

**MÓDULO DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS 2014**  
**CUESTIONARIO PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS**

### ¿De quién se solicita la información?

NOMBRE		N.R.

Folio

[illegible]

## Resultado de entrevista del cuestionario

--	--	--

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**

# MÓDULO DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS 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 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
<div>1. Durante el mes pasado _____, ¿usted trabajó?</div> <div><div>Mes</div><div>Cruce</div><div>SÍ</div><div>1</div><div>→ Pase a 5</div><div>NO</div><div>2</div></div>	<div>4. ¿Entonces el mes pasado...</div> <div><div>Lea y cruce hasta dos códigos</div><div>estuvo buscando trabajo?.....</div><div>es pensionado o jubilado?.....</div><div>se dedicó a los quehaceres del hogar?.....</div><div>se dedicó a estudiar?.....</div><div>Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar por el resto de su vida.....</div><div>Está en otra situación diferente a las anteriores. (Especifique):.....</div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>Pase a SECCIÓN VI, Apartado 6.1</div></div>	<div>7. ¿En este trabajo tuvo un jefe(a) o superior?</div> <div><div>Cruce</div><div>SÍ</div><div>1</div><div>→ Pase a 10</div><div>NO</div><div>2</div></div>
<div>VERIFICACIÓN DE LA OCUPACIÓN</div> <div>2. Independientemente de lo que me acaba de decir, ¿le dedicó el mes pasado al menos una hora a...</div> <div><div>Lea y cruce un código</div><div>realizar una actividad que le proporcionó ingresos?.....</div><div>ayudar en las tierras o en el negocio de un familiar o de otra persona? .....</div><div>Estuvo ausente de su trabajo.....</div><div>No trabajó el mes pasado .....</div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>Pase a 5</div><div>Pase a 4</div></div>		
<div>MOTIVO DE AUSENCIA</div> <div>3. ¿Cuál es la razón principal por la que estuvo ausente de su trabajo el mes pasado?</div> <div><div>Lea y cruce un código</div><div>Huelga o paro laboral .....</div><div>Paro técnico .....</div><div>Suspensión temporal de sus funciones .....</div><div>Asistencia a cursos de capacitación .....</div><div>Vacaciones .....</div><div>Permiso, enfermedad o arreglo de asuntos personales.....</div><div>Falta de vehículo o descompostura de máquina.....</div><div>Falta de materias primas, financiamiento o clientes.....</div><div>Mal tiempo o fenómeno natural .....</div><div>Término de temporada de trabajo o cultivo.....</div><div>Comenzará un trabajo o negocio nuevo .....</div><div>Ninguna de las anteriores.....</div><div>1</div><div>2</div><div>3</div><div>4</div><div>5</div><div>6</div><div>7</div><div>8</div><div>9</div><div>10</div><div>11</div><div>12</div><div>Pase a 5</div></div>	<div>NÚMERO DE TRABAJOS</div> <div>5. ¿Cuántos trabajos tuvo el mes pasado?</div> <div><div>Cruce</div><div>Sólo 1.....</div><div>Dos o más.....</div><div>1</div><div>2</div><div>→ Pase a pregunta 6.1</div></div>	<div>INDEPENDIENTE</div> <div>8. Entonces, ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?</div> <div><div>Cruce</div><div>SÍ</div><div>1</div><div>→ Pase a 10</div><div>NO</div><div>2</div></div>
	<div>TRABAJO DENTRO DEL PAÍS</div> <div>6. Este trabajo ¿lo realizó dentro del país?</div> <div><div>Cruce</div><div>SÍ</div><div>1</div><div>NO</div><div>2</div></div> <div>6.1 Hablaremos sólo de su trabajo principal, ¿lo realizó dentro del país?</div>	<div>PERSONAL</div> <div>9. ¿Tuvo empleados o le ayudaron personas en su negocio o actividad?</div> <div><div>Cruce</div><div>SÍ</div><div>1</div><div>→ Pase a SECCIÓN III, Apartado 3.1</div><div>NO</div><div>2</div></div>

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:
<div>10. En ese trabajo...<div>Lea y cruce un código</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>	
CONTRATO	
<div>11. ¿En su trabajo cuenta con un contrato escrito?<div>Cruce</div><div>SÍ1</div><div>NO2</div><div>Pase a SECCIÓN II, Apartado 2.1</div></div>	
TIPO DE CONTRATO	
<div>12. El contrato ...<div>Cruce</div><div>¿Es temporal o por obra determinada?.....1</div><div>¿Es de base, planta o por tiempo indeterminado?.....2</div></div>	

