

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

DIA1_ENT

DIA2_ENT

DIA3_ENT

DIA4_ENT

DIA5_ENT

DIA6_ENT

DIA7_ENT

1

2

3

4

5

6

7

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

CAUSANI_D

1

2

3

4

5

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

Por otros motivos. (especifique):

No se pudo contactar en ningún día de la decena debido a sus actividades cotidianas.

En los días de la decena se encontraba ausente de la vivienda.

No aceptó dar información y no se le pudo convencer de que la proporcionara.

Es una persona que padece de sus facultades físicas o mentales.

Por otros motivos. (especifique):

CAUSANI

Cruce una opción

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

¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

NOMBRE

N.R.

NRINFO_CP

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2014

CUESTIONARIO PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

¿De quién se solicita la información?

NOMBRE

N.R.

NUMREN

FOLIO

FOLIOHOG

Folio

Resultado de entrevista del cuestionario

REPER

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



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2014

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 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

TABLA 23 TRABAJO

PAGO	OBSERVACIONES:
<div><div>10. En ese trabajo...</div><div><div>Lea y cruce un código</div><div><div>PAGO</div><div>Cruce</div><div>¿Recibe un pago?.....1</div><div>¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar?.....2</div><div>¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar?.....3</div><div>Pase a SECCIÓN II, Apartado 2.1, pregunta 2</div></div></div></div>	
CONTRATO	
<div><div>11. ¿En su trabajo cuenta con un contrato escrito?</div><div><div>CONTRATO</div><div>Cruce</div><div>SÍ1</div><div>NO2</div><div>Pase a SECCIÓN II, Apartado 2.1</div></div></div>	
TIPO DE CONTRATO	
<div><div>12. El contrato ...</div><div><div>TIPOCONTR</div><div>Cruce</div><div>¿Es temporal o por obra determinada?.....1</div><div>¿Es de base, planta o por tiempo indeterminado?.....2</div></div></div>	

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 TABLA 21 INGRESO

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.

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales																			
CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO			2° MES PASADO			3° MES PASADO			4° MES PASADO			5° MES PASADO			6° MES PASADO		
		07	MES_1	10	06	MES_2	09	05	MES_3	08	04	MES_4	07	03	MES_5	06	02	MES_6	05

1. ¿Cuánto dinero recibió por? concepto

		CLAVE	ING_1	ING_2	ING_3	ING_4	ING_5	ING_6
Sueldos, salarios o jornal	P001							
Destajo	P002							
Comisiones y propinas	P003							
Horas extras	P004							
Incentivos, gratificaciones o premios	P005							
Bono, percepción adicional o sobresueldo	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.

TABLA 23 TRABAJO

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo? P49

P491	
P49_D	

3. ¿Cuánto dinero recibió en total por? concepto

TABLA 21 INGRESO							
CONCEPTO	CLAVE						
		CLAVE	ING_1				
Reparto de utilidades del ejercicio 2013	P008						
Aguinaldo del ejercicio 2013	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

TABLA 23 TRABAJO

HORAS TRABAJADAS		ASIGNACIÓN DE SUELDO		NOMBRE DE LA OCUPACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA	
1. El mes pasado, ¿cuántas horas a la semana trabajó en este negocio o empresa?		2. ¿En este trabajo usted recibió o tuvo asignado un sueldo?		4. ¿Cuál fue el nombre del oficio, puesto o cargo?		6. ¿Cuál es el nombre de su empresa o negocio?	
<div>HTRAB</div> <div>Escuche y anote la respuesta</div> <div>Horas</div> <div></div>		<div>TIENE_SUEL</div> <div>Cruce</div> <div>SÍ 1</div> <div>NO 2</div> <div>→ Pase a 4</div>		<div>Escriba el nombre completo. Ejemplos:</div> <div>- Agricultor, pizcador, gerente de granja avícola.</div> <div>- Criador de abejas, pescador, criador de pájaros.</div> <div>- Supervisor de producción, controlador aéreo, capitán de meseros.</div> <div>- Comerciante de abarrotes o agente vendedor de seguros.</div> <div>- Carpintero, ensamblador de circuitos electrónicos.</div> <div></div> <div>NOMOCUP</div>		<div>NOM_EMP</div> <div>NOM_EMPD</div> <div>1</div> <div>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</div> <div>El negocio no tiene nombre 2</div> <div>Es una empresa en el extranjero 3</div>	
PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO							
3. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?							
<div>PRES_</div> <div>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</div> <div><div><div>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....</div><div>1</div><div>01</div></div><div><div>Aguinaldo.....</div><div>2</div><div>02</div></div><div><div>Vacaciones con goce de sueldo.....</div><div>3</div><div>03</div></div><div><div>Reparto de utilidades.....</div><div>4</div><div>04</div></div><div><div>Crédito de vivienda.....</div><div>5</div><div>05</div></div><div><div>Guarderías y estancias infantiles.....</div><div>6</div><div>06</div></div><div><div>Tiempo para cuidados maternos o paternos.....</div><div>7</div><div>07</div></div><div><div>SAR o AFORE.....</div><div>8</div><div>08</div></div><div><div>Seguro de vida</div><div>9</div><div>09</div></div><div><div>Préstamos personales y/o caja de ahorro.....</div><div>10</div><div>10</div></div><div><div>Prima vacacional.....</div><div>11</div><div>11</div></div><div><div>Becas y apoyos educativos.....</div><div>12</div><div>12</div></div><div><div>Servicio de comedor.....</div><div>13</div><div>13</div></div><div><div>Crédito FONACOT.....</div><div>14</div><div>14</div></div><div><div>Ayuda de despensas.....</div><div>15</div><div>15</div></div></div> <div><div>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....</div><div>16</div><div>16</div></div> <div><div>Pensión en caso de invalidez.....</div><div>17</div><div>17</div></div> <div><div>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....</div><div>18</div><div>18</div></div> <div><div>Otras prestaciones. (Especifique):.....</div><div>19</div><div>19</div></div> <div></div> <div>PRES_D</div> <div>No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....</div> <div>20</div> <div>20</div>							

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

TABLA 23 TRABAJO

TAMANO DE LA EMPRESA

8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en su empresa?

Escuche la respuesta y cruce un código

TAM_EMP

1 persona.....01

De 2 a 5 personas.....02

De 6 a 10 personas.....03

De 11 a 15 personas.....04

De 16 a 20 personas.....05

De 21 a 30 personas.....06

De 31 a 50 personas.....07

De 51 a 100 personas.....08

De 101 a 250 personas.....09

De 251 a 500 personas.....10

De 501 a más personas.....11

Pase a 12

TABLA 24 NEGOCIO

REGISTRO ANTE NOTARIO

9. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario como sociedad o cooperativa?

Cruce

REG_NOT

SÍ1

NO2

Pase a Apartado 3.3

REGISTRO CONTABLE

10. En este negocio o actividad, ¿se cuenta con los servicios de un contador?

Cruce

REG_CONT

SÍ1

NO2

COMPROBANTES FISCALES

11. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes?

Lea y cruce un código

COM_FIS

Facturas.....1

Sólo expide notas o ticket de venta.....2

Ninguno.....3

Pase a Apartado 3.3

IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL NEGOCIO

12. ¿Existe alguna otra persona en el hogar además de usted, que también sea responsable de este negocio?

Cruce

SÍ1

NO2

SOCIOS

Pase a Apartado 3.2

12.1 ¿Quiénes son?

NOMBRESOC_NR1N.R.

NOMBRESOC_NR2N.R.

12.2 ¿Quién de estas personas, incluyéndose usted, podría proporcionar información sobre este negocio?

NOMBRESOC_RESPN.R.

ENTREVISTADOR

Si el nombre de la persona entrevistada o de quien está obteniendo la información es el que se registró en la pregunta 12.2 → pase al Apartado 3.2

Si el nombre proporcionado en la pregunta 12.2 es de un informante distinto al que está entrevistando o de quien está obteniendo la información, haz lo siguiente:

•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

TIPO DE ACTIVIDAD

Identifique la actividad mencionada por el informante, asigne el código y continúe con la secuencia indicada

ACTIVIDAD DESCRITA

CÓDIGO

• 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

• Compra venta de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera.

2

• 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.

3

• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etc. Incluye la acuicultura vegetal.

4

• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal.

5

• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.

6

• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera.

7

• 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.

8

9

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.2 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

TABLA 24 NEGOCIO

OTRAS ACTIVIDADES DEL NEGOCIO

1. Además de la actividad mencionada, el mes pasado, ¿realizó alguna otra actividad en su negocio?

OTRA_ACT

SÍ

1

NO

2

→

Pase a Entrevistador

1.1 ¿Cuáles?

Escriba las actividades mencionadas por el informante y asigne el tipo de actividad

ACTECO2

TIPOACT2

ACTECO3

TIPOACT3

ACTECO4

TIPOACT4

2. ¿Esta(s) actividad(es) la(s) realizó en el mismo lugar o establecimiento que la actividad principal?

LUGAR

SÍ

1

NO

2

3. ¿El personal empleado es el mismo que utilizó en la actividad principal?

PERSONAL

SÍ

1

NO

2

ENTREVISTADOR : *Aplice 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*

• Si el código de tipo de actividad es 1 a 3

→

llene un formato A

• Si el código de tipo de actividad es 4

→

llene un formato B

• Si el código de tipo de actividad es 5

→

llene un formato C

• Si el código de tipo de actividad es 6 y 7

→

llene un formato D

• Si el código de tipo de actividad es 8

→

llene un formato E

• Si el código de tipo de actividad es 9

→

llene 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?

concepto

TABLA 21 INGRESO

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

CONCEPTO

CLAVE

CLAVE

INGRESO DEL MES PASADO

MES_1

2° MES PASADO

MES_2

3° MES PASADO

MES_3

4° MES PASADO

MES_4

5° MES PASADO

MES_5

6° MES PASADO

MES_6

Sueldos o salarios

P011

Ganancias/utilidades

P012

Otros ingresos (Especifique):

P013

CLAVE_D

ING_1

ING_2

ING_3

ING_4

ING_5

ING_6

→ Pase a ENTREVISTADOR

Aplice 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.

TABLA 23 TRABAJO

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

P49

P493

P49_D

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.

TABLA 23 TRABAJO

NUMTRAB=2

TRABAJO DENTRO DEL PAÍS	PAGO	OBSERVACIONES:
<div>1. ¿Este trabajo lo realizó dentro del país?</div> <div>Cruce</div> <div>TRAPAIS</div> <div>SÍ1</div> <div>NO2</div>	<div>5. En ese trabajo...</div> <div>PAGO</div> <div>Lea y cruce un código</div> <div>¿Recibe un pago?.....1</div> <div>¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio del hogar?.....2</div> <div>¿Es un trabajador(a) sin pago en un negocio que no es del hogar?.....3</div> <div>Pase a Apartado 4.2, pregunta 2</div>	
SUBORDINADO	CONTRATO	
<div>2. ¿En este trabajo tuvo un jefe(a) o superior?</div> <div>SUBOR</div> <div>Cruce</div> <div>SÍ1</div> <div>NO2</div> <div>Pase a 5</div>	<div>6. ¿En su trabajo cuenta con un contrato escrito?</div> <div>CONTRATO</div> <div>Cruce</div> <div>SÍ1</div> <div>NO2</div> <div>Pase a Apartado 4.2</div>	
INDEPENDIENTE	TIPO DE CONTRATO	
<div>3. Entonces, ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?</div> <div>INDEP</div> <div>Cruce</div> <div>SÍ1</div> <div>NO2</div> <div>Pase a 5</div>	<div>7. El contrato ...</div> <div>TIPOCONTR</div> <div>Lea y cruce un código</div> <div>¿Es temporal o por obra determinada?.....1</div> <div>¿Es de base, planta o por tiempo indeterminado?.....2</div>	
PERSONAL		
<div>4. ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad?</div> <div>PERSONAL</div> <div>Cruce</div> <div>SÍ1</div> <div>NO2</div> <div>Pase a Apartado 4.4</div>		

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA SUBORDINADOS

TABLA 23 TRABAJO

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO	NOMBRE DE LA OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA	CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA
<div>1. ¿En este trabajo le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</div> <div><div><div><div><div>PRES</div><div>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</div></div><div><div><div>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....</div><div>1</div><div>01</div></div><div><div><div>Aguinaldo.....</div><div>2</div><div>02</div></div><div><div><div>Vacaciones con goce de sueldo.....</div><div>3</div><div>03</div></div><div><div><div>Reparto de utilidades.....</div><div>4</div><div>04</div></div><div><div><div>Crédito de vivienda.....</div><div>5</div><div>05</div></div><div><div><div>Guarderías y estancias infantiles.....</div><div>6</div><div>06</div></div><div><div><div>Tiempo para cuidados maternos o paternos.....</div><div>7</div><div>07</div></div><div><div><div>SAR o AFORE.....</div><div>8</div><div>08</div></div><div><div><div>Seguro de vida</div><div>9</div><div>09</div></div><div><div><div>Préstamos personales y/o caja de ahorro.....</div><div>10</div><div>10</div></div><div><div><div>Prima vacacional.....</div><div>11</div><div>11</div></div><div><div><div>Becas y apoyos educativos.....</div><div>12</div><div>12</div></div><div><div><div>Servicio de comedor.....</div><div>13</div><div>13</div></div><div><div><div>Crédito FONACOT.....</div><div>14</div><div>14</div></div><div><div><div>Ayuda de despensas.....</div><div>15</div><div>15</div></div><div><div><div>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....</div><div>16</div><div>16</div></div><div><div><div>Pensión en caso de invalidez.....</div><div>17</div><div>17</div></div><div><div><div>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....</div><div>18</div><div>18</div></div><div><div><div>Otras prestaciones. (Especifique):</div><div>19</div><div>19</div></div></div><div><div><div>PRES_D</div><div></div></div><div><div><div>No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....</div><div>20</div><div>20</div></div></div></div></div><div>2. El mes pasado en este trabajo, ¿cuántas horas a la semana trabajó?</div><div><div><div>Horas</div><div>Escuche y anote la respuesta</div></div><div><div><div>HTRAB</div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>	<div>3. ¿Cuál fue el nombre del oficio, puesto o cargo?</div> <div><div><div>Escriba el nombre completo. Ejemplos:</div><div><div>- Agricultor, pizcador, gerente de granja avícola.</div><div>- Criador de abejas, pescador, criador de pájaros.</div><div>- Supervisor de producción, controlador aéreo, capitán de meseros.</div><div>- Comerciante de abarrotes o agente vendedor de seguros.</div><div>- Carpintero, ensamblador de circuitos electrónicos.</div></div></div><div><div><div>NOMOCUP</div></div></div><div>TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN</div><div>4. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado?</div><div><div><div>Describe con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique.</div><div><div>Ejemplos:</div><div><div>- Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etcétera</div><div>- Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etcétera</div><div>- Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etcétera</div><div>- Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etcétera</div><div>- Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etcétera</div></div></div><div><div><div>TAREA_OCUP</div></div></div></div></div></div>	<div>5. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</div> <div><div><div>Escuche la respuesta, cruce y en caso necesario escriba</div><div><div><div>NOM_EMP</div><div></div></div><div><div><div>NOM_EMPD</div><div>1</div></div></div></div><div>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</div><div>El negocio no tiene nombre2</div><div>Es trabajador (subordinado) de una unidad doméstica o trabajador(a) de otro trabajado(a).....3 Pase a 8</div><div>Es un(a) trabajador(a) en el extranjero...4 Pase a 8</div></div><div>ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN</div><div>6. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</div><div><div><div>ACT_EMP</div><div>Describe a qué se dedica principalmente la unidad económica:</div><div><div>- Si fabrica o maquila, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas; embotella refrescos, etcétera</div><div>- Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía turistas, etcétera</div><div>- 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</div></div></div><div><div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div>	<div>7. Entonces, ¿estamos hablando de que esta empresa es:</div> <div><div><div>CLAS_EMP</div><div>Lea y cruce un código</div></div><div>de tipo independiente, personal o familiar?.....1</div><div>una compañía o empresa del sector privado? (sociedad mercantil: anónima o bajo otra modalidad; transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios).....2</div><div>una institución de gobierno?.....3</div><div>una institución no administrada por el gobierno?.....4</div></div> <div>TAMAÑO DE LA EMPRESA</div> <div>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en esta empresa o negocio?</div> <div><div><div>Escuche la respuesta y cruce un código</div><div><div><div>TAM_EMP</div><div>De 1 persona.....01</div><div>De 2 a 5 personas.....02</div><div>De 6 a 10 personas.....03</div><div>De 11 a 15 personas.....04</div><div>De 16 a 20 personas.....05</div><div>De 21 a 30 personas.....06</div><div>De 31 a 50 personas.....07</div><div>De 51 a 100 personas.....08</div><div>De 101 a 250 personas.....09</div><div>De 251 a 500 personas.....10</div><div>De 501 a más personas.....11</div><div>No sabe.....12</div></div></div><div>TRABAJADORES SIN PAGO Pase a SECCIÓN V Apartado 5.1</div></div></div>

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.

TABLA 21 INGRESO

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

PREGUNTA	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2° MES PASADO	3° MES PASADO	4° MES PASADO	5° MES PASADO	6° MES PASADO
		07 MES_1 10	06 MES_2 09	05 MES_3 08	04 MES_4 07	03 MES_5 06	02 MES_6 05

CLAVE

1. ¿Cuánto dinero recibió por este trabajo en...? <i>Entrevistador : Sume todos los ingresos monetarios reportados. Excluya el valor de los productos que el integrante haya recibido como remuneración en especie.</i>	P014	ING_1	ING_2	ING_3	ING_4	ING_5	ING_6
--	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

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.

TABLA 23 TRABAJO

2. ¿Por qué causa no recibió ingresos por ese trabajo?	P494	
	P49	P49_D

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

CONCEPTO	CLAVE
TABLA 21 INGRESO	
	CLAVE
	ING_1
Reparto de utilidades del ejercicio 2013	P015
Aguinaldo del ejercicio 2013	P016

ENTREVISTADOR :
➡ Pase a SECCIÓN V

OBSERVACIONES:

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA INDEPENDIENTES
TABLA 23 TRABAJO

HORAS TRABAJADAS	ASIGNACIÓN DE SUELDO	NOMBRE DE LA OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA																																																									
<div>1. El mes pasado, ¿cuántas horas a la semana trabajó en este negocio o empresa?</div> <div>HTRAB</div> <div>Escuche y anote la respuesta</div> <div>Horas</div> <div><div></div><div></div><div></div></div>	<div>2. ¿En este trabajo usted recibió o tuvo asignado un sueldo?</div> <div>TIENE_SUEL</div> <div>Cruce</div> <div>SÍ <div>1</div></div> <div>NO <div>2</div> → Pase a 4</div>	<div>4. ¿Cuál fue el nombre del oficio, puesto o cargo?</div> <div>Escriba el nombre completo. Ejemplos:</div> <div><div>- Agricultor, pizcador, gerente de granja avícola.</div><div>- Criador de abejas, pescador, criador de pájaros.</div><div>- Supervisor de producción, controlador aéreo, capitán de meseros.</div><div>- Comerciante de abarrotes o agente vendedor de seguros.</div><div>- Carpintero, ensamblador de circuitos electrónicos.</div></div> <div><div></div><div>NOMOCUP</div><div></div></div> <div>TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN</div> <div>5. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en este trabajo el mes pasado?</div> <div>Describe con detalle las tareas o funciones, además pregunte y registre información complementaria, según el tipo de actividades a que se dedique.</div> <div>Ejemplos:</div> <div><div>- Si siembra o cultiva, el tipo de producto: maíz, frijol, alfalfa, ajo, café, etcétera</div><div>- Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etcétera</div><div>- Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etcétera</div><div>- Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etcétera</div><div>- Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etcétera</div></div> <div><div></div><div>TAREA_OCUP</div><div></div></div>	<div>6. ¿Cuál es el nombre de su empresa o negocio?</div> <div>Escuche la respuesta, cruce y en caso necesario escriba</div> <div>NOM_EMP</div> <div>NOM_EMPD <div>1</div></div> <div>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</div> <div>El negocio no tiene nombre <div>2</div></div> <div>Es una empresa en el extranjero <div>3</div></div> <div>ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN</div> <div>7. El mes pasado, ¿a qué se dedicó su empresa o negocio?</div> <div>Describe a qué se dedica principalmente la unidad económica:</div> <div><div>- Si fabrica o maquila, señale el producto y el tipo de material empleado: teje sombreros de palma; hace gelatinas; embotella refrescos, etcétera</div><div>- Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía turistas, etcétera</div><div>- 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</div></div> <div><div></div><div>ACT_EMP</div><div></div></div> <div>TIPOACT</div> <div>TIPO DE ACTIVIDAD</div> <div><div></div></div> <div>Codifique según actividad en página siguiente</div>																																																									
<div>PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO</div> <div>3. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</div> <div>PRES_</div> <div>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</div> <table><tr><td>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....</td><td>1</td><td>01</td></tr><tr><td>Aguinaldo.....</td><td>2</td><td>02</td></tr><tr><td>Vacaciones con goce de sueldo.....</td><td>3</td><td>03</td></tr><tr><td>Reparto de utilidades.....</td><td>4</td><td>04</td></tr><tr><td>Crédito de vivienda.....</td><td>5</td><td>05</td></tr><tr><td>Guarderías y estancias infantiles.....</td><td>6</td><td>06</td></tr><tr><td>Tiempo para cuidados maternos o paternos.....</td><td>7</td><td>07</td></tr><tr><td>SAR o AFORE.....</td><td>8</td><td>08</td></tr><tr><td>Seguro de vida</td><td>9</td><td>09</td></tr><tr><td>Préstamos personales y/o caja de ahorro.....</td><td>10</td><td>10</td></tr><tr><td>Prima vacacional.....</td><td>11</td><td>11</td></tr><tr><td>Becas y apoyos educativos.....</td><td>12</td><td>12</td></tr><tr><td>Servicio de comedor.....</td><td>13</td><td>13</td></tr><tr><td>Crédito FONACOT.....</td><td>14</td><td>14</td></tr><tr><td>Ayuda de despensas.....</td><td>15</td><td>15</td></tr><tr><td>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....</td><td>16</td><td>16</td></tr><tr><td>Pensión en caso de invalidez.....</td><td>17</td><td>17</td></tr><tr><td>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....</td><td>18</td><td>18</td></tr><tr><td>Otras prestaciones. (Especifique):.....</td><td>19</td><td>19</td></tr></table> <div><div></div><div>PRES_D</div><div></div></div> <div>No tiene prestaciones provenientesde su trabajo.....20 <div>20</div></div>				Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....	1	01	Aguinaldo.....	2	02	Vacaciones con goce de sueldo.....	3	03	Reparto de utilidades.....	4	04	Crédito de vivienda.....	5	05	Guarderías y estancias infantiles.....	6	06	Tiempo para cuidados maternos o paternos.....	7	07	SAR o AFORE.....	8	08	Seguro de vida	9	09	Préstamos personales y/o caja de ahorro.....	10	10	Prima vacacional.....	11	11	Becas y apoyos educativos.....	12	12	Servicio de comedor.....	13	13	Crédito FONACOT.....	14	14	Ayuda de despensas.....	15	15	Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....	16	16	Pensión en caso de invalidez.....	17	17	Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....	18	18	Otras prestaciones. (Especifique):.....	19	19
Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....	1	01																																																										
Aguinaldo.....	2	02																																																										
Vacaciones con goce de sueldo.....	3	03																																																										
Reparto de utilidades.....	4	04																																																										
Crédito de vivienda.....	5	05																																																										
Guarderías y estancias infantiles.....	6	06																																																										
Tiempo para cuidados maternos o paternos.....	7	07																																																										
SAR o AFORE.....	8	08																																																										
Seguro de vida	9	09																																																										
Préstamos personales y/o caja de ahorro.....	10	10																																																										
Prima vacacional.....	11	11																																																										
Becas y apoyos educativos.....	12	12																																																										
Servicio de comedor.....	13	13																																																										
Crédito FONACOT.....	14	14																																																										
Ayuda de despensas.....	15	15																																																										
Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....	16	16																																																										
Pensión en caso de invalidez.....	17	17																																																										
Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....	18	18																																																										
Otras prestaciones. (Especifique):.....	19	19																																																										

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA INDEPENDIENTES

TABLA 23 TRABAJO

TAMAÑO DE LA EMPRESA	COMPROBANTES FISCALES	TIPO DE ACTIVIDAD																					
<div>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en esta empresa?</div> <div><div>TAM_EMP</div><div>Escuche la respuesta y cruce un código</div><div><div>1 persona.....01</div><div>De 2 a 5 personas.....02</div><div>De 6 a 10 personas.....03</div><div>De 11 a 15 personas.....04</div><div>De 16 a 20 personas.....05</div><div>De 21 a 30 personas.....06</div><div>De 31 a 50 personas.....07</div><div>De 51 a 100 personas.....08</div><div>De 101 a 250 personas.....09</div><div>De 251 a 500 personas.....10</div><div>De 501 a más personas.....11</div><div>Pase a 12</div></div></div>	<div><div>11. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes?</div><div><div>COM_FIS</div><div>Lea y cruce un código</div><div><div>Facturas.....1</div><div>Sólo expide notas o ticket de venta.....2</div><div>Ninguno.....3</div></div><div>Pase a Apartado 4.6</div></div><div>IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL NEGOCIO</div><div><div>12. ¿Existe alguna otra persona en el hogar además de usted, que también sea responsable de este negocio?</div><div><div>SOCIOS</div><div>Cruce</div><div><div>SÍ1</div><div>NO2</div></div><div>Pase a Apartado 4.5</div></div><div>12.1 ¿Quiénes son?</div><div><div>NOMBRESOC_NR1N.R.</div><div>NOMBRESOC_NR2N.R.</div></div><div>12.2 ¿Quién de estas personas, incluyéndose usted, podría proporcionar información sobre este negocio?</div><div><div>NOMBRESOC_RESPN.R.</div></div><div>ENTREVISTADOR</div><div>Si el nombre de la persona entrevistada o de quien está obteniendo la información es el que se registró en la pregunta 12.2 → Pase a Apartado 4.5</div><div>Si el nombre proporcionado en la pregunta 12.2 es de un informante distinto al que está entrevistando o de quien estás obteniendo la información → Pase a SECCIÓN V</div></div></div>	<div>Identifique la actividad mencionada por el informante, asigne el código y continúe con la secuencia indicada</div> <table><thead><tr><th>ACTIVIDAD DESCRITA</th><th>CÓDIGO</th></tr></thead><tbody><tr><td><div>• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera.</div><div>• Extracción de arena, piedra, grava, etcétera.</div><div>• Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.</div></td><td>1</td></tr><tr><td><div>• Compra venta de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera.</div></td><td>2</td></tr><tr><td><div>• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera.</div><div>• Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera.</div><div>• Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera.</div><div>• Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.</div></td><td>3</td></tr><tr><td><div>• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etcétera. Incluye la acuicultura vegetal.</div></td><td>4</td></tr><tr><td><div>• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal.</div></td><td>5</td></tr><tr><td><div>• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.</div></td><td>6</td></tr><tr><td><div>• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera.</div></td><td>7</td></tr><tr><td><div>• Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera.</div></td><td>8</td></tr><tr><td><div>• Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera.</div></td><td>9</td></tr></tbody></table>		ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO	<div>• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera.</div> <div>• Extracción de arena, piedra, grava, etcétera.</div> <div>• Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.</div>	1	<div>• Compra venta de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera.</div>	2	<div>• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera.</div> <div>• Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera.</div> <div>• Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera.</div> <div>• Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.</div>	3	<div>• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etcétera. Incluye la acuicultura vegetal.</div>	4	<div>• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal.</div>	5	<div>• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.</div>	6	<div>• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera.</div>	7	<div>• Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera.</div>	8	<div>• Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera.</div>	9
ACTIVIDAD DESCRITA	CÓDIGO																						
<div>• Construcción de casas, edificios, ampliaciones o remodelaciones, trabajos de albañilería, plomería, electricidad, acabados de interiores, etcétera.</div> <div>• Extracción de arena, piedra, grava, etcétera.</div> <div>• Elaboración de pan, pasteles, fabricación de prendas de vestir, productos de madera, artesanías, joyería, elaboración de pulque, productos lácteos, tortillería, etcétera.</div>	1																						
<div>• Compra venta de abarrotes, dulces, refrescos, productos de desecho; expendios de pan, huevo, carnicerías, recauderías, papelerías, etcétera.</div>	2																						
<div>• Preparación de alimentos para consumo inmediato como: quesadillas, sopes, tortas, jugos, licuados, churros, donas, gelatinas, etcétera.</div> <div>• Transporte de personas, mercancías, café Internet, servicios como: médicos, abogados, notarios; servicios de educación, hospedaje, salones de belleza, mecánicos, etcétera.</div> <div>• Trabajadores domésticos, lavanderas, planchadoras, etcétera.</div> <div>• Reparación y mantenimiento de artículos para el hogar y personales, etcétera.</div>	3																						
<div>• Actividades agrícolas, como: sembrar, cosechar, preparar la tierra, etcétera. Incluye la acuicultura vegetal.</div>	4																						
<div>• Actividades de cría y explotación de animales, como: vacas, ovejas, cerdos, gallinas, abejas, etcétera. Incluye la acuicultura animal.</div>	5																						
<div>• Actividades de recolección como: nopales, hongos, frutas silvestres, resinas, lechuguilla, etcétera.</div>	6																						
<div>• Aprovechamiento forestal, reforestación y tala de árboles maderables como: encino, caoba, pino, cedro, nogal, etcétera.</div>	7																						
<div>• Actividades de caza y captura de animales en su hábitat natural, como: aves, mapaches, ardillas, conejos, insectos, etcétera.</div>	8																						
<div>• Actividades de pesca, recolección de peces, esponjas, estrellas, crustáceos, moluscos, algas, etcétera.</div>	9																						
<div>9. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario como sociedad o cooperativa?</div> <div><div>REG_NOT</div><div>Cruce</div><div><div>SÍ1</div><div>NO2</div></div><div>Pase a Apartado 4.6</div></div>																							
<div>10. En este negocio o actividad, ¿se cuenta con los servicios de un contador?</div> <div><div>REG_CONT</div><div>Cruce</div><div><div>SÍ1</div><div>NO2</div></div></div>																							

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.5 CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NEGOCIOS DEL HOGAR

OTRAS ACTIVIDADES DEL NEGOCIO

1. Además de la actividad mencionada, el mes pasado, ¿realizó alguna otra actividad en su negocio?

OTRA_ACT

Cruce

SÍ

1

NO

2

→ Pase a Entrevistador

1.1 ¿Cuáles?

Escriba las actividades mencionadas por el informante y asigne el tipo de actividad

ACTECO2

TIPOACT2

ACTECO3

TIPOACT3

ACTECO4

TIPOACT4

CONFIRMACIÓN DE ESTABLECIMIENTO

2. ¿Esta(s) actividad(es) la(s) realizó en el mismo lugar o establecimiento que la actividad principal?

LUGAR

Cruce

SÍ

1

NO

2

CONFIRMACIÓN DE PERSONAL

3. ¿El personal empleado es el mismo que utilizó en la actividad principal?

PERSONAL

Cruce

SÍ

1

NO

2

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

• Si el código de tipo de actividad es 1 a 3 → llene un formato A

• Si el código de tipo de actividad es 4 → llene un formato B

• Si el código de tipo de actividad es 5 → llene un formato C

• Si el código de tipo de actividad es 6 y 7 → llene un formato D

• Si el código de tipo de actividad es 8 → llene un formato E

• Si el código de tipo de actividad es 9 → llene 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

TABLA 21 INGRESO

1. ¿Cuánto dinero recibió por?

concepto

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2° MES PASADO	3° MES PASADO	4° MES PASADO	5° MES PASADO	6° MES PASADO
		07 MES_1 10	06 MES_2 09	05 MES_3 08	04 MES_4 07	03 MES_5 06	02 MES_6 05

Sueldos o salarios	CLAVE						
Ganancias/utilidades	P019	ING_1	ING_2	ING_3	ING_4	ING_5	ING_6
Otros ingresos (Especifique):	P020						
CLAVE_D							

→ 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.

TABLA 23 TRABAJO

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

P49

P496

P49_D

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?

TABLA 03 PERSONA

TIENEING1

Sí

1

NO

2

→ Pase a SECCIÓN VI, Apartado 6.1

TABLA 21 INGRESO

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

CLAVE

P021

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.

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

INGRESO DEL MES PASADO			2° MES PASADO			3° MES PASADO			4° MES PASADO			5° MES PASADO			6° MES PASADO							
07	MES_1	10	06	MES_2	08	09	05	MES_3	07	08	04	MES_4	06	07	03	MES_5	05	06	02	MES_6	04	05
ING_1			ING_2			ING_3			ING_4			ING_5			ING_6							

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?

TABLA 03 PERSONA

TIENEING2

Sí

1

NO

2

→ Pase a Apartado 6.2

TABLA 21 INGRESO

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

CLAVE

P022

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

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

INGRESO DEL MES PASADO			2° MES PASADO			3° MES PASADO			4° MES PASADO			5° MES PASADO			6° MES PASADO								
07	MES_1	09	10	06	MES_2	08	09	05	MES_3	07	08	04	MES_4	06	07	03	MES_5	05	06	02	MES_6	04	05
ING_1			ING_2			ING_3			ING_4			ING_5			ING_6								

APARTADO 6.2 CONTRIBUCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

TABLA 03 PERSONA

CONTRIBUCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

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

SEGSOC

Sí

1

NO

2

→ Pase a SECCIÓN VII, Apartado 7.1

TIEMPO DE CONTRIBUCIÓN

2. ¿Por cuánto tiempo en total?

Escuche y anote la respuesta

Años

Meses

SS_AA

SS_MM

OBSERVACIONES:

TABLA 21 INGRESO

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

[illegible]

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.2 INGRESOS MONETARIOS POR TRANSFERENCIAS

TABLA 21 INGRESO

1. ¿Cuánto dinero recibió por? <i>Concepto</i>			<i>Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales</i>																											
CONCEPTO		CLAVE CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO			2° MES PASADO			3° MES PASADO			4° MES PASADO			5° MES PASADO			6° MES PASADO												
			07MES_110	06MES_2809	05MES_33708	04MES_4607	03MES_5506	02MES_6405																						
Jubilaciones y/o pensiones originadas dentro del país	P032	ING_1			ING_2			ING_3			ING_4			ING_5			ING_6													
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																													
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 OPORTUNIDADES	P042																													
Familia IDOPORT_ID																														
Beneficio de PROCAMPO	P043																													
Beneficio del programa 65 y más	P044																													
ID PadrónPROG65_ID																														
Beneficio de otros programas para adultos mayores	P045																													
Beneficio del Programa de Apoyo Alimentario	P046																													
Familia IDAPOALI_ID																														
Beneficio del programa de Empleo Temporal	P047																													
Beneficios de otros programas sociales (Especifique):	P048																													
CLAVE D																														

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.3 OTROS INGRESOS

CONCEPTO	CLAVE CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2° MES PASADO	3° MES PASADO	4° MES PASADO	5° MES PASADO	6° MES PASADO
		07MES_110	06MES_209	05MES_308	04MES_407	03MES_506	02MES_605

1. ¿Cuánto dinero recibió por otros ingresos no considerados en los anteriores? (Especifique):

P049

CLAVE_D

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

ING_1	ING_2	ING_3	ING_4	ING_5	ING_6
-------	-------	-------	-------	-------	-------

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?

CLAVE
P050

ING_1

APARTADO 7.5 PERCEPCIONES FINANCIERAS Y DE CAPITAL

1. ¿Cuánto dinero recibió por?

Concepto

CLAVE

Retiro de inversiones, ahorros, tandas, cajas de ahorro etc.	P051	ING_1	ING_2	ING_3	ING_4	ING_5	ING_6
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						
CLAVE_D							

SECCIÓN VIII. REDES SOCIALES

TABLA 03 PERSONA

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 necesitara...		
Cada vez que lea una pregunta, lea también las opciones de respuesta y anote cada una de las respuestas		
Imposible conseguirla.....	1	
Difícil conseguirla	2	
Fácil conseguirla	3	
Muy fácil conseguirla.....	4	
Ni fácil ni difícil conseguirla (espontánea).....	5	
	CÓDIGO	
1.1 pedirle a alguien la cantidad de dinero que se gana en su hogar en un mes, le sería...?	REDSOC_1	
1.2 pedir ayuda para que lo(a) cuiden a usted en una enfermedad, le sería...?	REDSOC_2	
1.3 pedir ayuda para conseguir un trabajo, le sería...?	REDSOC_3	
1.4 pedir ayuda para que lo(a) acompañen al doctor, le sería...?	REDSOC_4	
1.5 pedir cooperación para realizar mejoras en su colonia o localidad, le sería...?	REDSOC_5	
1.6 pedir ayuda para que cuiden a los(as) niños(as) en este hogar, le sería...?	REDSOC_6	

SECCIÓN IX. USO DEL TIEMPO

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

USO DEL TIEMPO					
1. Durante la semana pasada ¿cuánto tiempo dedicó a...					
	Lea las preguntas una por una y anote el tiempo	HORAS	MINUTOS	NO RECUERDA	NO LO HIZO
1.1 trabajar? (incluya todo el tiempo dedicado a su trabajo extradoméstico)	HOR_1		MIN_1	8	9 USOTIEMPO1
1.2 estudiar y hacer actividades relacionadas con el estudio? (ir a la escuela, hacer tareas, asistir a lugares como museos o a una parte de las tareas escolares, etcétera)	HOR_2		MIN_2	8	9 USOTIEMPO2
1.3 realizar trabajo comunitario o voluntario?	HOR_3		MIN_3	8	9 USOTIEMPO3
1.4 cuidar, atender sin pago y de manera exclusiva a niños, ancianos, enfermos, discapacitados? (bañar, cambiar, trasladar, etcétera)	HOR_4		MIN_4	8	9 USOTIEMPO4
1.5 reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos?	HOR_5		MIN_5	8	9 USOTIEMPO5
1.6 realizar el quehacer de su hogar? (lavar, planchar, cocinar, lavar trastes, barrer, cuidar animales de traspatio, etcétera).....	HOR_6		MIN_6	8	9 USOTIEMPO6
1.7 acarrear agua o leña?.....	HOR_7		MIN_7	8	9 USOTIEMPO7
1.8 ¿Cuánto tiempo le quedó para realizar actividades que a usted le gustan? (hacer deportes, ir al cine, estar con amigos, salir a caminar con los vecinos, visitar familiares, escuchar música, ver televisión, descansar, pasear, etcétera)	HOR_8		MIN_8	8	9 USOTIEMPO8

SECCIÓN X. SALUD

Ahora, voy a hacerle unas preguntas sobre la última vez que tuvo un problema de salud y a qué institución recibió atención médica.

TABLA 03 PERSONA

SERVICIOS MÉDICOS	SERVICIOS MÉDICOS	LUGAR DE ATENCIÓN
1. Actualmente, ¿se encuentra usted afiliado o inscrito al Seguro Popular? SEGOP Cruce SÍ 1 NO 2	4. ¿Está usted afiliado o inscrito por... Lea todas las opciones y cruce los código indicados INSCR_ prestación en el trabajo? 1 1 jubilación o invalidez? 2 2 algún familiar en el hogar? 3 3 muerte del asegurado? 4 4 ser estudiante? 5 5 contratación propia? 6 6 algún familiar de otro hogar? 7 7 No sabe 8 8	8. ¿En dónde se atendió? Lea todas las opciones y cruce el código indicado SERVMED_ Centros de salud (Secretaría de Salud) 1 01 Hospital o instituto (Secretaría de Salud) 2 02 Seguro Social o IMSS 3 03 IMSS-Oportunidades 4 04 ISSSTE 5 05 ISSSTE estatal 6 06 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF) 7 07 Consultorios y hospitales privados 8 08 Consultorio de farmacias 9 09 Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera 10 10 Otro (Especifique) 11 11
SERVICIOS MÉDICOS	ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DE SALUD	TIEMPO DE TRASLADO Y ESPERA
2. ¿Está usted afiliado o inscrito para recibir atención médica de parte de alguna institución? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 5 ATEMED	5. ¿Cuándo fue la última vez que sufrió algún dolor, malestar, enfermedad o accidente que le impidiera realizar sus actividades cotidianas? PROB_AÑO PROB_MES AÑO. MES.	9. ¿Cuánto tiempo tardó en llegar al lugar donde se atendió? Escuche la respuesta y anote el tiempo HH_LUG MM_LUG HRS. MIN.
SERVICIOS MÉDICOS	ATENCIÓN MÉDICA	PAGO DE ATENCIÓN MÉDICA
3. ¿En qué institución está usted afiliado o inscrito: Lea todas las opciones y cruce los códigos indicados INST_ en el IMSS? 1 1 en el ISSSTE? 2 2 en el ISSSTE estatal? 3 3 por PEMEX, la Defensa o la Marina? 4 4 Otro (Especifique): 5 5 INST_D	6. En esta ocasión, ¿buscó que lo atendieran? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 12 PROB_SAL 7. ¿Recibió atención? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 13 ATEN_SAL	10. Cuando llegó al lugar, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para ser atendido? Escuche la respuesta y anote el tiempo HH_ESP MM_ESP HRS. MIN.
		11. En aquella ocasión, ¿tuvo que pagar por algunos de los siguientes rubros? Lea todas las opciones y cruce los código indicados PAGOATEN_ Consulta 1 1 Medicamentos 2 2 Estudios de laboratorio 3 3 Hospitalización 4 4 Instrumental médico 5 5 Otro (Especifique) 6 6 No pagó nada 7 7 Pase a 15

TABLA 03 PERSONA

MOTIVO DE NO ATENCIÓN			ASEGURAMIENTO VOLUNTARIO					
<div>12. ¿Por qué no buscó atención médica? NOATENC_ <i>Lea y cruce uno o más códigos</i></div> <div><div><div>No hay donde atenderse</div><div>1</div><div>01</div></div><div>No tenía dinero</div><div>2</div><div>02</div><div>La clínica u hospital queda lejos</div><div>3</div><div>03</div><div>No lo(la) atienden aunque vaya a la unidad médica</div><div>4</div><div>04</div><div>No le tiene confianza al personal de la unidad médica</div><div>5</div><div>05</div><div>Lo(la) trataron mal donde se atiende</div><div>6</div><div>06</div><div>No hablan la misma lengua que usted</div><div>7</div><div>07</div><div>Hay que esperar mucho para ser atendido(a)</div><div>8</div><div>08</div><div>No le dan el medicamento que necesita</div><div>9</div><div>09</div><div>La unidad médica no estaba abierta</div><div>10</div><div>10</div><div>No había médico en la unidad</div><div>11</div><div>11</div><div>Se lo impidió un integrante del hogar</div><div>12</div><div>12</div><div>No tuvo tiempo</div><div>13</div><div>13</div><div>No hubo quién lo llevara</div><div>14</div><div>14</div><div>No quiso o no era necesario</div><div>15</div><div>15</div><div>Se automedicó o autorecetó</div><div>16</div><div>16</div></div> <div><div>Pase a 15</div></div>			<div>14. ¿Qué razón le dieron para no atenderla(o)? RAZON_ <i>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</i></div> <div><div><div>No tenía dinero</div><div>1</div><div>01</div></div><div>No entendía su lengua</div><div>2</div><div>02</div><div>No quisieron</div><div>3</div><div>03</div><div>Dijeron que no era necesario</div><div>4</div><div>04</div><div>No tenían tiempo</div><div>5</div><div>05</div><div>La unidad médica estaba cerrada</div><div>6</div><div>06</div><div>Le dieron cita hasta mucho tiempo después</div><div>7</div><div>07</div><div>No había médico en la unidad</div><div>8</div><div>08</div><div>No le dieron ninguna razón</div><div>9</div><div>09</div><div>El personal de la unidad le dijo que no era necesario que se atendiera</div><div>10</div><div>10</div><div>Otro (Especifique):</div><div>11</div><div>11</div></div> <div><div>RAZON_D</div></div>			<div>18. ¿Tiene usted contratado voluntariamente un... SEGVOL_ <i>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</i></div> <div><div><div>SAR, AFORE o fondo de pensiones?</div><div>1</div><div>1</div></div><div>seguro privado de gastos médicos?</div><div>2</div><div>2</div><div>seguro de vida?</div><div>3</div><div>3</div><div>seguro de invalidez?</div><div>4</div><div>4</div><div>otro tipo de seguro?</div><div>5</div><div>5</div><div>Ninguno de los anteriores</div><div>6</div><div>6</div><div>No sabe</div><div>7</div><div>7</div></div> <div><div>Hombres</div><div>Pase a cuestionario de gastos del hogar</div></div>		
			<div>PARA MUJERES</div>					
			<div>HIJOS NACIDOS VIVOS</div>					
			<div>19. En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido? <i>Anote el número</i> HIJOS_VIV <div></div> <i>Ninguno, escriba "00" y pase a Cuestionario de gastos del hogar</i></div>					
			<div>HIJOS FALLECIDOS</div>					
			<div>20. ¿De sus hijas e hijos cuántos han muerto? <i>Anote el número</i> HIJOS_MUE <div></div> <i>Ninguno, escriba "00"</i></div>					
			<div>HIJOS SOBREVIVIENTES</div>					
<div>13. ¿En qué institución buscó atención y no la recibió? NORECIB_ <i>Lea todas las opciones y cruce el código indicado</i></div> <div><div><div>Centro de salud (Secretaría de Salud)</div><div>1</div><div>01</div></div><div>Hospital o instituto (Secretaría de Salud)</div><div>2</div><div>02</div><div>Seguro social o IMSS</div><div>3</div><div>03</div><div>IMSS-Oportunidades</div><div>4</div><div>04</div><div>ISSSTE</div><div>5</div><div>05</div><div>ISSSTE estatal</div><div>6</div><div>06</div><div>Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF)</div><div>7</div><div>07</div><div>Consultorios y hospitales privados</div><div>8</div><div>08</div><div>Consultorio de farmacias</div><div>9</div><div>09</div><div>Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera</div><div>10</div><div>10</div><div>Otro (Especifique):</div><div>11</div><div>11</div></div> <div><div>NORECIB_D</div></div>			<div>15. En los últimos 12 meses, ¿le han tomado alguna muestra de sangre mediante punción de alguno de sus dedos para detección de diabetes? <i>Cruce</i> DIABETES <div><div>SÍ</div><div>1</div></div><div><div>NO</div><div>2</div></div></div> <div><div>PRESIÓN ALTA</div></div> <div>16. En los últimos 12 meses, ¿le han medido a usted su presión arterial? <i>Cruce</i> PRES_ALTA <div><div>SÍ</div><div>1</div></div><div><div>NO</div><div>2</div></div></div> <div><div>CONTROL DE PESO Y TALLA</div></div> <div>17. En los últimos 12 meses, ¿algún médico o enfermera lo ha pesado y medido? <i>Cruce</i> PESO <div><div>SÍ</div><div>1</div></div><div><div>NO</div><div>2</div></div></div>			<div>21. ¿Cuántas de sus hijas e hijos viven actualmente aunque no residan en esta vivienda? <i>Anote el número</i> HIJOS_SOB <div></div> <i>Preg. 19= preg. 20 + preg. 21 y pase a Cuestionario de gastos del hogar</i></div>		

