro	P027						
Intereses provenientes de préstamos a terceros	P028						
Rendimientos provenientes de bonos o cédulas	P029						
Alquiler de marcas, patentes y derechos de autor	P030						
Otros ingresos por renta de la propiedad no considerados en los anteriores (<i>Especifique</i>):	P031						

APARTADO 7.2 INGRESOS MONETARIOS POR TRANSFERENCIAS

1. ¿Cuánto dinero recibió por? *Concepto*

Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P032						
Jubilaciones y/o pensiones provenientes de otro(s) país(es)	P033						
Indemnizaciones recibidas de seguros contra riesgos a terceros	P034						
Indemnizaciones por accidentes de trabajo	P035						
Indemnizaciones por despido y retiro voluntario	P036						

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.2 INGRESOS MONETARIOS POR TRANSFERENCIAS

1. ¿Cuánto dinero recibió por? <i>Concepto</i>		Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista					
CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO
Becas provenientes de instituciones privadas o de organismos no gubernamentales	P037						
Becas provenientes del gobierno	P038						
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P039						
Donativos en dinero provenientes de otros hogares	P040						
Ingresos provenientes de otros países	P041						
Beneficio de PROCAMPO/ProAgro Productivo/Producción para el Bienestar	P043						
Beca de Educación Básica para el Bienestar Benito Juárez (antes PROSPERA)	P101						
Beca Universal de Educación Media Superior Benito Juárez (antes PROSPERA)	P102						
Jóvenes Escribiendo el Futuro (Educación Superior)	P103						
Programa Pensión para el Bienestar de las Personas Adultas Mayores (antes Programa 65 y más)	P104						
Beneficio de otros programas para adultos mayores	P045						
Programa Pensión para el Bienestar de las Personas con Discapacidad Permanente	P105						
Programa de Apoyo para el Bienestar de las Niñas y Niños, Hijos de Madres Trabajadoras (antes Estancias infantiles)	P106						
Seguro de Vida para Jefas de Familia	P107						
Beneficios de otros programas sociales (<i>Especifique</i>):	P048						
2. ¿Recibió el programa Jóvenes Construyendo el Futuro?	P108						
<i>Cruce</i>							
Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		→ Pase a Apartado 7.3					
2.1. ¿Declaró el ingreso de este programa anteriormente?		<i>Ingreso por trabajo</i>	<i>Cruce</i>				
Sí <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		C.T.	<input type="checkbox"/>				

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.3 OTROS INGRESOS

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2do. MES PASADO	3er. MES PASADO	4to. MES PASADO	5to. MES PASADO	6to. MES PASADO
1. ¿Cuánto dinero recibió por otros ingresos no considerados en los anteriores? (Especifique):	P049						

Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista

APARTADO 7.4 INGRESOS ANUALES PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

PREGUNTA	CLAVE	INGRESO ANUAL	OBSERVACIONES:
1. Durante el año pasado, ¿cuánto dinero recibió por rendimientos de acciones de alguna empresa en la que no trabajó?	P050		

APARTADO 7.5 PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

1. ¿Cuánto dinero recibió por? <i>Concepto</i>							
Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro etc.	P051						
Pagos recibidos de préstamos que usted hizo a personas ajenas al hogar	P052						
Préstamos recibidos de personas ajenas al hogar o instituciones, se excluyen préstamos hipotecarios	P053						
Venta de monedas, metales preciosos, joyas y obras de arte, etcétera	P054						
Venta de acciones, bonos y cédulas	P055						
Venta de marcas, patentes y derechos de autor	P056						
Herencias, dotes y legados	P057						
Loterías y juegos de azar	P058						
Venta de casas, condominios, etc., que están dentro y fuera del país	P059						
Venta de terrenos que están dentro y fuera del país	P060						
Venta de maquinaria, equipos, animales de producción, vehículos, etc., utilizados en el negocio	P061						
Venta de vehículos	P062						
Venta de cualquier artículo, nuevo o usado propiedad del hogar	P063						
Préstamos hipotecarios por bienes inmuebles: casas, terrenos, edificios y locales	P064						
Seguros de vida	P065						
Otras percepciones financieras y de capital no consideradas en las anteriores (Especifique):	P066						

SECCIÓN VIII. REDES SOCIALES

Ahora, algunas preguntas sobre las cuales necesitamos que usted nos diga el grado de dificultad o facilidad que tendría para recibir ayuda o cooperación.