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

APARTADO 2.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO	NOMBRE DE LA OCUPACIÓN	NOMBRE DE LA EMPRESA	CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA			
<div><div>1. ¿En este trabajo le dieron las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</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>01</div></div><div><div>Aguinaldo.....</div><div>02</div></div><div><div>Vacaciones con goce de sueldo.....</div><div>03</div></div><div><div>Reparto de utilidades.....</div><div>04</div></div><div><div>Crédito de vivienda.....</div><div>05</div></div><div><div>Guarderías y estancias infantiles.....</div><div>06</div></div><div><div>Tiempo para cuidados maternos o paternos.....</div><div>07</div></div><div><div>SAR o AFORE.....</div><div>08</div></div><div><div>Seguro de vida .....</div><div>09</div></div><div><div>Préstamos personales y/o caja de ahorro.....</div><div>10</div></div><div><div>Prima vacacional.....</div><div>11</div></div><div><div>Becas y apoyos educativos.....</div><div>12</div></div><div><div>Servicio de comedor.....</div><div>13</div></div><div><div>Crédito FONACOT.....</div><div>14</div></div><div><div>Ayuda de despensas.....</div><div>15</div></div><div><div>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc..</div><div>16</div></div><div><div>Pensión en caso de invalidez.....</div><div>17</div></div><div><div>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.</div><div>18</div></div><div><div>Otras prestaciones. (Especifique):.....</div><div>19</div></div><div><div></div><div></div></div><div><div>No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....</div><div>20</div></div></div></div> <div><div>3. ¿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><div></div></div> <div><div>5. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</div><div>Escuche la respuesta, cruce y en caso necesario escriba</div><div><div></div><div>1</div></div><div><div>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</div><div></div></div><div><div>El negocio no tiene nombre .....</div><div>2</div></div><div><div>Es trabajador (subordinado) de una unidad doméstica o trabajador(a) de otro trabajador(a)...</div><div>3</div><div>Pase a 8</div></div><div><div>Es un(a) trabajador(a) en el extranjero...</div><div>4</div><div>Pase a 8</div></div></div> <div><div>7. Entonces, ¿estamos hablando de que esta empresa es...</div><div>Lea y cruce un código</div><div><div>de tipo independiente, personal o familiar?.....</div><div>1</div></div><div><div>una compañía o empresa del sector privado?(sociedad mercantil: anónima o bajo otra modalidad; transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios).....</div><div>2</div></div><div><div>una institución de gobierno?.....</div><div>3</div></div><div><div>una institución no administrada por el gobierno?.....</div><div>4</div></div></div> <tr><th>HORAS TRABAJADAS</th><th>TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN</th><th>ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN</th><th>TAMAÑO DE LA EMPRESA</th></tr> <tr><td><div><div>2. El mes pasado en este trabajo, ¿cuántas horas a la semana trabajó?</div><div>Escuche y anote la respuesta</div><div>Horas</div><div><div></div><div></div><div></div></div></div></td><td><div><div>4. ¿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><div></div></div><div><div>6. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</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>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas incluyéndose usted laboraron en esta empresa o negocio?</div><div>Escuche la respuesta y cruce un código</div><div><div>De 1 persona.....</div><div>01</div></div><div><div>De 2 a 5 personas.....</div><div>02</div></div><div><div>De 6 a 10 personas.....</div><div>03</div></div><div><div>De 11 a 15 personas.....</div><div>04</div></div><div><div>De 16 a 20 personas.....</div><div>05</div></div><div><div>De 21 a 30 personas.....</div><div>06</div></div><div><div>De 31 a 50 personas.....</div><div>07</div></div><div><div>De 51 a 100 personas.....</div><div>08</div></div><div><div>De 101 a 250 personas.....</div><div>09</div></div><div><div>De 251 a 500 personas.....</div><div>10</div></div><div><div>De 501 a más personas.....</div><div>11</div></div><div><div>No sabe.....</div><div>12</div></div></div><div><div>TRABAJADORES SIN PAGO</div><div>Pase a SECCIÓN II, Apartado 2.2.2</div></div></td></tr>	HORAS TRABAJADAS	TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN	TAMAÑO DE LA EMPRESA	<div><div>2. El mes pasado en este trabajo, ¿cuántas horas a la semana trabajó?</div><div>Escuche y anote la respuesta</div><div>Horas</div><div><div></div><div></div><div></div></div></div>	<div><div>4. ¿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><div></div></div> <div><div>6. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</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>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas incluyéndose usted laboraron en esta empresa o negocio?</div><div>Escuche la respuesta y cruce un código</div><div><div>De 1 persona.....</div><div>01</div></div><div><div>De 2 a 5 personas.....</div><div>02</div></div><div><div>De 6 a 10 personas.....</div><div>03</div></div><div><div>De 11 a 15 personas.....</div><div>04</div></div><div><div>De 16 a 20 personas.....</div><div>05</div></div><div><div>De 21 a 30 personas.....</div><div>06</div></div><div><div>De 31 a 50 personas.....</div><div>07</div></div><div><div>De 51 a 100 personas.....</div><div>08</div></div><div><div>De 101 a 250 personas.....</div><div>09</div></div><div><div>De 251 a 500 personas.....</div><div>10</div></div><div><div>De 501 a más personas.....</div><div>11</div></div><div><div>No sabe.....</div><div>12</div></div></div> <div><div>TRABAJADORES SIN PAGO</div><div>Pase a SECCIÓN II, Apartado 2.2.2</div></div>
HORAS TRABAJADAS	TAREAS O FUNCIONES DE LA OCUPACIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN	TAMAÑO DE LA EMPRESA			
<div><div>2. El mes pasado en este trabajo, ¿cuántas horas a la semana trabajó?</div><div>Escuche y anote la respuesta</div><div>Horas</div><div><div></div><div></div><div></div></div></div>	<div><div>4. ¿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><div></div></div> <div><div>6. ¿A qué se dedica esta empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</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>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas incluyéndose usted laboraron en esta empresa o negocio?</div><div>Escuche la respuesta y cruce un código</div><div><div>De 1 persona.....</div><div>01</div></div><div><div>De 2 a 5 personas.....</div><div>02</div></div><div><div>De 6 a 10 personas.....</div><div>03</div></div><div><div>De 11 a 15 personas.....</div><div>04</div></div><div><div>De 16 a 20 personas.....</div><div>05</div></div><div><div>De 21 a 30 personas.....</div><div>06</div></div><div><div>De 31 a 50 personas.....</div><div>07</div></div><div><div>De 51 a 100 personas.....</div><div>08</div></div><div><div>De 101 a 250 personas.....</div><div>09</div></div><div><div>De 251 a 500 personas.....</div><div>10</div></div><div><div>De 501 a más personas.....</div><div>11</div></div><div><div>No sabe.....</div><div>12</div></div></div> <div><div>TRABAJADORES SIN PAGO</div><div>Pase a SECCIÓN II, Apartado 2.2.2</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 2.2.1 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.

		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	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05

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 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.

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 2013	P008	
Aguinaldo del ejercicio 2013	P009	

OBSERVACIONES:

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

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

APARTADO 2.2.2 REMUNERACIONES EN ESPECIE DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA SUBORDINADOS

1. ¿Durante los meses de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, usted recibió alguno de los artículos y/o servicios que le voy a mencionar como pago por parte de su trabajo?

SÍ

1

NO

2

→ Pase a ENTREVISTADOR

CONCEPTO	CLAVE	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO	GASTO EFECTUADO	
Mencione cada uno de los artículos y/o servicios	Complete o anote la clave de los artículos y/o servicios que el integrante recibió.	2. ¿Con qué frecuencia lo(s) recibió? <i>Lea y escriba un código</i>	3. ¿Si hubiera comprado el artículo y/o servicio en algún establecimiento, cuánto estima que le hubiera costado?	4.1 ¿Realizó algún pago por ellos?	4.2 ¿Cuánto pagó por ellos?
		1 Una vez a la semana			
		2 Dos veces a la semana			
		3 Tres veces a la semana			
		4 Cuatro veces a la semana			
		5 Cinco veces a la semana			
		6 Seis veces a la semana			
		7 Una vez a la quincena			
		8 Una vez al mes			
		9 Otro. (Especifique):			
		CÓDIGO	Pesos	SÍ NO → Pase a siguiente renglón o ENTREVISTADOR	Pesos
Desayunos	A   2   4   3			1 2	
Comidas	A   2   4   4			1 2	
Cenas	A   2   4   5			1 2	
Despensa de alimentos	A   2   4   2			1 2	
Autobús	B   0   0   2			1 2	
Colectivo, combi, micro	B   0   0   4			1 2	
Otro servicio de transporte	B   0   0			1 2	
Guardería infantil	E   0   0   8			1 2	
Gasolina	F   0   0			1 2	
Consultas médico general	J   0   1   6			1 2	
Consultas médico especialista	J   0   1   7			1 2	
Hospitalización	J   0   4   0			1 2	

CONCEPTO	CLAVE	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO	GASTO EFECTUADO	
Registre los artículos y/o servicios	Anote la clave de los artículos y/o servicios que el integrante recibió.	2. ¿Con qué frecuencia lo(s) recibió? <i>Lea y escriba un código</i>	3. ¿Si hubiera comprado el artículo y/o servicio en algún establecimiento, cuánto estima que le hubiera costado?	4.1 ¿Realizó algún pago por ellos?	4.2 ¿Cuánto pagó por ellos?
		1 Una vez a la semana			
		2 Dos veces a la semana			
		3 Tres veces a la semana			
		4 Cuatro veces a la semana			
		5 Cinco veces a la semana			
		6 Seis veces a la semana			
		7 Una vez a la quincena			
		8 Una vez al mes			
		9 Otro. (Especifique):			
		CÓDIGO	Pesos	SÍ NO → Pase a siguiente renglón o ENTREVISTADOR	Pesos
Otro (Especifique):					
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	

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

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

<div>HORAS TRABAJADAS</div> <div>1. El mes pasado, ¿cuántas horas a la semana trabajó en este negocio o empresa?</div> <div>Escuche y anote la respuesta</div> <div>Horas</div> <div><div></div><div></div><div></div></div>	<div>ASIGNACIÓN DE SUELDO</div> <div>2. ¿En este trabajo usted recibió o tuvo asignado un sueldo?</div> <div>Cruce</div> <div>SÍ 1</div> <div>NO 2 → Pase a 4</div>	<div>NOMBRE DE LA OCUPACIÓN</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></div><div></div></div>	<div>NOMBRE DE LA EMPRESA</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><div></div><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>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>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</div> <div><div><div>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....</div><div>01</div></div><div><div>Aguinaldo.....</div><div>02</div></div><div><div>Vacaciones con goce de sueldo.....</div><div>03</div></div><div><div>Reparto de utilidades.....</div><div>04</div></div><div><div>Crédito de vivienda.....</div><div>05</div></div><div><div>Guarderías y estancias infantiles.....</div><div>06</div></div><div><div>Tiempo para cuidados maternos o paternos.....</div><div>07</div></div><div><div>SAR o AFORE.....</div><div>08</div></div><div><div>Seguro de vida .....</div><div>09</div></div><div><div>Préstamos personales y/o caja de ahorro.....</div><div>10</div></div><div><div>Prima vacacional.....</div><div>11</div></div><div><div>Becas y apoyos educativos.....</div><div>12</div></div><div><div>Servicio de comedor.....</div><div>13</div></div><div><div>Crédito FONACOT.....</div><div>14</div></div><div><div>Ayuda de despensas.....</div><div>15</div></div></div> <div><div>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc.....</div><div>16</div></div> <div><div>Pensión en caso de invalidez.....</div><div>17</div></div> <div><div>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento.....</div><div>18</div></div> <div><div>Otras prestaciones. (Especifique): .....</div><div>19</div></div> <div><div>No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....</div><div>20</div></div>			

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.1 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

TAMAÑO DE LA EMPRESA	COMPROBANTES FISCALES	TIPO DE ACTIVIDAD																				
<div>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en su empresa?</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div><div><div>1 persona.....</div><div>De 2 a 5 personas.....</div><div>De 6 a 10 personas.....</div><div>De 11 a 15 personas.....</div><div>De 16 a 20 personas.....</div><div>De 21 a 30 personas.....</div><div>De 31 a 50 personas.....</div><div>De 51 a 100 personas.....</div><div>De 101 a 250 personas.....</div><div>De 251 a 500 personas.....</div><div>De 501 a más personas.....</div></div><div><div>01</div><div>02</div><div>03</div><div>04</div><div>05</div><div>06</div><div>07</div><div>08</div><div>09</div><div>10</div><div>11</div></div><div><div>Pase a 12</div></div></div>	<div>11. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes?</div> <div>Lea y cruce un código</div> <div><div><div>Facturas.....</div><div>Sólo expide notas o ticket de venta.....</div><div>Ninguno.....</div></div><div><div>1</div><div>2</div><div>3</div></div><div><div>Pase a Apartado 3.3</div></div></div> <div>IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE DEL NEGOCIO</div> <div>12. ¿Existe alguna otra persona en el hogar además de usted, que también sea responsable de este negocio?</div> <div><div>Cruce</div><div><div>SÍ</div><div>NO</div></div><div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Pase a Apartado 3.2</div></div></div> <div>12.1 ¿Quiénes son?</div> <div><div>NOMBRE..... N.R.</div><div>NOMBRE..... N.R.</div></div> <div>12.2 ¿Quién, de estas personas, incluyéndose usted, podría proporcionar información sobre este negocio?</div> <div><div>NOMBRE..... N.R.</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, etc. 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, etc. 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, etc. 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																					
REGISTRO ANTE NOTARIO																						
<div>9. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario como sociedad o cooperativa?</div> <div>Cruce</div> <div><div>SÍ</div><div>NO</div></div> <div><div>1</div><div>2</div></div> <div><div>Pase a Apartado 3.3</div></div>																						
REGISTRO CONTABLE																						
<div>10. En este negocio o actividad, ¿se cuenta con los servicios de un contador?</div> <div>Cruce</div> <div><div>SÍ</div><div>NO</div></div> <div><div>1</div><div>2</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 al Apartado 3.2</div> <div>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:</div> <div>•SÓLO TIENE UN TRABAJO (opción 1, pregunta 5, SECCIÓN I) → Pase a SECCIÓN VI</div> <div>•TIENE MÁS DE UN TRABAJO (opción 2, pregunta 5, SECCIÓN I) →Pase a SECCIÓN IV</div>																					

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO PRINCIPAL PARA INDEPENDIENTES

APARTADO 3.2 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?

Cruce

SÍ

1

NO

2

→ Pase a Entrevistador

1.1 ¿Cuáles?

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

TIPO DE ACTIVIDAD

CONFIRMACIÓN DE ESTABLECIMIENTO

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

Cruce

SÍ

1

NO

2

CONFIRMACIÓN DE PERSONAL

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

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 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

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	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05																				
Sueldos o salarios		P011																																												
Ganancias/utilidades		P012																																												
Otros ingresos (Especifique):		P013																																												

→ 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:

11

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. SNIEG. Información de Interés Nacional.

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. Cuestionario para personas de 12 o más años. 2015.

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

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO
APARTADO 4.2 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA SUBORDINADOS

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>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</div> <div><div>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad.....01</div><div>Aguinaldo.....02</div><div>Vacaciones con goce de sueldo.....03</div><div>Reparto de utilidades.....04</div><div>Crédito de vivienda.....05</div><div>Guarderías y estancias infantiles.....06</div><div>Tiempo para cuidados maternos o paternos.....07</div><div>SAR o AFORE.....08</div><div>Seguro de vida .....09</div><div>Préstamos personales y/o caja de ahorro.....10</div><div>Prima vacacional.....11</div><div>Becas y apoyos educativos.....12</div><div>Servicio de comedor.....13</div><div>Crédito FONACOT.....14</div><div>Ayuda de despensas.....15</div><div>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc...16</div><div>Pensión en caso de invalidez.....17</div><div>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento....18</div><div>Otras prestaciones. (Especifique):.....19</div><div><div></div><div></div></div><div>No tiene prestaciones provenientes de su trabajo.....20</div></div>	<div>3. ¿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></div><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>Describa 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></div><div></div></div>	<div>5. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó?</div> <div>Escuche la respuesta, cruce y en caso necesario escriba</div> <div><div></div><div>1</div></div> <div>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</div> <div>El negocio no tiene nombre .....2</div> <div>Es trabajador (subordinado) de una unidad doméstica o trabajador(a) de otro trabajador(a).....3 Pase a 8</div> <div>Es un(a) trabajador(a) en el extranjero...4 Pase a 8</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>Describa 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>7. Entonces, ¿estamos hablando de que esta empresa es:</div> <div>Lea y cruce un código</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>TAMAÑO DE LA EMPRESA</div> <div>8. Durante el mes pasado, ¿cuántas personas, incluyéndose usted, laboraron en esta empresa o negocio?</div> <div>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <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>TRABAJADORES SIN PAGO Pase a SECCIÓN IV, Apartado 4.3.2</div>
<div>HORAS TRABAJADAS</div> <div>2. El mes pasado en este trabajo, ¿cuántas horas a la semana trabajó?</div> <div>Escuche y anote la respuesta</div> <div>Horas</div> <div><div></div><div></div><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 4.3.1 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.

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	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05

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		OBSERVACIONES:
Reparto de utilidades del ejercicio 2013	P015		
Aguinaldo del ejercicio 2013	P016		


SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

PARA TODOS LOS SUBORDINADOS (INCLUYA A LOS TRABAJADORES SIN PAGO)

APARTADO 4.3.2 REMUNERACIONES EN ESPECIE DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA SUBORDINADOS

1. ¿Durante los meses de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, usted recibió alguno de los artículos y/o servicios que le voy a mencionar

SÍ ☒ 1

NO ☐ 2

→ Pase a SECCIÓN V, Apartado 5.1

CONCEPTO	CLAVE	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO	GASTO EFECTUADO	
Mencione cada uno de los artículos y/o servicios	Complete o anote la clave de los artículos y/o servicios que el integrante recibió.	2. ¿Con qué frecuencia lo(s) recibió?	3. ¿Si hubiera comprado el artículo y/o servicio en algún establecimiento, cuánto estima que le hubiera costado?	4.1 ¿Realizó algún pago por ellos?	4.2 ¿Cuánto pagó por ellos?
		Lea y escriba un código			
		1 Una vez a la semana			
		2 Dos veces a la semana			
		3 Tres veces a la semana			
		4 Cuatro veces a la semana			
		5 Cinco veces a la semana			
		6 Seis veces a la semana			
		7 Una vez a la quincena			
		8 Una vez al mes			
9 Otro. (Especifique):					
CÓDIGO		Pesos	ENTREVISTADOR		Pesos
Desayunos	A   2   4   3			1 2	
Comidas	A   2   4   4			1 2	
Cenas	A   2   4   5			1 2	
Despensa de alimentos	A   2   4   2			1 2	
Autobús	B   0   0   2			1 2	
Colectivo, combi, micro	B   0   0   4			1 2	
Otro servicio de transporte	B   0   0			1 2	
Guardería infantil	E   0   0   8			1 2	
Gasolina	F   0   0			1 2	
Consultas médico general	J   0   1   6			1 2	
Consultas médico especialista	J   0   1   7			1 2	
Hospitalización	J   0   4   0			1 2	

CONCEPTO	CLAVE	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO	GASTO EFECTUADO	
Registre los artículos y/o servicios	Anote la clave de los artículos y/o servicios que el integrante recibió.	2. ¿Con qué frecuencia lo(s) recibió?	3. ¿Si hubiera comprado el artículo y/o servicio en algún establecimiento, cuánto estima que le hubiera costado?	4.1 ¿Realizó algún pago por ellos?	4.2 ¿Cuánto pagó por ellos?
		Lea y escriba un código			
		1 Una vez a la semana			
		2 Dos veces a la semana			
		3 Tres veces a la semana			
		4 Cuatro veces a la semana			
		5 Cinco veces a la semana			
		6 Seis veces a la semana			
		7 Una vez a la quincena			
		8 Una vez al mes			
9 Otro. (Especifique):					
CÓDIGO		Pesos	ENTREVISTADOR		Pesos
Otro. (Especifique):					
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	
				1 2	

ENTREVISTADOR :  
→ Pase a SECCIÓN V, Apartado 5.1

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
<div>1. El mes pasado, ¿cuántas horas a la semana trabajó en este negocio o empresa?</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>Cruce</div> <div><div>SÍ</div><div>1</div></div> <div><div>NO</div><div>2</div></div> <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> <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></div> <div>1</div> <div>Para empresas y negocios ubicados en el territorio nacional</div> <div>El negocio no tiene nombre</div> <div>2</div> <div>Es una empresa en el extranjero</div> <div>3</div>
PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO			
<div>3. ¿En este negocio usted tuvo derecho a las siguientes prestaciones, aunque no las haya utilizado?</div> <div>Lea las opciones y cruce el o los códigos indicados</div> <div><div>Incapacidad en caso de enfermedad, accidente o maternidad</div><div>01</div><div>Aguinaldo</div><div>02</div><div>Vacaciones con goce de sueldo</div><div>03</div><div>Reparto de utilidades</div><div>04</div><div>Crédito de vivienda</div><div>05</div><div>Guarderías y estancias infantiles</div><div>06</div><div>Tiempo para cuidados maternos o paternos</div><div>07</div><div>SAR o AFORE</div><div>08</div><div>Seguro de vida</div><div>09</div><div>Préstamos personales y/o caja de ahorro</div><div>10</div><div>Prima vacacional</div><div>11</div><div>Becas y apoyos educativos</div><div>12</div><div>Servicio de comedor</div><div>13</div><div>Crédito FONACOT</div><div>14</div><div>Ayuda de despensas</div><div>15</div><div>Ayuda o exención en el pago de luz, agua, teléfono, etc</div><div>16</div><div>Pensión en caso de invalidez</div><div>17</div><div>Pensión para sus familiares en caso de fallecimiento</div><div>18</div><div>Otras prestaciones. (Especifique):</div><div>19</div><div></div><div></div><div>No tiene prestaciones provenientes de su trabajo</div><div>20</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>Describa 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, etc.</div><div>- Si cría animales, el tipo de animal: cerdos, gallinas, moscas, abejas, etc.</div><div>- Si supervisa, específicamente qué supervisa: proceso productivo o trabajadores, etc.</div><div>- Si vende algo, qué vende: calzado, juguetes, ganado en pie, lotes de panteones, etc.</div><div>- Si hace o fabrica: alimentos, bolsos de piel, esculturas de cantera; y si emplea maquinaria o lo hace manualmente, etc.</div></div> <div></div> <div></div> <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>Describa 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, etc.</div><div>- Si presta algún servicio, especifique en qué consiste y el lugar donde lo hace: repara equipo informático a domicilio; guía turistas, etc.</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, etc.</div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div>TIPO DE ACTIVIDAD</div> <div></div> <div>Codifique según actividad en página siguiente</div>

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS E INGRESOS DEL TRABAJO SECUNDARIO

APARTADO 4.4 CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO SECUNDARIO PARA INDEPENDIENTES

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>Escuche la respuesta y cruce un código</div> <div><div><div>1 persona.....</div><div>De 2 a 5 personas.....</div><div>De 6 a 10 personas.....</div><div>De 11 a 15 personas.....</div><div>De 16 a 20 personas.....</div><div>De 21 a 30 personas.....</div><div>De 31 a 50 personas.....</div><div>De 51 a 100 personas.....</div><div>De 101 a 250 personas.....</div><div>De 251 a 500 personas.....</div><div>De 501 a más personas.....</div></div><div><div>01</div><div>02</div><div>03</div><div>04</div><div>05</div><div>06</div><div>07</div><div>08</div><div>09</div><div>10</div><div>11</div></div><div><div>Pase a 12</div></div></div>	<div>11. ¿Qué tipo de comprobantes de venta expide a sus clientes?</div> <div>Lea y cruce un código</div> <div><div><div>Facturas.....</div><div>Sólo expide notas o ticket de venta.....</div><div>Ninguno.....</div></div><div><div>1</div><div>2</div><div>3</div></div><div><div>Pase a Apartado 4.6</div></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>Cruce</div><div><div>SÍ</div><div>NO</div></div><div><div>1</div><div>2</div></div><div><div>Pase a Apartado 4.5</div></div></div> <div>12.1 ¿Quiénes son?</div> <div><div>NOMBRE.....</div><div>N.R.</div><div><div></div><div></div></div></div> <div><div>NOMBRE.....</div><div>N.R.</div><div><div></div><div></div></div></div> <div>12.2 ¿Quién, de estas personas, incluyéndose usted, podría proporcionar información sobre este negocio?</div> <div><div>NOMBRE.....</div><div>N.R.</div><div><div></div><div></div></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>Identifique la actividad mencionada por el informante, asigne el código y continúe con la secuencia indicada</div> <table><tr><th>ACTIVIDAD DESCRITA</th><th>CÓDIGO</th></tr><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 abarrotos, 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></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 abarrotos, 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 abarrotos, 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																						
REGISTRO ANTE NOTARIO																							
<div>9. ¿Su negocio cuenta con un registro ante notario como sociedad o cooperativa?</div> <div>Cruce</div> <div><div>SÍ</div><div>NO</div></div> <div><div>1</div><div>2</div></div> <div><div>Pase a Apartado 4.6</div></div>																							
REGISTRO CONTABLE																							
<div>10. En este negocio o actividad, ¿se cuenta con los servicios de un contador?</div> <div>Cruce</div> <div><div>SÍ</div><div>NO</div></div> <div><div>1</div><div>2</div></div>																							

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
<div>1. Además de la actividad mencionada, el mes pasado, ¿realizó alguna otra actividad en su negocio?</div> <div><div><div>Cruce</div><div>SÍ1</div><div>NO2</div></div><div>→ Pase a Entrevistador</div></div> <div>1.1 ¿Cuáles?</div> <div>Escriba las actividades mencionadas por el informante y asigne el tipo de actividad</div> <div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div>TIPO DE ACTIVIDAD</div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>		<div>2. ¿Esta(s) actividad(es) la(s) realizó en el mismo lugar o establecimiento que la actividad principal?</div> <div><div><div>Cruce</div><div>SÍ1</div><div>NO2</div></div></div>	<div>3. ¿El personal empleado es el mismo que utilizó en la actividad principal?</div> <div><div><div>Cruce</div><div>SÍ1</div><div>NO2</div></div></div>
<div>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</div> <div><div><div>• Si el código de tipo de actividad es 1 a 3</div><div>→ llene un formato A</div></div><div><div>• Si el código de tipo de actividad es 4</div><div>→ llene un formato B</div></div><div><div>• Si el código de tipo de actividad es 5</div><div>→ llene un formato C</div></div><div><div>• Si el código de tipo de actividad es 6 y 7</div><div>→ llene un formato D</div></div><div><div>• Si el código de tipo de actividad es 8</div><div>→ llene un formato E</div></div><div><div>• Si el código de tipo de actividad es 9</div><div>→ llene un formato F</div></div></div>			

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 .....?

concepto

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

CONCEPTO		CLAVE	INGRESOS DEL MES PASADO																								2° MES PASADO				3° MES PASADO				4° MES PASADO				5° MES PASADO				6° MES PASADO			
			07	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05																				
Sueldos o salarios		P018																																												
Ganancias/utilidades		P019																																												
Otros ingresos (Especifique):		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

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

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
07080910	06070809	05060708	04050607	03040506	02030405

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

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

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
07080910	06070809	05060708	04050607	03040506	02030405

APARTADO 6.2 CONTRIBUCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL

CONTRIBUCIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL	TIEMPO DE CONTRIBUCIÓN
<div>1. ¿Alguna vez ha contribuido o cotizado para alguna institución de seguridad social?</div> <div><div>Cruce</div><div>SÍ</div><div>1</div><div>NO</div><div>2</div><div>→ Pase a SECCIÓN VII, Apartado 7.1</div></div>	<div>2. ¿Por cuánto tiempo en total?</div> <div>Escuche y anote la respuesta</div> <div><div>Años</div><div>Meses</div><div></div><div></div></div>
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

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	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05
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 (Especifique):	P031																								

OBSERVACIONES:

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.2 INGRESOS MONETARIOS POR TRANSFERENCIAS

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	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05
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																								
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 ID																									
Beneficio de PROCAMPO	P043																								
Beneficio del programa 65 y más	P044																								
ID Padrón																									
Beneficio de otros programas para adultos mayores	P045																								
Beneficio del Programa de Apoyo Alimentario	P046																								
Familia ID																									
Beneficio del programa de Empleo Temporal	P047																								
Beneficios de otros programas sociales (Especifique):	P048																								

21

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. SNIEG. Información de Interés Nacional.

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. Cuestionario para personas de 12 o más años. 2015.

## SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

### APARTADO 7.3 OTROS INGRESOS

CONCEPTO		CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO				2° MES PASADO				3° MES PASADO				4° MES PASADO				5° MES PASADO				6° MES PASADO									
			07	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05						
<b>1. ¿Cuánto dinero recibió por otros ingresos no considerados en los anteriores?</b> <i>(Especifique):</i>			P049		<i>Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales</i>																											

#### APARTADO 7.4 INGRESOS ANUALES PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

[illegible]

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO
APARTADO 7.5 REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

1. Durante los 6 meses anteriores, ¿recibió algún artículo o servicio como regalo proveniente de otro hogar?

1 2

2. ¿Qué artículo o servicio recibió?

3. ¿Qué cantidad recibió la última vez de ...?

4. ¿Con qué frecuencia lo recibió?

5. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?

Artículos como pan, leche, pantalones, juguetes, lociones, jabones, medicamentos, automóviles, etcétera.

Servicios como invitaciones a comer, colegiaturas, transporte, gastos turísticos, médicos, hospitalización, energía eléctrica, agua, etcétera.

## SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

## APARTADO 7.6 REGALOS OTORGADOS A OTROS HOGARES

1. Durante los 6 meses anteriores, ¿compró algún artículo, pagó algún servicio para regalar a personas que no forman parte de su hogar o dio alguna ayuda en dinero a esas personas?

Cruce

SÍ1NO2

→ Pase a Apartado 7.7

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	FRECUENCIA	GASTO EFECTUADO
<div>2. ¿Qué artículo o servicio regaló?</div> <div>Lea los encabezados y registre el producto y/o servicio recibido</div>	<div>Registre la clave del artículo o servicio</div>	<div>3. ¿Qué cantidad regaló la última vez de...?</div>	<div>4. ¿Con qué frecuencia lo regaló?</div> <div>1. Diario</div> <div>2. Cada semana</div> <div>3. Una vez al mes</div> <div>4. Cada año</div> <div>5. Lo dio u otorgó una sola vez</div> <div>6. Otro (Especifique):</div> <div>CÓDIGO</div>	<div>5. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?</div> <div>Pesos</div>
Artículos como pan, leche, blusas, pantalones, juguetes, lociones, jabones, medicamentos, automóviles, etcétera.				
Servicios como invitaciones a comer, colegiaturas, transporte, gastos turísticos, médicos, hospitalización, energía eléctrica, agua, etcétera.				

→ Pase a Apartado 7.7

SECCIÓN VII. INGRESOS AJENOS AL TRABAJO

APARTADO 7.7 TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

1. Durante los 6 meses anteriores, ¿recibió algún artículo o servicio como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

Cruce

SÍ1NO2

→ Pase a SECCIÓN VIII

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	FRECUENCIA	CÓDIGO	GASTO EFECTUADO	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO
2. ¿Qué artículo o servicio recibió?	Registre la clave del artículo o servicio	3. ¿Qué cantidad recibió la última vez de...?	4. ¿Con qué frecuencia lo recibió? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otro (especifique):	5. ¿Realizó algún pago? <div>Cruce</div> <div>SÍNO</div> <div>→ Pase a 7</div>	6. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?  Pesos	7. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio?  Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo al catálogo	8. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?  Pesos
Artículos como leche, tortillas, harina de maíz, frijoles, medicamentos, material escolar, etc.							
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
Servicios como invitaciones a comer, servicios de transporte, médicos, hospitalización, análisis clínicos, servicios de estancia o cuidado infantil, etc.							
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			
				12			

→ Pase a SECCIÓN VIII

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 necesitara... <i>Cada vez que lea una pregunta, lea también las opciones de respuesta y anote cada una de las respuestas</i>		
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?.....		
1.2 pedir ayuda para que lo(a) cuiden a usted en una enfermedad, le sería?.....		
1.3 pedir ayuda para conseguir un trabajo, 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					
1. Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo dedicó a...					
	<i>Lea las preguntas una por una y anote el tiempo</i>	HORAS	MINUTOS	NO RECUERDA	NO LO HIZO
1.1 trabajar? <i>(incluya todo el tiempo dedicado a su trabajo extradoméstico)</i> .....				8	9
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> .....				8	9
1.3 realizar trabajo comunitario o voluntario? .....				8	9
1.4 cuidar, atender sin pago y de manera exclusiva a niños, ancianos, enfermos, discapacitados? <i>(bañar, cambiar, trasladarlos, etcétera)</i> .....				8	9
1.5 reparar o dar mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos domésticos o vehículos? .....				8	9
1.6 realizar el quehacer de su hogar? <i>(lavar, planchar, cocinar, lavar trastes, barrer, cuidar animales de traspatio, etcétera)</i> .....				8	9
1.7 acarrear agua o leña?.....				8	9
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> .....				8	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
1. Actualmente, ¿se encuentra usted afiliado o inscrito al Seguro Popular?	4. ¿Está usted afiliado o inscrito por... <i>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</i>	8. ¿En dónde se atendió? <i>Lea todas las opciones y cruce el código indicado</i>
<div>Cruce</div> <div>SÍ 1</div> <div>NO 2</div>	<div>prestación en el trabajo? 1</div> <div>jubilación o invalidez? 2</div> <div>algún familiar en el hogar? 3</div> <div>muerte del asegurado? 4</div> <div>ser estudiante? 5</div> <div>contratación propia? 6</div> <div>algún familiar de otro hogar? 7</div> <div>No sabe 8</div>	<div>Centros de salud (Secretaría de Salud) 01</div> <div>Hospital o instituto (Secretaría de Salud) 02</div> <div>Seguro Social o IMSS 03</div> <div>IMSS-Oportunidades 04</div> <div>ISSSTE 05</div> <div>ISSSTE estatal 06</div> <div>Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF) 07</div> <div>Consultorios y hospitales privados 08</div> <div>Consultorio de farmacias 09</div> <div>Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera 10</div> <div>Otro (Especifique) 11</div>
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?	5. ¿Cuándo fue la última vez que sufrió algún dolor, malestar, enfermedad o accidente que le impidiera realizar sus actividades cotidianas?	9. ¿Cuánto tiempo tardó en llegar al lugar donde se atendió? <i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i>
<div>Cruce</div> <div>SÍ 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 5</div>	<div>AÑO. MES.</div>	<div>HRS. MIN.</div>
SERVICIOS MÉDICOS	6. En esta ocasión, ¿buscó que lo atendieran?	10. Cuando llegó al lugar, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para ser atendido? <i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i>
3. ¿En qué institución está usted afiliado o inscrito:  <i>Lea todas las opciones y cruce los códigos indicados</i>	<div>Cruce</div> <div>SÍ 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 12</div>	<div>HRS. MIN.</div>
<div>en el IMSS? 1</div> <div>en el ISSSTE? 2</div> <div>en el ISSSTE estatal? 3</div> <div>por PEMEX, la Defensa o la Marina? 4</div> <div>Otro (Especifique): 5</div>	ATENCIÓN MÉDICA	PAGO DE ATENCIÓN MÉDICA
	7. ¿Recibió atención?	11. En aquella ocasión, ¿tuvo que pagar por algunos de los siguientes rubros? <i>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</i>
	<div>Cruce</div> <div>SÍ 1</div> <div>NO 2</div> <div>Pase a 13</div>	<div>Consulta 1</div> <div>Medicamentos 2</div> <div>Estudios de laboratorio 3</div> <div>Hospitalización 4</div> <div>Instrumental médico 5</div> <div>Otro (Especifique): 6</div> <div>No pagó nada 7</div>

MOTIVO DE NO ATENCIÓN

12. ¿Por qué no buscó atención médica?

Lea y cruce uno o más códigos

No hay donde atenderse

01

No tenía dinero

02

La clínica u hospital queda lejos

03

No lo(la) atienden aunque vaya a la unidad médica

04

No le tiene confianza al personal de la unidad médica

05

Lo(la) trataron mal donde se atiende

06

No hablan la misma lengua que usted

07

Hay que esperar mucho para ser atendido(a)

08

No le dan el medicamento que necesita

09

La unidad médica no estaba abierta

10

No había médico en la unidad

11

Se lo impidió un integrante del hogar

12

No tuvo tiempo

13

No hubo quién lo llevara

14

No quiso o no era necesario

15

Se automedicó o autorecetó

16

13. ¿En qué institución buscó atención y no la recibió?

Lea todas las opciones y cruce el código indicado

Centro de salud (Secretaría de Salud)

01

Hospital o instituto (Secretaría de Salud)

02

Seguro social o IMSS

03

IMSS-Oportunidades

04

ISSSTE

05

ISSSTE estatal

06

Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF)

07

Consultorios y hospitales privados

08

Consultorio de farmacias

09

Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera

10

Otro (Especifique)

11

14. ¿Qué razón le dieron para no atenderla(o)?

Lea todas las opciones y cruce los código indicados

No tenía dinero

01

No entendía su lengua

02

No quisieron

03

Dijeron que no era necesario

04

No tenían tiempo

05

La unidad médica estaba cerrada

06

Le dieron cita hasta mucho tiempo después

07

No había médico en la unidad

08

No le dieron ninguna razón

09

El personal de la unidad le dijo que no era necesario que se atendiera

10

Otro (Especifique)

11

SERVICIOS DE SALUD PREVENTIVA

DIABETES

15. En los últimos 12 meses, ¿le han tomado alguna muestra de sangre mediante punción de alguno de sus dedos para detección de diabetes?

Cruce

SÍ

1

NO

2

PRESIÓN ALTA

16. En los últimos 12 meses, ¿le han medido a usted su presión arterial?

Cruce

SÍ

1

NO

2

CONTROL DE PESO Y TALLA

17. En los últimos 12 meses, ¿algún médico o enfermera lo ha pesado y medido?

Cruce

SÍ

1

NO

2

ASEGURAMIENTO VOLUNTARIO

18. ¿Tiene usted contratado voluntariamente un...

Lea todas las opciones y cruce los código indicados

SAR, AFORE o fondo de pensiones?

1

seguro privado de gastos médicos?

2

seguro de vida?

3

seguro de invalidez?

4

otro tipo de seguro?

5

Ninguno de los anteriores

6

No sabe

7

Hombres

Pase si procede al Cuestionario de personas menores de 12 años, si no, concluya la entrevista

PARA MUJERES

HIJOS NACIDOS VIVOS

19. En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido?

Anote el número

Ninguno, escriba "00" y pase si procede al Cuestionario de personas menores de 12 años, si no concluya la entrevista.

HIJOS FALLECIDOS

20. ¿De sus hijas e hijos cuántos han muerto?

Anote el número

Ninguno, escriba "00"

HIJOS SOBREVIVIENTES

21. ¿Cuántas de sus hijas e hijos viven actualmente aunque no residan en esta vivienda?

Anote el número

Preg. 19= preg. 20 + preg. 21 y pase si procede al Cuestionario de personas menores de 12 años, si no concluya la entrevista.

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. SNIEG. Información de Interés Nacional.

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. Cuestionario para personas de 12 o más años. 2015.

[illegible]

¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

NOMBRE

N.R.

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 en ningún día de la decena 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

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

4

Por otros motivos(Especifique): .....

5

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

1

2

3

4

5

6

7

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR