



FORMA: DE: FORMAS

CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION

Esta encuesta está autorizada por la ley de información estadística y geográfica capítulo V, artículo 38. Toda la información se mantendrá con carácter estrictamente CONFIDENCIAL.

**ENCUESTA NACIONAL DE EMPLEO URBANO
CUESTIONARIO BASICO
(FORMA ENEU-03)**

TRANSCRIBA DE LA TARJETA DE REGISTRO DE HOGARES (T.R.H.) Forma ENEU-02

NUMERO DE MUNICIPIO [][][] (1-3)	ESTRATO [][][] (4-7)	AGEB [][][]-[][][] (8-11)	SECTOR [][] (12-13)	AREA DE LISTADO [][] (14-16)	MANZANA [][][] (17-19)	DISTRIBUCION SEMANAL [][][] (20-22)	CONTROL [][][][] (23-28)
---	-------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	--	------------------------------------

FECHA DE LA ENTREVISTA	[]	[]	[]
	DIA	MES	AÑO
N° DE RENGLON DEL ENTREVISTADO	N° DE RENGLON DEL INFORMANTE		
	[][]	[][]	[][]

N° DE VIVIENDA SELECCIONADA [][] (29-30)	HOGAR [][] (31-32)	HOGAR MUDADO [][] (33-34)	PERIODO [][][] (35-37)	NUMERO DE ENTREVISTA [][] (38)
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR				
NOMBRE DEL SUPERVISOR				
OBSERVO [] REENTREVISTO []				
NOMBRE DEL CRITICO-CODIFICADOR				

1 (39)

CARACTERISTICAS PERSONALES DE LOS MENORES DE 12 AÑOS Transcriba de la T.R.H. Forma ENEU-02								
POSICIONES	NUMERO DE RENGLON	PARENTESCO	SEXO	EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO	ESCOLARIDAD	CONDICION DE RESIDENCIA	MIGRACION
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]
(40-57)	[][]	[][]	[]	[][]	[][]	[][][][]	[]	[][][]

2 (39)

DATOS SOBRE EL HOGAR	
N° DE RESIDENTES MENORES DE 12 AÑOS EN EL HOGAR (TOTAL)	[][] (40-41)
N° DE RESIDENTES DE 12 AÑOS Y MAS EN EL HOGAR (TOTAL)	[][] (42-43)
N° TOTAL DE RESIDENTES EN EL HOGAR	[][] (44-45)
TIPO DE HOGAR	[][] (46-47)

DATOS SOBRE LA VIVIENDA	
2° TRIMESTRE: 1 <input type="checkbox"/> SI → Transcriba datos de la T.R.H.	[] (48)
2 <input type="checkbox"/> NO → Pase al primer cuestionario	
1 [] (49)	2 [] (50)
3 [] (51)	3.1 [][] (52-53)
3.2 [][] (54-55)	3.3 [][] (56-57)
4 [] (58)	4.1 [] (59)
4.2 [] (60)	5 [] (61)
[] (62)	[] (63)
[] (64)	6 [] (65)
[] (66)	

SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MAS

3 (39) NOMBRE

No. de Renglón TRH	Parentesco	Sexo	Edad	Lugar de Nacimiento	Estado Civil	Nº Total de Hijos	Escolaridad	Condición de Residencia	Migración	Informante
[][] (40-41)	[][] (42-43)	[] (44)	[][] (45-46)	[][] (47-48)	[] (49)	[][] (50-51)	[][][][] (52-56)	[] (57)	[][][] (58-60)	[][] (61-62)

<p>1. Durante la SEMANA PASADA ¿dedicó... alguna parte de su tiempo a una o varias de las actividades que le voy a mencionar enseguida? (Lea sin excepción las opciones de 1 a 3, marque las afirmativas y pregunte las horas correspondientes)</p> <p style="text-align: right;">¿Cuántas horas a la semana aproximadamente?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Estudiar [][] (63-64)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Quehaceres de su hogar, atención de niños, ancianos o enfermos, sin pago alguno [][] (65-66)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Servicios gratuitos a su comunidad [][] (67-68)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> No le dedicó tiempo a ninguna de las actividades anteriores [][] (69)</p>	<p>1c. ¿Cuánto tiempo hace que... está suspendido o interrumpió su trabajo? (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Hasta 1 mes [][] (77)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Más de 1 hasta 2 meses</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Más de 2 hasta 6 meses</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Más de 6 meses</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p>
<p>1a1. Durante la SEMANA PASADA ¿trabajó... para sostener a la familia o cubrir alguno de sus propios gastos, al menos una hora o un día?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Salte a 3)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1d. ¿En cuántas semanas volverá... a este mismo trabajo (o comenzará a trabajar)? (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Ya se incorporó o empezará a trabajar esta semana } Salte a 3 [][] (78)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> En 4 semanas o menos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> En más de 4 semanas } Pase a 1e</p> <p>4 <input type="checkbox"/> No hay seguridad de que regrese a trabajar (o cuándo va a comenzar)</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p>
<p>1a2. Aunque ya me indicé que... no trabajó la SEMANA PASADA ¿tiene algún empleo o negocio por su cuenta?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Salte a 1b) [][] (71)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1e. ¿Ha estado... buscando trabajo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Salte a 2)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO } Pase a 1f [][] (79)</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p>
<p>1a3. ¿Comenzará... un trabajo o negocio nuevo?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Salte a 1d) [][] (72)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>1f. ¿Cuál es el motivo por el que... no trabaja? (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Está estudiando [][] (80)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Se dedica a los quehaceres del hogar</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Está pensionado o jubilado</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Edad avanzada</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Está incapacitado para trabajar por el resto de su vida</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique</p>
<p>1a4. La SEMANA PASADA ¿ayudó... a trabajar sin pago en un negocio (o en las tierras) de un familiar u otra persona?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → Esa persona es: 1 <input type="checkbox"/> un familiar } Salte a 3 [][] (73-74)</p> <p style="margin-left: 100px;">2 <input type="checkbox"/> no familiar</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO → (Salte a 1e)</p>	<p>1g. ¿ Me puede indicar por favor, cómo le hace... para sostenerse económicamente? (Escuche y marque el o los códigos adecuados)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Recibe pensión de su trabajo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Recibe la renta de su(s) casa(s) o la(s) ganancia(s) de su(s) negocio(s) o empresa(s)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tiene ahorros</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Recibe pensión por viudez, orfandad o divorcio } Salte a 2c [][] (81-82)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Está becado</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Le sostiene un familiar u otra persona</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique</p> <p style="text-align: center;">ATENCION: Si la pregunta 1f = 5 Salte a 2d</p>
<p>1b. ¿Cuál es la razón por la que... no trabajó la SEMANA PASADA? (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Vacaciones, descanso o viaje, CON GOCE DE SUELDO O GANANCIAS } Salte a 3</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Permiso, enfermedad, arreglo de asuntos personales o asistencia a cursos CON GOCE DE SUELDO O GANANCIAS</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Huelga o paro laboral</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Enfermedad SIN GOCE DE SUELDO O GANANCIAS [][] (75-76)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Suspensión o descanso SIN GOCE DE SUELDO O GANANCIAS</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Término de temporada de trabajo } Pase a 1c</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mal tiempo o fenómeno natural</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Falta de materia prima, financiamiento o clientes</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Falta de vehículo o descompostura de maquinaria</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Otra: _____ Especifique</p>	

<p>2. El trabajo que... ha estado buscando es: (Lea las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> A tiempo completo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> A tiempo parcial o medio tiempo</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p>	<p>□□ (83)</p>
<p>2a. ¿Qué tipo de trabajo es el que... ha estado buscando? (Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Un empleo a sueldo o salario</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Un negocio propio o va a iniciarse en la venta de alguna cosa</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Otro tipo de trabajo: _____ Especifique</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p>	<p>□□ (84)</p>
<p>2b. ¿En qué fecha COMENZO... a buscar trabajo?</p> <p>_____ o _____ del _____ de 19____ (día) (semana) (mes)</p>	<p>□□□□ (85-86)</p>
<p>2b1. ¿En qué fecha fue la ULTIMA VEZ que... buscó trabajo?</p> <p>_____ o _____ del _____ de 19____ (día) (semana) (mes)</p> <p>(Clasifique en relación al último día de la semana de referencia)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Hasta 1 mes → (Salte 2d)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Más de 1 hasta 2 meses</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Más de 2 hasta 3 meses</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Más de 3 hasta 6 meses</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más de 6 meses hasta 1 año</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Más de 1 año</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p> <p style="text-align: right;">Pase a 2c</p>	<p>□□□□ (87-88)</p> <p>□□ (89)</p>
<p>ATENCION: Asegúrese de que el tiempo de búsqueda entre 2b y 2b1 sea ININTERRUMPIDO.</p>	
<p>2c. ¿Cuál es el motivo por el que... no ha buscado trabajo en las ULTIMAS 4 SEMANAS? (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Está esperando respuesta a una solicitud; lo llamará un patrón en fecha próxima o está esperando la siguiente temporada de trabajo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> No hay trabajo en su especialidad, oficio o profesión</p> <p>3 <input type="checkbox"/> No ha encontrado trabajo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> No cuenta con la escolaridad o experiencia necesaria para realizar un trabajo</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Considera que no hay trabajo actualmente o piensa que no se lo darían</p> <p>_____ Especifique</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Está esperando recuperarse de una enfermedad</p> <p>7 <input type="checkbox"/> No tiene tiempo</p> <p>8 <input type="checkbox"/> No quiere o no le gusta trabajar</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Otro: _____ (Especifique)</p> <p style="text-align: right;">Pase a 2d</p>	<p>□□□□ (90-91)</p> <p>□□ (97)</p>

<p>2d. ¿Ha trabajado... en alguna empresa, negocio, actividad por su cuenta o como ayudante sin pago ALGUNA VEZ EN SU VIDA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Pase a 2e)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p> <p style="text-align: center;">TERMINE</p>	<p>□□ (92)</p>
<p>2e. ¿Cuál fue el motivo por el que... dejó su ULTIMO TRABAJO? (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Cerró o quebró su fuente de trabajo o hubo recorte de personal</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Era temporal o se terminó la temporada de trabajo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> La empresa o negocio cambió de domicilio</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Ganaba muy poco</p> <p>5 <input type="checkbox"/> El horario de trabajo era inconveniente</p> <p>6 <input type="checkbox"/> No se relacionaba con sus estudios o capacitación</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Por matrimonio, alumbramiento, cuidado de hijos u otros familiares</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Por estudiar</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Por enfermedad</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Se jubiló o lo pensionaron</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique</p>	<p>□□□□ (93-94)</p>
<p>2f. ¿En qué fecha terminó o dejó... el ULTIMO TRABAJO que tuvo?</p> <p>_____ o _____ del _____ de 19____ (día) (semana) (mes)</p> <p>(Clasifique en relación al último día de la semana de referencia)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Hasta 1 mes</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Más de 1 hasta 2 meses</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Más de 2 hasta 3 meses</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Más de 3 hasta 6 meses</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más de 6 meses hasta 1 año</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Más de 1 hasta 3 años</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Más de 3 hasta 5 años</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Más de 5 años</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p> <p style="text-align: right;">Salte a 3a</p> <p style="text-align: right;">TERMINE</p>	<p>□□□□ (95-96)</p> <p>□□ (97)</p>

<p>3. ¿Cuántos trabajos realizó o tuvo ... la SEMANA PASADA? (Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Un sólo trabajo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Dos trabajos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tres o más</p>	<p>□□ (98)</p>	<p>3d. ¿Bajo qué tipo de contrato trabajó... en su empleo principal de la SEMANA PASADA?</p> <p>(Lea sin excepción las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Contrato escrito, por tiempo indefinido (base, planta, plaza de confianza, etc.)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Contrato escrito, por tiempo u obra determinada:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Por menos de 2 meses</p> <p>2 <input type="checkbox"/> De 2 hasta 6 meses</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Por más de 6 meses</p> <p>9 <input type="checkbox"/> NS</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Contrato verbal o de palabra</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Otro _____ Especifique</p>	<p>□□□ (104-105)</p>
<p>ATENCION: Si la persona realizó o tuvo más de un trabajo, asegúrese de que la información que recabe a continuación, sea la del TRABAJO PRINCIPAL</p>		<p>3e. ¿Cuántas personas en total, incluyendo al dueño, trabajan para la empresa, cooperativa, negocio o patrón con el cuál... trabajó la SEMANA PASADA?</p> <p>(Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 persona</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 a 5 personas</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 6 a 10 personas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 11 a 15 personas</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 16 a 50 personas</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 51 a 100 personas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> 101 a 250 personas</p> <p>8 <input type="checkbox"/> 251 y más personas</p> <p>99 <input type="checkbox"/> N.S.</p>	
<p>3a. En su TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA... era:</p> <p>(Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Patrón</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabajador por su cuenta</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Trabajador a destajo, comisión o Porcentaje</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Trabajador a sueldo fijo, salario o jornal</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Miembro de una cooperativa</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin pago</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabajador no familiar sin pago?</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Otro _____ Especifique</p>	<p>□□ (99)</p>	<p>4. ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo que... desempeñó en su TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA?</p> <p>NOMBRE: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>□□□□ (106-107)</p>
<p>3b. ¿Cuántas personas, incluyendo al dueño, trabajaron en el negocio, empresa o establecimiento de... la SEMANA PASADA?</p> <p>(Escuche y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1 persona _____ (Salte 4)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2 a 5 personas</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 6 a 10 personas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 11 a 15 personas</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 16 a 50 personas</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 51 a 100 personas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> 101 a 250 personas</p> <p>8 <input type="checkbox"/> 251 y más personas</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Ocupó personas, pero no sabe el número</p> <p>99 <input type="checkbox"/> N.S.</p>	<p>□□□□ (100-101)</p>	<p>4a. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que... desempeñó en su TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>□□□□□ (108-111)</p>
<p>3c. Las personas que... ocupó la SEMANA PASADA eran:</p> <p>(Lea sin excepción todas las opciones y marque la(s) indicada(s) por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Trabajadores a sueldo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Socio(s)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Trabajadores familiares que le ayudan sin cobrar sueldo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Trabajadores no familiares sin pago</p> <p>99 <input type="checkbox"/> N.S.</p>	<p>□□□□ (102-103)</p>	<p>Pase a 5</p>	

5. ¿Cuál es el nombre del negocio o de la empresa donde... trabajó la SEMANA PASADA?

(Aclare a los patrones y/o trabajadores por cuenta propia que se trata del nombre de su propio negocio y no el de sus clientes)

(Clasifique la respuesta anterior de acuerdo al siguiente listado)

1 Una Institución de Gobierno, empresa descentralizada o paraestatal

2 Una cadena industrial, comercial o de servicios

3 Una cooperativa, sindicato, unión, agrupación o sociedad gremial

4 Cualquier otro tipo de unidad económica CON NOMBRE Y/O REGISTRO

5 Es patrón, contratista o trabajador por cuenta propia y su negocio NO TIENE NOMBRE Y/O NINGUN TIPO DE REGISTRO

6 Es trabajador a sueldo, comisión, porcentaje, destajo o sin pago y el negocio o empresa donde trabajó o ayudó NO TIENE NOMBRE Y/O NINGUN TIPO DE REGISTRO

(Escriba el nombre de la persona para quien trabaja)

7 Trabajador en Estados Unidos

9 N.S.

Salte a 5b

Salte a 5a

Salte a 5b

(112)

5a. La persona para la que... trabajó o a quien ayudó es:

(Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)

1 Dueño de un negocio, taller, establecimiento o vehículo.

2 Profesionista independiente

3 Maquilador, destajista, contratista

4 Agricultor, campesino, ganadero o pesacador

5 Trabajador a sueldo de una empresa o negocio

6 Ama de casa o familia

7 Distintas amas de casa o familias

8 Otro _____

↓ Especifique

(113)

5b. ¿A qué se dedica la empresa, negocio o patrón donde trabajó o ayudó... la SEMANA PASADA?

(Detalle el tipo y material de los productos que se elaboran o servicios que prestan)

Pase a 5c

(114-117)

5c. ¿La empresa o negocio para el que trabajó o ayudó... CUENTA CON LOCAL para trabajar?

(En el caso de los trabajadores por cuenta propia o trabajadores domésticos, pregunte por el local o lugar donde trabajan o prestan sus servicios)

1 SI ¿Cómo le dicen a ese tipo de local?

Especifique

2 NO ¿En dónde realiza... sus actividades?

Especifique

9 N.S. _____

Pase a 5c1

(118)

5c1. CLASIFIQUE LA RESPUESTA ANTERIOR EN EL SIGUIENTE LISTADO

SIN LOCAL

1 En terrenos de cultivo, lancha, bordo, pozas, etc.

2 Ambulante de casa en casa o en la calle

3 En vehículo: bicicleta, triciclo, auto, etc. (excepto servicio de transporte)

4 Puesto improvisado en la vía pública o tianguis

5 En su propio domicilio

6 En el domicilio del patrón o de los clientes

7 En vehículo para el transporte de personas o mercancías: taxi, pesero, camión, etc. (sólo una unidad)

8 Puesto semifijo en la vía pública o tianguis

9 Otro _____

Especifique

CON LOCAL

10 Puesto fijo en la vía pública

11 Local comercial: tienda de abarrotes, ferretería, zapatería, expendio de pan, etc.

12 Taller de producción: tortillería, panadería, imprenta, carpintería, etc.

13 Taller de servicios de reparación: mecánico, eléctrico, electrónico, etc.

14 Local de servicios: restaurante, fonda, casa de huéspedes, bar, etc. que no son parte de una cadena

15 Local de servicios: profesionales, técnicos especializados, personales, educativos, asistenciales, etc.

16 Establecimientos de medianas y grandes dimensiones de producción, construcción y extracción: Fabricas, minas, pozos petroleros, etc.

17 Establecimientos de medianas y grandes dimensiones, comerciales, financieros, transportes, salud, educación y otros servicios: supermercados, bancos, líneas de autobuses, clínicas, escuelas, hoteles, etc.

18 Establecimientos de medianas y grandes dimensiones, agropecuarios y pesqueros

19 Oficinas y dependencias administrativas del Gobierno Federal, Estatal o Municipal

20 Trabaja en Estados Unidos

21 Otro _____

Especifique

Pase a 6

(119-120)

ATENCIÓN: Si la pregunta 1a3 = 1 y 1d = 1 ó 2 TERMINE

6. ¿Cuáles días y cuántas horas le dedicó... a su TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA?

L	M	M	J	V	S	D

TOTAL DE HORAS (121-122)

Habitual o regularmente ¿Cuáles días y cuántas horas dedica... a su TRABAJO PRINCIPAL?

L	M	M	J	V	S	D

TOTAL DE HORAS (123-124)

6a. CLASIFIQUE de acuerdo a las horas registradas en la SEMANA DE REFERENCIA.

1 Menos de 35 horas → (Pase a 6b)

2 De 35 a 48 horas → (Salte a 7)

3 Más de 48 horas → (Salte a 6c)

4 No trabajó la SEMANA PASADA } Salte a 7

9 N.S. }

(125)

6b. ¿Cuál es el motivo por el que... trabajó menos de 35 horas?
(Escuche y marque el código adecuado)

1 Su trabajo así lo exige

2 Porque se redujo la jornada de trabajo por causa de crisis de producción o de ventas

3 Por falta de clientes, pedidos o financiamiento para la producción o venta

4 Por falta de materia prima, vehículo o maquinaria para la producción o transporte

5 Vacaciones o días festivos

6 Motivos personales o familiares

7 Por enfermedad o vejez

8 No quiere o no necesita trabajar más tiempo

9 Otro: _____

Especifique

Salte a 7 (126-127)

6c. ¿Cuál es el motivo por el que... trabajó más de 48 horas?
(Escuche y marque el código adecuado)

1 Su trabajo así lo exige

2 Horas extras

3 Exceso de trabajo o clientes

4 Trabajo a destajo

5 Otro: _____

Especifique

Salte a 7 (128)

7. En el TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA ¿en qué forma obtiene... sus ingresos o le pagan?
(Lea sin excepción todas las opciones y marque la(s) indicada(s) por el informante)

1 A sueldo fijo

2 Por hora o día trabajado

3 A destajo

4 Por comisión o porcentaje

5 Con propinas

6 Recibió ganancias

7 Consume la familia de lo que produce o vende

8 Le pagan con mercancía(s) o producto(s) comercializable(s)

_____ Especifique

9 No le pagan ni recibe ingresos → (Salte a 8)

99 N.S. → (Pase a 7a)

Pase a 7a (129-130)

7a. En el TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA ¿cada cuándo obtiene... sus ingresos o le pagan?
(Escuche y clasifique el período, después haga la siguiente pregunta)

(131)

(132-137)

¿Cuánto ganó o en cuánto calcula sus ingresos?
(Asegúrese de que la cantidad sea lo que la persona recibe efectivamente)

1 Cada mes \$ _____

2 Cada 15 días \$ _____

3 Cada semana \$ _____

4 Diario \$ _____

5 Otro período de pago: _____ \$ _____
(Especifique período y cantidad)

6 SI NO TRABAJO LA SEMANA PASADA, ¿CUANTO GANA HABITUALMENTE?
_____ \$ _____
(Especifique período y cantidad)

7 Le pagan por servicio, obra, pieza o trabajo realizado
\$ _____ por _____
(pago) (cada unidad)

Total de _____ por semana
(unidades)

8 No quiso dar información

9 N.S.

Salte a 7d

Pase a 7b

7b. Actualmente el salario mínimo mensual es de: \$ _____; ¿La cantidad que obtuvo... por su trabajo el MES PASADO fue:
(Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)

1 Menor

2 Igual a esta cantidad

3 Mayor → (Pase a 7c)

4 N.S. → (Salte a 7d)

Salte a 7d (138)

<p>7c. ¿Cuántas veces mayor al salario mínimo? (Lea todas las opciones y marque la que indique el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Más de 1 salario mínimo hasta 2</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Más de 2 salarios mínimos hasta 3</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Más de 3 salarios mínimos hasta 5</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Más de 5 salarios mínimos hasta 10</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Más de 10 salarios mínimos hasta 20</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Más de 20 salarios mínimos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p>	<p><input type="checkbox"/> (139)</p>	<p>8c. ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo que... desempeñó en su SEGUNDO TRABAJO de la SEMANA PASADA?</p> <p>NOMBRE _____</p>	<p><input type="checkbox"/> (151-154)</p>
<p>7d. En el TRABAJO PRINCIPAL de la SEMANA PASADA, ¿cuáles de las siguientes prestaciones le dan a ... ? (Lea sin excepción todas las opciones y marque la(s) indicada(s) por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Aguinaldo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Vacaciones con goce de sueldo</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Participación de utilidades</p> <p>4 <input type="checkbox"/> IMSS</p> <p>5 <input type="checkbox"/> ISSSTE</p> <p>6 <input type="checkbox"/> SAR (Sistema de Ahorro para el Retiro)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Crédito para vivienda</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seguro Médico particular o Seguro de Salud</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Otros: _____ Especifique</p>	<p><input type="checkbox"/> (140)</p> <p><input type="checkbox"/> (141)</p> <p><input type="checkbox"/> (142)</p> <p><input type="checkbox"/> (143)</p> <p><input type="checkbox"/> (144)</p> <p><input type="checkbox"/> (145)</p> <p><input type="checkbox"/> (146)</p> <p><input type="checkbox"/> (147)</p> <p><input type="checkbox"/> (148)</p>	<p>8c1. ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que... desempeñó en su SEGUNDO TRABAJO de la SEMANA PASADA?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> (151-154)</p>
<p>8. ATENCION: Si la pregunta 2f = 1, 2, 3, 4 ó 5 TERMINE, SI NO, pase a 8a y revise pregunta 3.</p>		<p>8d. ¿A qué se dedica la empresa, negocio o patrón donde trabajó o ayudó... en su SEGUNDO TRABAJO de la SEMANA PASADA? (Detalle el tipo y material de los productos que se elaboran o servicios que se prestan)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p><input type="checkbox"/> (155-158)</p>
<p>8a. Además del TRABAJO PRINCIPAL del que ya hablamos ¿Realizó o tuvo... la SEMANA PASADA otro(s) trabajo(s)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Pase a 8b)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>3 <input type="checkbox"/> NS] Salte a 9</p>	<p><input type="checkbox"/> (149)</p>	<p>9. Durante los últimos 2 meses ¿ha tratado... de conseguir OTRO EMPLEO como trabajador a sueldo, por su cuenta o de alguna otra forma?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> SI → (Pase a 9a)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NO</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.] Salte a 10</p>	<p><input type="checkbox"/> (159)</p>
<p>8b. En su SEGUNDO TRABAJO de la SEMANA PASADA... ERA: (Lea sin excepción todas las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Patrón</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabajador por su cuenta</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Trabajador a destajo, comisión o porcentaje</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Trabajador a sueldo fijo, salario o jornal</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Miembro de una cooperativa</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Trabajador familiar sin pago</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabajador no familiar sin pago</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Otro: _____ Especifique</p> <p style="text-align: right;">Pase a 8c</p>	<p><input type="checkbox"/> (150)</p>	<p>9a. Busca... otro trabajo para: (Lea las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Tener más de un empleo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Cambiarse de trabajo</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S.</p>	<p><input type="checkbox"/> (160)</p>
		<p>10. Considerando todos los trabajos que REALIZA..., se dedica a trabajar: (Lea las opciones y marque la indicada por el informante)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Todo el año → TERMINE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Unos meses al año</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Sólo de vez en cuando] Pase a 10a</p> <p>9 <input type="checkbox"/> N.S. → TERMINE</p>	<p><input type="checkbox"/> (161)</p>
		<p>10a. ¿Cuál es el motivo por el que... no trabaja todo el año? (Escuche la respuesta y marque el código adecuado)</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Su trabajo lo realiza sólo en algunas épocas o temporadas del año</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Tiene poco tiempo que comenzó a trabajar</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Sólo cuando lo llaman o solicitan sus servicios</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Sólo trabaja en períodos de vacaciones</p> <p>5 <input type="checkbox"/> No necesita trabajar todo el año</p> <p>6 <input type="checkbox"/> No tiene tiempo para trabajar todo el año</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Otro _____ Especifique</p>	<p><input type="checkbox"/> (162)</p>
TERMINE			

Questionario del módulo de seguridad social

I. DERECHOHABIENCIA, PRESTACIONES MÉDICAS Y COTIZACIONES											II. SERVICIOS MÉDICOS					III. PENSIONES																				
1			2			3			4			5			6			7			8		9		10		11		12							
Transcriba de la T.R.H. nombre, núm. de renglón y edad de todos los miembros de este hogar y haga las preguntas correspondientes.			¿Tiene (NOMBRE) derecho a recibir servicios o prestaciones del ... <i>(Lea y registre los códigos indicados)</i>			¿Recibe (NOMBRE) esos servicios o prestaciones porque es ... <i>(Lea y registre los códigos indicados)</i>			(Sólo a personas de 14 años y más)						¿Actualmente (NOMBRE) contribuye al IMSS? Sí = ¿Por cuánto tiempo ha contribuido al IMSS? (Anote la información mencionada y pase a 7) Sí = Contribuye pero no sabe por cuánto tiempo: Anote 97 en la opción años y Pase a 7. No = Marque 98 en la opción de años y pase a 5.			¿(NOMBRE) alguna vez ha contribuido al IMSS? Sí = ¿Por cuánto tiempo contribuyó al IMSS? (Anote la información mencionada y pase a 6) Sí = Contribuyó pero no sabe por cuánto tiempo: Anote 97 en la opción años y Pase a 6. No = Marque 98 en la opción de años y pase a 7.			¿Cuál fue el último año en que (NOMBRE) realizó contribuciones? <i>(Registre el año con cuatro cifras)</i> No sabe = 9999 Pase a 7			Mencione todos los servicios médicos a los que acudió (NOMBRE) en los últimos 12 meses: <i>(Escuche y registre los códigos indicados)</i>			De los servicios médicos que mencionó, ¿A cuál fue (NOMBRE) con mayor frecuencia? <i>(Escuche y registre los códigos indicados)</i>		En los últimos 12 meses ¿en qué tipo de unidad médica del IMSS ha recibido atención (NOMBRE)? <i>(Escuche y registre los códigos indicados)</i>		¿Cuánto gastó (NOMBRE) los últimos 3 meses por servicios de salud? No sabe = 99 999 <i>(Redondee la cantidad en pesos)</i>		¿Disfruta (NOMBRE) de alguna pensión? En caso afirmativo pregunte ¿cuántas? <i>(Escuche y registre los códigos indicados)</i>		¿Qué institución le da a (NOMBRE) su pensión? <i>(Escuche y registre los códigos indicados)</i>	
									1. IMSS (excepto IMSS Solidaridad)? 2. ISSSTE? 3. ISSSTE estatal (ISSSTEZAC, ISSEMYM, etc.)? 4. Servicio médico de PEMEX, Defensa o Marina? 5. Seguro popular (SSA)? 6. Servicio o seguro médico privado dado por el empleador? 7. Servicio médico privado adquirido? 8. No cuenta con ninguna? → (Pase a 5)		1. Trabajador o asegurado titular? 2. Afiliado por cuenta propia (él lo compró)? 3. Afiliado como estudiante de bachillerato, preparatoria, licenciatura o de estudios superiores? 4. Pensionado(a) o jubilado(a)? 5. Cónyuge de asegurado(a)? 6. Hijo de asegurado(a)? 7. Padre o madre de asegurado(a)? 8. Por otra condición?		1. IMSS 2. ISSSTE 3. Servicio médico de la SSA 4. IMSS – Solidaridad 5. Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF) 6. Seguro o servicio médico privado pagado por el empleador 7. Servicio médico privado 8. Curandero, yerbero, brujo, comadrona, etc. 9. Se automédica o va con un empleado de farmacia																							
	Renglón	Edad	Códigos			Códigos			Años	Meses	Semanas	Años	Meses	Semanas	Año	Códigos			Códigos		Código		Cantidad	Código		Código										