REDES SOCIALES	OBSERVACIONES:	
1. ¿Cree usted que si necesitará...		
<i>Cada vez que lea una pregunta, lea también las opciones de respuesta y anote cada una de las respuestas</i>		
Imposible conseguirla.....	1	CÓDIGO
Difícil conseguirla	2	
Fácil conseguirla	3	
Muy fácil conseguirla.....	4	
Ni fácil ni difícil conseguirla (espontánea).....	5	
1.1 pedir ayuda para conseguir un trabajo, le sería?.....		
1.2 pedir ayuda para que lo(a) cuiden a usted en una enfermedad, le sería?.....		
1.3 pedirle a alguien la cantidad de dinero que se gana en su hogar en un mes, le sería?		
1.4 pedir ayuda para que lo(a) acompañen al doctor, le sería?.....		
1.5 pedir cooperación para realizar mejoras en su colonia o localidad, le sería?.....		
1.6 pedir ayuda para que cuiden a los(as) niños(as) en este hogar, le sería?.....		

SECCIÓN IX. USO DEL TIEMPO

Continuaremos con algunas preguntas relativas a qué actividades realizó la semana pasada.

USO DEL TIEMPO			NO RECUEDE	NO LO HIZO
1. Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo dedicó a...	<i>Leyendo las preguntas una por una y anote el tiempo</i>	HORAS	MINUTOS	
1.1 trabajar? (<i>incluya todo el tiempo dedicado a su trabajo extradoméstico</i>)				8
1.2 estudiar y hacer actividades relacionadas con el estudio? (<i>ir a la escuela, hacer tareas, asistir a lugares como museos como parte de las tareas escolares, etcétera</i>)				9
1.3 realizar trabajo comunitario o voluntario?				8
1.4 cuidar, atender sin pago y de manera exclusiva a niños, ancianos, enfermos, discapacitados? (<i>bañar, cambiar, trasladarlos, etcétera</i>)				9
1.5 reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos?				8
1.6 realizar el quehacer de su hogar? (<i>lavav, planchar, cocinar, lavar trastes, barrer, cuidar animales de traspaso, etcétera</i>)				9
1.7 acarrear agua o leña?.....				8
1.8 ¿Cuánto tiempo le quedó para realizar actividades que a usted le gustan? (<i>hacer deportes, ir al cine, estar con amigos, platicar con los vecinos, visitar familiares, escuchar música, ver televisión, descansar, pasear, etcétera</i>)				9

SECCIÓN X. SALUD

Ahora, voy a hacerle unas preguntas sobre la última vez que tuvo un problema de salud para el que haya necesitado atención médica.

SERVICIOS MÉDICOS		SERVICIOS MÉDICOS		LUGAR DE ATENCIÓN	
<p>1. Actualmente, ¿se encuentra usted afiliado o inscrito al Seguro Popular, o tiene derecho a los servicios del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)?</p> <p>Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2</p>		<p>4. ¿Está usted afiliado o inscrito por... <i>Lea todas las opciones y cruce los códigos indicados</i></p> <p>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.....</p>		<p>8. ¿En dónde se atendió? <i>Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos</i></p> <p>Centros de salud (Secretaría de Salud)..... Hospital o instituto (Secretaría de Salud)..... Seguro Social o IMSS..... IMSS-Prospera/IMSS-Bienestar..... ISSSTE..... ISSSTE estatal..... Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI)..... Consultorios y hospitales privados..... Consultorio de farmacias..... Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera..... Otro (Especifique): _____</p>	
SERVICIOS MÉDICOS		ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DE SALUD		TIEMPO DE TRASLADO Y ESPERA	
<p>2. ¿Está usted afiliado o inscrito para recibir atención médica de parte de alguna institución?</p> <p>Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → Pase a 5</p>		<p>5. ¿Cuándo fue la última vez que sufrió algún dolor, malestar, enfermedad o accidente que le impidiera realizar sus actividades cotidianas?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MES.</p> <p>Nunca <input type="checkbox"/> 1 → Pase a 15</p>		<p>9. ¿Cuánto tiempo tardó en llegar al lugar donde se atendió? <i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HRS. MIN.</p>	
SERVICIOS MÉDICOS		ATENCIÓN MÉDICA		PAGO DE ATENCIÓN MÉDICA	
<p>3. ¿En qué institución está usted afiliado o inscrito o tiene acceso a atención médica? <i>Lea todas las opciones y cruce los códigos indicados</i></p> <p>en el IMSS?..... en el ISSSTE?..... en el ISSSTE estatal?..... por PEMEX, la Defensa o la Marina?..... IMSS-Prospera/IMSS-Bienestar..... Otro (Especifique): _____</p>		<p>6. En esta ocasión, ¿buscó que lo atendieran?</p> <p>Cruce SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → Pase a 12</p>		<p>10. Cuando llegó al lugar, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para ser atendido? <i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> HRS. MIN.</p>	
ATENCIÓN MÉDICA		7. ¿Recibió atención?		<p>11. En aquella ocasión, ¿tuvo que pagar por algunos de los siguientes rubros? <i>Lea todas las opciones y cruce los códigos indicados</i></p> <p>Consulta..... Medicamentos..... Estudios de laboratorio..... Hospitalización..... Instrumental médico..... Otro (Especifique): _____</p>	
		<p>SÍ <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 → Pase a 13</p>		<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 → Pase a 15</p>	

SECCIÓN X. SALUD

MOTIVO DE NO ATENCIÓN		ASEGURAMIENTO VOLUNTARIO										
12. ¿Por qué no buscó atención médica? <i>Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos</i> <ul style="list-style-type: none"> No hay donde atenderse No tenía dinero..... La clínica u hospital queda lejos No lo(la) atienden aunque vaya a la unidad médica..... No le tiene confianza al personal de la unidad médica..... Lo(la) trataron mal donde se atiende..... No hablan la misma lengua que usted..... Hay que esperar mucho para ser atendido(a)..... No le dan el medicamento que necesita..... La unidad médica no estaba abierta..... No había médico en la unidad..... Se lo impidió un integrante del hogar..... No tuvo tiempo..... No hubo quién lo(la) llevara..... No quiso o no era necesario..... Se automedicó o autorecetó..... 		14. ¿Qué razón le dieron para no atenderla(o)? <i>Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos</i> <ul style="list-style-type: none"> No tenía dinero No entendía su lengua No quisieron..... Dijeron que no era necesario..... No tenían tiempo..... La unidad médica estaba cerrada..... Le dieron cita hasta mucho tiempo después..... No había médico en la unidad..... No le dieron ninguna razón El personal de la unidad le dijo que no era necesario que se atendiera..... Otro (Especifique): <input type="text"/> 										
<i>Pase a 15</i>		18. ¿Tiene usted contratado voluntariamente un... <i>Lea todas las opciones y cruce los códigos indicados</i> <ul style="list-style-type: none"> SAR, AFORE o fondo de pensiones?..... seguro privado de gastos médicos?..... seguro de vida?..... seguro de invalidez?..... otro tipo de seguro?..... Ninguno de los anteriores..... No sabe..... 										
13. ¿En qué institución buscó atención y no la recibió? <i>Escuche la respuesta y cruce uno o más códigos</i> <ul style="list-style-type: none"> Centro de salud (Secretaría de Salud)..... Hospital o instituto (Secretaría de Salud)..... Seguro social o IMSS..... IMSS-Prospera/IMSS-Bienestar..... ISSSTE..... ISSSTE estatal Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI)..... Consultorios y hospitales privados..... Consultorio de farmacias..... Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera..... Otro (Especifique): <input type="text"/> Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)..... 		15. En los últimos 12 meses, ¿le han tomado alguna muestra de sangre mediante punción de alguno de sus dedos para detección de diabetes? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Cruce</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> 16. En los últimos 12 meses, ¿le han medido a usted su presión arterial? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Cruce</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> 17. En los últimos 12 meses, ¿algún médico o enfermera lo ha pesado y medido? <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><i>Cruce</i></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">SÍ <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<i>Cruce</i>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<i>Cruce</i>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<i>Cruce</i>	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<i>Cruce</i>												
SÍ <input type="checkbox"/>												
NO <input type="checkbox"/>												
<i>Cruce</i>												
SÍ <input type="checkbox"/>												
NO <input type="checkbox"/>												
<i>Cruce</i>												
SÍ <input type="checkbox"/>												
NO <input type="checkbox"/>												
		19. En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido? <i>Anote el número</i> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> Ninguno, escriba "00" y pase a Cuestionario de gastos del hogar</p>										
		20. ¿De sus hijas e hijos cuántos han muerto? <i>Anote el número</i> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> Ninguno, escriba "00"</p>										
		21. ¿Cuántas de sus hijas e hijos viven actualmente aunque no residan en esta vivienda? <i>Anote el número</i> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> Preg. 19= preg. 20 + preg. 21 y pase a Cuestionario de gastos del hogar</p>										

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES:

Revisión del supervisor de cuestionario para personas de 12 o más años

Criterios para revisión				Si en <i>Criterios para revisión</i> se registró Incorrecto, la corrección se realiza mediante retorno a vivienda y cruza				Corregido 1
Condición de ocupación								
1.- Buscadores de trabajo y personas no económicamente activas: ¿Cumple con las siguientes congruencias?				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	
- Es pensionado o jubilado y tiene ingresos en P032 o P033. - Se dedicó a estudiar y tiene información en pregunta 16 de sección III de Cuestionario de Hogares y vivienda. - Está en otra situación diferente a las anteriores incluye a la mendicidad disfrazada.								
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
2.- Número de trabajos. El número de trabajos declarados, ¿corresponden a los formatos con información en los que se captan las características de los trabajos principal y secundario?				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	Corregido 1
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
3.- Dos o más trabajos. Se declararon dos trabajos y se cumple con los siguientes criterios: - Si en ambos es trabajador independiente, la ocupación en cada uno de ellos es diferente. - Si en ambos trabajos es subordinado, el patrón en cada uno de ellos es diferente.				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	Corregido 1
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
4.- Independiente. Declaró ser independiente, ¿tiene por lo menos un formato de trabajo principal o secundario con las características de trabajo de independiente?				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	Corregido 1
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
5.- Subordinado. Declaró ser subordinado, ¿tiene por lo menos un formato de trabajo principal o secundario con las características de trabajo de subordinado?				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	Corregido 1
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
Sólo para Subordinados Trabajo principal y/o secundario								
6.- Nombre de la ocupación tareas y funciones: ¿El nombre de la ocupación es congruente con lo reportado en tareas y funciones de la ocupación?				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	Corregido 1
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
7.- Actividad económica de empresa o institución: Se cuenta con las siguientes consideraciones: - Si fabrica o maquila, señala el producto y el tipo de material empleado. - Si presta algún servicio, tiene la descripción de que servicio se trata. - Si vende, registró el tipo de producto y el lugar donde lo realice.				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	Corregido 1
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
8.- Ingresos por trabajo: El informante se declaró como subordinado, debe tener ingresos en P001, P002 y/o P003, en caso de no tener ingresos, se registró alguna causa en P491, si el código en P491 es 01 <i>Pago en especie</i> , tiene información en el Cuestionario o Cuadernillo de gastos como pago en especie de acuerdo a los productos recibidos u observaciones que avalen la situación.								
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
Sólo para Independientes Trabajo principal y/o secundario								
9.- Asignación de sueldo: Declaró tener un sueldo asignado, por lo tanto tiene reportado ingresos en algunas de las siguientes claves de acuerdo al tipo de negocio: - Clave P011 (<i>Cuestionario para personas de 12 o mas años</i>), o en - Claves 900, B22, C20, D20, E19, F18 (<i>Cuestionario para negocios del hogar</i>)				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
10.- Nombre de la ocupación tareas y funciones: El nombre de la ocupación es congruente con lo reportado en tareas y funciones de la ocupación.				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
11.- Actividad económica de empresa o institución: Se cuenta con las siguientes consideraciones: -Si fabrica o maquila tiene el producto y el tipo de material empleado. -Si presta algún servicio tiene la descripción de que servicio se trata. -Si vende registró el tipo de producto y el lugar donde se efectúa la venta.				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						
12.- Independientes empleados y tamaño de la empresa: <i>Declaró tener de una a 15 personas en su empresa con una actividad.</i> - En el Cuestionario de negocios, en la pregunta de Personal ocupado, declaró el total de personas incluyéndolo a él mismo <i>Declaró tener 16 o más personas en su empresa, con más de una actividad.</i> - En pregunta 3 del Apartado 3.2 y/o 4.5 Confirmación del personal, declaró no utilizar el mismo personal y para todas las actividades en todas la preguntas de personal ocupado en el negocio, tiene el mismo número de personas no contándose el informante. -En pregunta 3 del Apartado 3.2 y/o 4.5 Confirmación del personal declaró utilizar el mismo personal para todas las actividades, tiene información de personal ocupado solo en la actividad principal del negocio.				Corregido 1	Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9	
Correcto 1	Incorrecto 2	N/A 9						

Criterios para revisión	Si en <i>Criterios para revisión</i> se registró Incorrecto, la corrección se realiza mediante retorno a vivienda y cruza
13.- Identificación del responsable del negocio: Se identificó a más de un responsable - Uno de ellos es el responsable y proporcionará la información del negocio 9.2. - El otro aparece en el cuestionario de 12 o mas años como independiente y se declara responsable, pero no es la persona que da la información del negocio.	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	
14.- Otras actividades del negocio: El informante declaró tener mas de una actividad. - Estas actividades se relacionan con la principal porque utilizan los insumos o productos elaborados para seguir con su proceso productivo.	
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	Corregido 1
Ingresos por otros trabajos o por transferencias y redes sociales	
15.- Ingresos monetarios y no monetarios de otros trabajos realizados el mes pasado: Declaró ingresos de otros trabajos realizados el mes pasado contando con las observaciones que avalen dicho ingreso.	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	
16.- Ingresos de los trabajos realizados antes del mes pasado: Declaró tener ingresos por un trabajo realizado antes del mes pasado la información registrada es - La posición y las actividades son diferentes a las expuestas en sus trabajos del mes pasado. - La unidad económica es diferente a la declarada en los trabajos del mes pasado.	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	
17.- Ingresos por transferencias: Hay registro de información en alguna de estas variables: - El beneficio de PROCAMPO clave P043, se dedica a una actividad agropecuaria o cuenta con observaciones que lo avalen. - El beneficio de 65 y mas clave P044 o P045 corresponde con la edad de quien se este recabando la información. - El beneficio de prospera corresponde a las características de quien se esta recabando la información.	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	
18.- Redes sociales y uso del tiempo: La información la proporcionó un informante indirecto por lo tanto esta información esta en balance.	Corregido 1
Correcto 1 Incorrecto 2 N/A 9	

Nota: Si al realizar la revisión de la información no se detecta ningún error deberás anotar 0 en la casilla Total de errores.

Total de errores

¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

NOMBRE _____

N.R.



¿EN QUÉ DÍA(S) SE CAPTÓ LA INFORMACIÓN?

1 2 3 4 5 6 7

Llenar sólo en caso de que se haya levantado la entrevista con informante indirecto

1. ¿Por qué causas no se entrevistó al informante adecuado?

Cruce una opción

- No se pudo contactar debido a sus actividades cotidianas..... 1
En los días de la decena se encontraba ausente de la vivienda..... 2
No aceptó dar información y no se le pudo convencer de que la proporcionara..... 3
Padece una discapacidad o enfermedad..... 4
Por otros motivos. (especifique): 5

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR