Encuesta
Programa de Apoyo al
MICROEMPRENDIMIENTO
2 0 1 1

CENTRO MICRO DATOS

FACULTAD ECONOMÍA Y NEGOCIOS UNIVERSIDAD DE CHILE

COMUNA: _____ FOLIO: _____ - _____

Fecha Entrevista

Día _____ Mes _____ 2011

Hora Inicio Entrevista : _____

Hora Término Entrevista : _____

DATOS DEL ENTREVISTADO

Nombre Entrevistado(a):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
Dirección:		Teléfono Fijo: (código de área - fono)	Celular:
Villa / Población:	Localidad:	Comuna:	Región:

Fecha 1º visita: / /2011	Resultado 1º visita:	Fecha 2º visita: / /2011	Resultado 2º visita:	Fecha 3º visita: / /2011	Resultado 3º visita:
Fecha 4º visita: / /2011	Resultado 4º visita:	Fecha 5º visita: / /2011	Resultado 5º visita:		

Reservado Supervisión

(En cada etapa se debe registrar el nombre del responsable)

	1. Sí	2. No		Códigos
Encuesta completa			Nombre Encuestador(a):	
Flujo lógico			Nombre Supervisor(a):	
Letra legible			Nombre Codificador(a):	
Entrevistado idóneo			Nombre Digitador(a):	

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN INVESTIGACION (Línea Seguimiento I)

"Evaluación del Programa de Apoyo al Microemprendimiento"

Información

Mi nombre es *(Nombre del Encuestador)*, soy un encuestador(a) del Centro de Microdatos de la Universidad de Chile. Queremos invitarle a participar en una investigación acerca del Programa de Apoyo al Microemprendimiento (PAME).

Usted debe leer la información antes de decidir participar en esta investigación. Usted puede hacer preguntas sobre cualquier cosa que no entienda antes de decidir participar.

Usted ha sido seleccionado entre los postulantes del PAME para participar en este estudio. En caso de que usted no esté participando en el Programa de Apoyo al Microemprendimiento, queremos informarle que contestar esta encuesta no tiene NINGUNA relación con la posibilidad de acceder a éste u otro programa del FOSIS.

Contestar esta encuesta no significa que usted esté postulando a algún beneficio social ni del FOSIS ni de ningún otro organismo público o privado.

Propósito del estudio: Este estudio busca evaluar el funcionamiento del Programa de Apoyo al Microemprendimiento con el propósito de mejorarlo en versiones futuras. El estudio se llevará a cabo hasta aproximadamente Septiembre del 2012.

Participación y retiro: El estudio requiere solamente que usted acceda a responder una encuesta. Su participación en el estudio es completamente voluntaria. Si decide participar, podrá retirarse del estudio sin ninguna penalidad o consecuencia de ningún tipo.

Procedimiento: El encuestador le realizará una serie de preguntas de acuerdo al cuestionario diseñado para este estudio. La encuesta durará aproximadamente 60 minutos. Usted puede no contestar alguna pregunta o dejar de responder el cuestionario cuando lo estime conveniente. Es posible que le solicitemos contestar otras encuestas en el futuro, para lo cual se le solicitará nuevamente su consentimiento.

Acceso a datos en el futuro: Al dar su consentimiento, usted autoriza a que personal del estudio solicite información personal de instituciones del Estado con fines estrictamente relacionados con la investigación. Esta información puede incluir características personales y familiares, información de empleo y/o de educación e ingresos entre otros.

Potenciales riesgos: Para este estudio se requiere recolectar información sobre la condición enconómica y social de usted y su familia, la que será manejada con absoluta confidencialidad exclusivamente entre los investigadores del proyecto.

Beneficios Potenciales: No hay beneficios directos por participar en esta investigación. Sin embargo, se espera que la evaluación del PAME permita mejorar el diseño de programas de apoyo a micro emprendedores.

Pago por Participación: Como agradecimiento en su colaboración con la investigación del PAME, el Centro de Microdatos le entregará un regalo consistente en una giftcard por $4.000 para compras en un supermercado al finalizar la entrevista.

Confidencialidad: Cualquier información que sea obtenida en conexión con este estudio y que contenga sus datos de identificación será información estrictamente confidencial bajo el amparo del secreto estadístico. Toda la información recolectada será utilizada, resguardando su identidad y analizada en conjunto con todos los participantes de la investigación y nunca de manera personalizada. De este modo la información que se publique no podrá ser asociada con la persona que la entregó. Toda la información será guardada bajo un estricto protocolo de confidencialidad en que sólo personal autorizado tendrá acceso a la información. Una vez que la investigación concluya, la información permanecerá en manos del Centro de Microdatos de la Universidad de Chile y será destruida después de 2 años.

Identificación de los Investigadores

Si Usted tiene alguna pregunta o preocupación sobre esta investigación, por favor contacte a Andrea Lepine al email *pame@microdatos.cl*, o al teléfono 9783562. Usted también puede contactar a Claudia Martínez *(cmartineza@econ.uchile.cl)*, Esteban Puentes *(epuentes@econ.uchile.cl)* o Jaime Ruiz-Tagle *(jaimert@econ.uchile.cl)*.

Derechos de los participantes en el estudio

Usted no está renunciando a ningún derecho legal por su participación en el estudio.

Consentimiento para Participar

Si he respondido sus preguntas, ¿Quisiera Usted participar en este estudio?

Sí ____

No ____

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO A: Caracterización del Hogar

Contesta la persona que se inscribió como potencial beneficiaria PAME y entrega información para TODO el Hogar. Registre en 1er lugar la información del entrevistado

Incluya a todos los miembros del hogar
No olvide menores ni adultos mayores

No olvide a quienes residen transitoriamente fuera del hogar, ya sea por estudio, trabajo, negocio, enfermedad, vacaciones, u otra razón, siempre que los períodos de ausencia no superen los 6 meses. Estas personas, por tanto, no han definido otro lugar de residencia habitual, es decir, que tenga como residencia habitual solamente la vivienda que se está encuestando.

Escriba el nombre de pila de todos los integrantes del hogar. En la primera fila anote el nombre e información respecto del entrevistado.

Contesta la entrevista la persona que se inscribió para recibir el PAME
Total Personas:

Registre en 1er lugar la información del entrevistado

A1. Parentesco con el jefe o la jefa del hogar

1. Jefe(a) de Hogar
2. Esposo(a)/pareja
3. Hijo(a) de ambos
4. Hijo(a) sólo del jefe(a)
5. Hijo(a) sólo del esposo(a) pareja
6. Padre o madre
7. Suegro(a)
8. Yerno o nuera
9. Nieto(a)
10. Hermano(a)
11. Cuñado(a)
12. Otro familiar
13. No familiar
14. Servicio Doméstico Puertas Adentro

A2. Sexo

1. Hombre
2. Mujer

A3. Edad (años cumplidos) ***En caso de menores de 1 año anote 0***

A4. Núcleo familiar ***(Anote el Nº de orden del Núcleo)***

1. Principal
2. Segundo
3. Tercero
:
n. Enésimo
0. Servicio Doméstico

A5. Relación de parentesco con el jefe o jefa del núcleo

1. Jefe(a) de Núcleo
2. Esposo(a)/pareja
3. Hijo(a) de ambos
4. Hijo(a) sólo del jefe(a)
5. Hijo(a) sólo del esposo(a) pareja
12. Otro familiar
13. No familiar

A6. ¿Cuál es su estado conyugal actual o civil actual?

1. Casado(a)
2. Conviviente o pareja
3. Anulado
4. Separado(a)
5. Divorciado(a)
6. Viudo(a)
7. Soltero(a)

(88). No sabe
(99). No responde

Ord.	Nombre	A1	A2	A3	A4	A5	A6
1	Entrevistado(a)						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

MÓDULO B: Caracterización Educación Miembros del Hogar

15 AÑOS O MÁS	TODOS	DE 0 A 6 AÑOS Y QUE NO ASISTEN	DE 7 A 40 AÑOS Y QUE NO ASISTEN
B1. ¿Sabe Ud. leer y escribir? 1. Sí 2. No *(88). No sabe* *(99). No responde* **B2.** Actualmente, ¿Se encuentra participando en algún programa de nivelación de estudios dirigido a personas que no han completado la enseñanza básica o media? 1. Sí, en un curso de regularización o recuperación de estudios básicos 2. Sí, en un curso de regularización o recuperación de estudios medios 3. No *(88). No sabe* *(99). No responde*	**B3.** ¿Asiste actualmente a algún establecimiento educacional, jardín infantil, sala cuna u otro establecimiento pre-escolar? 1. Sí →***Pase a B5*** 2. No *(88). No sabe* →***Pase a B5*** *(99). No responde* →***Pase a B5***	**B4.1** ¿Cuál es la principal razón por la que no asiste actualmente a un establecimiento educacional? 1. No es necesario porque lo(a) cuidan en la casa. 2. No veo utilidad en que asista a esta edad 3. Desconfío del cuidado que recibiría 4. Se enfermaría mucho 5. El horario no me acomoda 6. No hay matrícula (vacantes) 7. No existe establecimiento cercano 8. Dificultad de acceso o movilización 9. Dificultad económica 10. Tiene una discapacidad 11. Requiere establecimiento de educación especial 12. No lo aceptan 13. Otra razón. *Especificar* *(88). No sabe* *(99). No responde*	**B4.2** ¿Cuál es la principal razón por la que no asiste actualmente a un establecimiento educacional? 1. No existe un establecimiento escolar cercano 2. Dificultad de acceso o movilización 3. Dificultad económica 4. Trabaja o busca trabajo 5. Ayuda en la casa o quehacer del hogar 6. Requiere establecimiento especial 7. Maternidad o paternidad 8. Embarazo 9. No le interesa 10. Tiene una discapacidad 11. Está preparando la PSU (Prueba de Selección Universitaria) 12. Está realizando el servicio militar 13. Enfermedad que lo inhabilita 14. Problemas familiares 15. Problemas de rendimiento 16. Expulsión o cancelación de matrícula 17. Terminó de estudiar 18. A su edad ya no sirve estudiar 19. No conoce la manera para completar sus estudios 20. Otra razón. *Especificar* *(88). No sabe* *(99). No responde*

15 AÑOS O MÁS		TODOS	DE 0 A 6 AÑOS Y QUE NO ASISTEN		DE 7 A 40 AÑOS Y QUE NO ASISTEN		
B1	**B2**	**B3**	**B4.1**	**B4.1 Esp.**	**B4.2**	**B4.2 Esp.**	
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO B: Caracterización Educación Miembros del Hogar

TODOS

B5. Indique el Curso y Tipo de estudio actual (para los que están estudiando) o el último curso aprobado (para los que no están estudiando)

Tipo o Nivel

1. Ninguna (o analfabeto)
2. Preescolar / Parvularia
3. Preparatoria incompleta
4. Preparatoria completa
5. Básica incompleta
6. Básica completa
7. Diferencial
8. Humanidades incompleta
9. Humanidades completa
10. Media Científica-Humanista incompleta
11. Media Científica-Humanista completa
12. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo) incompleta
13. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo) completa
14. MediaTécnica-Profesional incompleta
15. MediaTécnica-Profesional completa
16. Superior en Centro de Formación Técnica
17. Superior en Instituto Profesional
18. Superior en Universidad
19. Magíster o Postgrado

(88). No sabe
(99). No responde

SÓLO PARA AQUELLOS QUE ESTÁN ESTUDIANDO (RESPONDIERON ALTERNATIVA 1 EN B3)

B6. ¿A qué jornada asiste regularmente?

1. Mañana
2. Tarde
3. Jornada Completa (mañana y tarde)
4. Vespertina
5. Otra (horario variable, esporádico o flexible)

(88). No sabe
(99). No responde

B7. ¿Cuál es la dependencia administrativa del establecimiento educacional?

1. Municipal
2. Particular subvencionada
3. Particular no subvencionada
4. Corporación de administración delegada
5. JUNJI
6. Integra
7. Jardín infantil o sala de cuna del trabajo del padre o de la madre
8. Otro.

Sólo para estudiantes de Educación Superior:

9. Universidad
10. Instituto profesional
11. Centro de formación técnica

(88). No sabe
(99). No responde

PARA MADRES CON HIJOS(AS) QUE ASISTEN A SALAS CUNAS O JARDÍN INFANTIL (B5=2)

B8. ¿La utilización de Salas Cunas o Jardines Infantiles la ha favorecido para estar estudiando/trabajando?

1. Sí
2. No
3. No estudia/No trabaja

(88). No sabe
(99). No responde

	TODOS		SÓLO PARA AQUELLOS QUE ESTÁN ESTUDIANDO (RESPONDIERON ALTERNATIVA 1 EN B3)		PARA MADRES CON HIJOS(AS) QUE ASISTEN A SALAS CUNAS O JARDÍN INFANTIL (B5=2)
	B5_curso	B5_tipo	B6	B7	B8
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

MÓDULO C: Descuento Intertemporal I

SÓLO ENTREVISTADO(A)

C1. A continuación le preguntaremos por una decisión entre hoy y un mes más. Por favor recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Le ofreceré elegir entre recibir un monto de dinero hoy o un monto en un mes más. Por favor, responda como si fuera a recibir el pago, aunque nosotros, no tenemos la capacidad de darle el pago.

¿Qué alternativa elegiría?

1. Registre 1 si elige alternativa A.

2. Registre 2 si elige alternativa B.

(88). No sabe // (99). No responde

C1.1 Situación 1

A. Prefiere usted 5.000 pesos hoy → ***Pase a C1.2***
B. Prefiere usted 7.000 en un mes más. → ***Pase a Módulo D***

C1.2 Situación 2

A. Prefiere usted 5.000 pesos hoy → ***Pase a C1.3***
B. Prefiere usted 9.000 en un mes más. → ***Pase a Módulo D***

C1.3 Situación 3

¿Qué cantidad de dinero lo haría esperar para recibir el dinero el próximo mes? *Indique monto*

$

MÓDULO D: Ocupación e Ingresos de los Miembros del Hogar

12 AÑOS O MÁS

D1. La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora sin considerar los quehaceres de su hogar?

1. Sí → ***Pase a D5***
2. No

(88). No sabe
(99). No responde

D2. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿realizó alguna actividad…:

…por un salario o remuneración?
…por su cuenta?
…en su empresa o negocio?
…para un familiar sin recibir pago o dinero?
…por pago en especies?
…como aprendiz o realizando una práctica?

1. Sí → ***Pase a D5***
2. No

(88). No sabe
(99). No responde

D3. Aunque no trabajó la semana pasada, ¿tenía algún empleo del cual estuvo ausente temporalmente por licencia, huelga, enfermedad, vacaciones u otra razón?

1. Sí → ***Pase a D5***
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

D4. ¿Buscó trabajó remunerado en **las últimas cuatro semanas**?:

1. Sí → ***Pase a D31***
2. No → ***Pase a D31***

(88). No sabe // (99). No responde

D5. En su ocupación principal, usted trabaja como: *(Lea alternativas)*

1. Patrón(a) o empleador(a)
2. Trabajador(a) por cuenta propia
3. Empleado(a) u obrero(a) del sector público (Gob. Central o Municipal)
4. Empleado(a) u obrero(a) de empresa pública
5. Empleado(a) u obrero(a) del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. Familiar no remunerado
9. FF.AA. y del Orden

(88). No sabe // (99). No responde

D5.1. ¿Cuál es su ocupación u oficio actual o qué hace usted en su trabajo principal?

D6. ¿Cuántas horas por semana trabaja efectivamente en su empleo principal?

Señales horas semanales

(88). No sabe // (99). No responde

12 AÑOS O MÁS						Hrs. Semanales	
D1	D2	D3	D4	D5	D5.1	D6	
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10

MÓDULO D: Ocupación e Ingresos de los Miembros del Hogar

PREGUNTAS PARA LOS ASALARIADOS (QUIENES RESPONDIERAN 3, 4, 5, 6,7 Ó 9 EN D5)

D7. ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo principal actual?

D8. ¿Cuántas personas trabajan en total en esa empresa? (en Chile).

1. Una persona
2. 2 a 5 personas
3. 6 a 9 personas
4. 10 a 49 personas
5. 50 a 99 personas
6. 200 o más personas

(88). No sabe // (99). No responde

D9. ¿Dónde realiza la actividad o donde se ubica el negocio, oficina o empresa en la que trabaja?

1. Dentro de su vivienda
2. Dentro de otra vivienda
3. Taller o local anexo a una vivienda
4. En un establecimiento independiente
5. En un predio agrícola
6. En un predio marítimo
7. A domicilio
8. En la vía pública, transporte terrestre, aéreo o acuático
9. Teletrabajo
10. En otro lugar

(88). No sabe // (99). No responde

D10. En su trabajo principal, ¿tiene contrato de trabajo?

1. Sí, firmó
2. Sí, pero no ha firmado
3. No tiene

(88). No sabe
(99). No responde

D11. En su actual empleo principal, ¿de qué tipo es su relación contractual?

1. Plazo indefinido
2. Plazo fijo
3. Por obra, faena o servicio
4. De aprendizaje
5. Servicios transitorios
6. Subcontratación

(88). No sabe
(99). No responde

D12. Según su contrato de trabajo o el trato que tiene con su empleador, su jornada de trabajo normal es de:

1. Una jornada completa
2. Jornada parcial
3. Jornada prolongada

(88). No sabe
(99). No responde

D13. ¿Qué tipo de horario tienen en su trabajo actual?

1. Sólo diurna
2. Sólo nocturna
3. Rotativa o turnos

(88). No sabe // (99). No responde

D14. Se encuentra afiliado al seguro de cesantía?

1. Sí, afiliado y cotizando
2. Sí, afiliado pero no cotizando
3. No

(88). No sabe // (99). No responde

D15. El mes pasado, ¿cuál fue el sueldo o salario líquido en su ocupación principal?

MOSTRAR TARJETA 1

Incluya los descuentos por planilla de:
- préstamos y consumos en casas comerciales,
- cuotas sindicales o a clubes,
- días de licencia médica y subsidio maternal.

Excluya los descuentos legales de:
- sistema previsional,
- sistema de salud,
- impuestos a las remuneraciones.

Los pagos por:
- horas extras
- bonificaciones,
- gratificaciones,
- aguinaldos y otros beneficios,
- asignaciones familiares

(Anote el monto declarado en pesos; si no tuvo remuneración o ingresos anote cero; si no sabe anote "88", si se niega anotar "99")→ Pase a D18

PREGUNTAS PARA LOS ASALARIADOS (QUIENES RESPONDIERAN 3, 4, 5, 6,7 Ó 9 EN D5)

	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14	D15. Monto($)	D15. T
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

D16 Y D17 RESPONDEN TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA Y EMPLEADORES (RESPONDIERON 1 Ó 2 EN D5)

D16. ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado de su negocio o actividad para sus gastos propios o de su hogar? *(Incluya sueldo si lo tiene)*

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

(Anote el monto declarado en pesos; si no tuvo remuneración o ingresos anote cero; si no sabe anote "88", si se niega anotar "99")

D17. El mes pasado, ¿cuánto retiró en productos de su negocio o actividad para consumo propio o de su hogar?

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

Estime el monto que hubiera tenido que pagar

(Anote el monto declarado en pesos; si no tuvo remuneración o ingresos anote cero; si no sabe anote "88", si se niega anotar "99")

TODOS LOS MAYORES DE 12 AÑOS

D18. Además de la ocupación o actividad antes mencionada, ¿ha tenido alguna ocupación secundaria durante la semana pasada? como:

1. Patrón(a) o empleador(a)
2. Trabajador(a) por cuenta propia
3. Empleado(a) u obrero(a) del sector público (Gob. Central o Municipal)
4. Empleado(a) u obrero(a) de empresa pública
5. Empleado(a) u obrero(a) del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. Familiar no remunerado
9. FF.AA. y del Orden
10. No → ***Pase a D31***

(88). No sabe
(99). No responde

D18.1. ¿Cuál es su ocupación o actividad secundaria o qué hace usted en su trabajo secundario?

D19. ¿Cuántas horas trabaja efectivamente en su ocupación secundaria principal?

Señale horas semanales
(88). No sabe
(99). No responde

D16 Y D17 RESPONDEN TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA Y EMPLEADORES (RESPONDIERON 1 Ó 2 EN D5)				TODOS LOS MAYORES DE 12 AÑOS			
D16. Monto($)	**D16. T**	**D17. Monto($)**	**D17. T**	**D18**	**D18.1**	**D19. Hrs**	
							1
							2
							3
							4
							5
							6
							7
							8
							9
							10

MÓDULO D: Ocupación e Ingresos de los Miembros del Hogar

PREGUNTAS PARA LOS ASALARIADOS (QUIENES RESPONDIERAN 3,4,5,6,7 Ó 9 EN D18)

D20. ¿Qué clase de actividad realiza la empresa, industria o servicio donde desempeña su trabajo secundario actual?

D21. ¿Cuántas personas trabajan en total en esa empresa? (en Chile)

1. Una persona
2. 2 a 5 personas
3. 6 a 9 personas
4. 10 a 49 personas
5. 50 a 99 personas
6. 200 o más personas

(88). No sabe // (99). No responde

D22. ¿Dónde realiza la actividad o donde se ubica el negocio, oficina o empresa en la que trabaja?

1. Dentro de su vivienda
2. Dentro de otra vivienda
3. Taller o local anexo a una vivienda
4. En un establecimiento independiente
5. En un predio agrícola
6. En un predio marítimo
7. A domicilio
8. En la vía pública, transporte terrestre, aéreo o acuático
9. Teletrabajo
10. En otro lugar

(88). No sabe // (99). No responde

D23. En su trabajo secundario, ¿tiene contrato de trabajo?

1. Sí, firmó
2. Sí, pero no ha firmado
3. No tiene

(88). No sabe // (99). No responde

D24. En su actual empleo secundario, ¿de qué tipo es su relación contractual?

1. Plazo indefinido
2. Plazo fijo
3. Por obra, faena o servicio
4. De aprendizaje
5. Servicios transitorios
6. Subcontratación

(88). No sabe // (99). No responde

D25. Según su contrato de trabajo o el trato con su empleador, su jornada de trabajo normal es de:

1. Una jornada completa
2. Jornada parcial
3. Jornada prolongada

(88). No sabe // (99). No responde

D26. ¿Qué tipo de horario tienen en su trabajo secundario actual?

1. Sólo diurna
2. Sólo nocturna
3. Rotativa o turnos

(88). No sabe // (99). No responde

D27. ¿Se encuentra afiliado al seguro de cesantía?

1. Sí, afiliado y cotizando
2. Sí, afiliado pero no cotizando
3. No

(88). No sabe // (99). No responde

PREGUNTAS PARA LOS ASALARIADOS (QUIENES RESPONDIERAN 3,4,5,6,7 Ó 9 EN D18)

	D20	D21	D22	D23	D24	D25	D26	D27
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

PREGUNTAS PARA LOS ASALARIADOS (QUIENES RESPONDIERON 3,4,5,6,7 Ó 9 EN D18)

D28. El mes pasado, ¿cuál fue el sueldo o salario líquido en su ocupación secundaria?

MOSTRAR TARJETA 1

Incluya los descuentos por planilla de:
- préstamos y consumos en casas comerciales,
- cuotas sindicales o a clubes,
- días de licencia médica y subsidio maternal.

Excluya los descuentos legales de:
- sistema previsional,
- sistema de salud,
- impuestos a las remuneraciones.

Los pagos por:
- horas extras
- bonificaciones,
- gratificaciones,
- aguinaldos y otros beneficios,
- asignaciones familiares.

(Anote el monto declarado en pesos; si no tuvo remuneración o ingresos anote cero; si no sabe anote "88", si se niega anotar "99")

D29 Y D30 RESPONDEN TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA Y EMPLEADORES (RESPONDIERON 1 O 2 EN D18)

D29. ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado de su negocio o actividad secundaria para sus gastos propios o de su hogar? *(Incluya sueldo si lo tiene)*

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1
(Anote el monto declarado en pesos; si no tuvo remuneración o ingresos anote cero; si no sabe anote "88", si se niega anotar "99")

D30. El mes pasado, ¿cuánto retiró en productos de su negocio o actividad secundaria para consumo propio o de su hogar?

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1
(Anote el monto declarado en pesos; si no tuvo remuneración o ingresos anote cero; si no sabe anote "88", si se niega anotar "99")

TODOS LOS MAYORES DE 12 AÑOS

D31 ¿En septiembre del 2010 estaba trabajando o tenía un oficio?

1. Sí
2. No → ***Pase a Módulo E***

(88). No sabe // (99). No responde

D31.1 ¿Cuál era el oficio que tenía en septiembre del 2010?

D31.2 ¿Cuantas horas a la semana trabajaba en ese oficio en septiembre de 2010?

(NS). No sabe // (NR). No responde

D31.3 ¿Cuál era el salario que tenía por ese oficio en septiembre de 2010?

PREGUNTAS PARA LOS ASALARIADOS (QUIENES RESPONDIERAN 3,4,5,6,7 Ó 9 EN D18)		D29 Y D30 RESPONDEN TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA Y EMPLEADORES (RESPONDIERON 1 O 2 EN D18)				TODOS LOS MAYORES DE 12 AÑOS				
D28 Monto($)	T	D29 Monto($)	T	D30 Monto($)	T	D31	D31.1	D31.2	D31.3 Monto($)	T	
											1
											2
											3
											4
											5
											6
											7
											8
											9
											10

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO E: Otros Ingresos

TODOS

OTROS INGRESOS DE FUENTES LABORALES

E1. Durante el mes pasado Ud. o algún miembro de su hogar, ¿recibió cualquiera de los siguientes ingresos como: horas extra, bonificaciones, gratificaciones, aguinaldos y otros beneficios, asignaciones familiares, remuneraciones en especies o regalías? ***Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

	OTROS INGRESOS		
	E1	E1 Monto ($)	T
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Durante el mes pasado Ud. o algún miembro de su hogar, ¿recibió cualquiera de los siguientes ingresos?:

Responda si o no para cada uno de ellos e indique el monto en pesos. Si no sabe o se niega, *MOSTRAR TARJETA 1*
Si no tuvo remuneración o ingresos anote cero; si no sabe anote "88", si se niega anotar "99")

E2. Ayuda de familiares (ajenos a su hogar). *(Indique monto)* ***Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

E3. Ingresos del capital (Intereses por depósitos, pago de dividendos de acciones, retiros de utilidades).
(Indique monto) ***Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

E4. Ingreso de subsidios del Estado. *(Indique tipo y monto)* ***Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

1. PASIS o Pensión Básica Solidaria (PBS) o Aporte Previsional Solidario (APS)
2. SUF
3. SUF DUPLO
4. SAP
5. Bonos del sistema de protección social (Chile Solidario, Programa Puente, otro)
6. Sueldo ético familiar
7. Otras tranferencias del estado

TODOS

							E4. PASIS, pbs, aps			E4. SUF			E4. SUF DUPLO			E4. SAP			E4. BONOS			E4. OTRAS		
	E2	Monto($)	T	E3	Monto($)	T	1	Monto($)	T	2	Monto($)	T	3	Monto($)	T	4	Monto($)	T	5	Monto($)	T	6	Monto($)	T
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								

TODOS

E5. ¿Recibió durante el mes pasado ingresos por pensiones:
Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

1. Sí
2. No → ***Pase a E6***

(88). No sabe → ***Pase a E6***
(99). No responde → ***Pase a E6***

1. Pensión de vejez o Jubilación
2. Rentas vitalicias
3. Montepío, pensión de viudez
4. Pensión de orfandad
5. Pensión de invalidez

E5.1. ¿Qué institución le paga esta pensión?

1. AFP
2. INP o IPS
3. Cajas de las fuerzas armadas
4. Mutual
5. Compañía de seguros

(88). No sabe
(99). No responde

E6. ¿Recibió durante el mes pasado ingresos por Pensión de Alimentos?
Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

1. Sí. *(Indique monto)*
2. No

(88). No sabe
(99). No responde

E7. ¿Recibió durante el mes pasado seguro de Desempleo y/o Subsidio de Cesantía?
Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

1. Sí *(Indique monto)*
2. No

(88). No sabe
(99). No responde

TODOS

E5. P. Vejez				E5. P. Vitalicias				E5. P. Montepío				E5. P. Orfandad				E5. P. Invalidez				E6			E7			
1	Monto($)	T	E5.1	2	Monto($)	T	E5.1	3	Monto($)	T	E5.1	4	Monto($)	T	E5.1	5	Monto($)	T	E5.1	E6	Monto($)	T	E7	Monto($)	T	
																										1
																										2
																										3
																										4
																										5
																										6
																										7
																										8
																										9
																										10

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO F: Capacitación

SÓLO ENTREVISTADO(A)

F1. ¿Durante el año 2010, fue visitado por un monitor o ejecutor para participar en el programa de apoyo al microemprendimiento de FOSIS?

1. Sí
2. No → ***Pase a F24***

(88). No sabe // (99). No responde → ***Pase a F24***

F1_a. ¿Cuántas personas (monitor o ejecutor del programa) lo visitaron sin importar si terminó o no el programa? Considere a todas las personas que lo visitaron por el Programa. ***(Anotar número)***

(88). No sabe // (99). No responde

F2. ¿A cuántas clases de capacitación asistió en total? ***(Anotar número)***

(88). No sabe // (99). No responde

F3. ¿Se graduó del programa de apoyo al microemprendimiento?

1. Sí → ***Pase a F6***
2. No

(88). No sabe
(99). No responde

F3.1. ¿En qué etapa dejó de participar en el programa?

1. Me contactaron, pero nunca fui.
2. Antes de la primera clase de capacitación.
3. Durante las clases de entrenamiento. → ***Pase a F5***
4. Después de las clases de entrenamiento y antes de la compra del capital. → ***Pase a F5***
5. Después de la compra de capital. → ***Pase F5***
6. Otra etapa.

(88). No sabe
(99). No responde

F4. ¿Por qué no participó en ese programa? *(Razón principal)*

1. Encontró trabajo como asalariado.
2. Problemas familiares.
3. Porque comenzó a estudiar.
4. Porque tuvo que dedicarse al hogar o al cuidado de niños, ancianos o enfermos.
5. Porque era muy lejos.
6. Otro. *Especifique*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

→ ***Pase a F22***

F5. ¿Por qué se retiró del programa?

1. Encontró trabajo como asalariado.
2. Problemas familiares.
3. Porque comenzó a estudiar.
4. Porque tuvo que dedicarse al hogar o al cuidado de niños, ancianos o enfermos.
5. Porque era muy lejos.
6. No me gustaron las clases, eran muy difíciles de entender.
7. No me gustaron las clases, eran muy básicas.
8. Las clases no fueron útiles.
9. Otro. *Especifique*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

→ ***Pase a F22***

F6. ¿Cuántas semanas duraron los cursos de capacitación del programa? ***(Anote número de semanas)***

(88). No sabe // (99). No responde

F7. ¿Cuántos días a la semana se impartía el curso de capacitación? ***(Anote número de días)***

(88). No sabe // (99). No responde

F8. En promedio ¿cuántas horas por día duraban los cursos de capacitación del programa? ***(Anote número de horas)***

(88). No sabe // (99). No responde

F9. Respecto a los cursos responda lo siguiente:

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

1. Asistió a los cursos de capacitación.	
2. Le entregaron materiales de trabajo.	
3. Le entregaron bono de locomoción	
4. Le entregaron colación	
5. Tenía acceso a guardería infantil	
6. Los contenidos entregados han fortalecido su emprendimiento	
7. Los talleres son participativos y dinámicos	

F10. ¿Qué tan satisfecho quedó usted con el curso al cual asistió?

MOSTRAR TARJETA 3

1. Muy satisfecho
2. Satisfecho
3. Insatisfecho
4. Muy Insatisfecho

(88). No sabe // (99). No responde

F11. ¿Recibió ayuda monetaria para comprar herramientas, productos para venta o maquinarias (capital) para su negocio?

1. Sí. *(Indique el monto de la ayuda en F11_M)* → ***Pase a F12***
2. No. → ***Pase a F19***

(88). No sabe // (99). No responde → ***Pase a F19***

F11_M. Ayuda monetaria para comprar herramientas o productos.

MOSTRAR TARJETA 1

Monto ($)	T

F12. ¿Alguien le ayudó a elegir el capital (herramientas o insumos para su negocio o emprendimiento)?

1. Sí.
2. No. → ***Pase a F14***

(88). No sabe // (99). No responde → ***Pase a F14***

F13. ¿Quién lo ayudó a elegir el capital (herramientas o insumos para su negocio o emprendimiento)?

1. El monitor o ejecutor del programa de capacitación
2. Las personas (o compañeros) que se encontraban en los cursos de capacitación
3. Amigos
4. Otro. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

F14. ¿Lo acompañaron a comprar el capital (herramientas o insumos para su negocio o emprendimiento)?

1. Sí
2. No → ***Pase a F16***

(88). No sabe // (99). No responde → ***Pase a F16***

F15. ¿Quién lo acompañó a comprar el capital (herramientas o insumos para su negocio o emprendimiento)?

1. El monitor o ejecutor del programa de capacitación
2. Las personas (o compañeros) que se encontraban en los cursos de capacitación
3. Amigos
4. Otros

(88). No sabe // (99). No responde

ANOTACIONES (registre las dudas que tenga respecto a las preguntas realizadas hasta aquí)

F16. Aproximadamente, ¿cuánto de este dinero que recibió lo gastó en los siguientes ítems del negocio? **(ver tabla abajo)** ***MOSTRAR TARJETA 1***

Anotar monto en pesos

(88). No sabe // (99). No responde

F17. ¿Qué hizo con el capital que le fue aportado para su negocio? **(ver tabla abajo)**

1. Aún lo conservo
2. Lo vendí para gastos del hogar
3. Lo vendí para reinvertir en otros insumos
4. Lo regalé a familiares o conocidos
5. Otro. *Especifique*

(88). No sabe // (99). No responde

F16. ITEM	F16. Monto ($)	T	F17.	F17. Esp
a. Maquinaria/herramientas				
b. Inventario/Mercancías				
c. Otros activos del Negocio				
d. Insumos				

F18. Después de la compra de capital (herramientas o insumos para su negocio o emprendimiento), ¿fue visitado por el monitor o ejecutor del programa?

1. Sí. *(Indique la cantidad de veces)*
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

F18	cantidad de veces

F19. ¿Cómo evalúa usted el proceso completo del programa o los aspectos del mismo que le tocó experimentar (curso de capacitación, compra de capital y visitas)? ***MOSTRAR TARJETA 2***

1. Muy bueno
2. Bueno
3. Malo
4. Muy malo

(88). No sabe // (99). No responde

F20. ¿Que cambiaría del programa? *(Respuesta múltiple)* ***Marque con una x***

1. Más dinero (capital inicial)	
2. Más clases de capacitación	
3. Mejor calidad de las clases de capacitación	
4. Mayor tiempo de acompañamiento	
5. Más información sobre capacitación	
6. Más información sobre formalización	
7. Más información acerca de mi negocio	
8. Nada	
9. No sabe/No responde	

F21. ¿Por qué postuló al programa? ***Anote la alternativa más importante***

1. Necesitaba capacitación para mejorar mi negocio.
2. Necesitaba capital adicional para mejorar mi negocio.
3. Necesitaba complementar el ingreso familiar.
4. Para aprovechar el subsidio del programa y vender después lo comprado con el subsidio.
5. Lo derivaron del programa Puente.
6. Para trabajar de manera independiente.
7. Otros. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

F22. Actualmente ¿sigue funcionando el negocio que desarrolló durante el programa de apoyo al microemprendimiento?

1. Sí → ***Pase a F24***
2. No
3. Nunca desarrolló un negocio durante el programa → ***Pase a F24***

(88). No sabe // (99). No responde → ***Pase a F24***

F23. ¿Por qué no sigue funcionando ese negocio?

1. Comencé un negocio nuevo
2. El negocio no fue rentable
3. Es un negocio de temporada
4. Otro. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

Construyendo mis sueños

F24. En los últimos 12 meses, ¿fue usted invitado al programa de capacitación "Construyendo mis Sueños" de la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Chile?

1. Sí
2. No → ***Pase a F35***

(88). No sabe // (99). No responde → ***Pase a F35***

F25. ¿De qué forma se le invitó?

1. Por teléfono
2. Por carta
3. En persona
4. Otro. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

F26. Después de la invitación ¿Se inscribió en ese programa de capacitación?

1. Sí
2. No → ***Pase a F30***

(88). No sabe // (99). No responde

F27. ¿A cuántos de los 8 talleres del programa fue? ***(Indicar Número)***

(88). No sabe // (99). No responde

F28. ¿A cuántas de las 4 charlas del programa en la Universidad de Chile fue? ***(Indicar Número)***

(88). No sabe // (99). No responde

F29. ¿Se graduó del programa "Construyendo mis Sueños"?

1. Sí → ***Pase a F32***
2. No → ***Pase a F31***

(88). No sabe // (99). No responde → ***Pase a F32***

Contestan F30 sólo quienes responden la "alternativa 2" en F26

F30. ¿Por qué no participó en ese programa? *(Respuesta múltiple)*
Marque con una x

1. Encontró trabajo como asalariado	
2. Problemas familiares	
3. Porque comenzó a estudiar	
4. Porque tuvo que dedicarse al hogar o al cuidado de niños, ancianos o enfermos	
5. Porque era muy lejos	
6. No le interesaba/no le parecía útil	
7. El programa no incluía beneficios monetarios	
8. La invitación no fue muy clara	
9. Temor a que las capacitaciones fueran difíciles	
10. Necesidad de otro tipo de capacitación como en oficio	
11. Otro. *Especificar*	

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

F31. ¿Por qué no se graduó del programa? *(Respuesta múltiple)*
Marque con una x

1. Encontró trabajo como asalariado	
2. Problemas familiares	
3. Porque comenzó a estudiar	
4. Porque tuvo que dedicarse al hogar o al cuidado de niños, ancianos o enfermos	
5. Porque era muy lejos	
6. No le gustaron las clases, eran muy difíciles de entender	
7. No le gustaron las clases, eran muy básicas	
8. Las clases no tenían el contenido que esperaba	
9. Las clases no fueron útiles	
10. El programa CMS no aporta algo nuevo en relación a PAME	
11. El programa no incluía beneficios monetarios	
12. Enfermedad	
13. Otro. *Especificar*	

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

ANOTACIONES (registre las dudas que tenga respecto a las preguntas realizadas hasta aquí)

F32. ¿Qué tan satisfecho quedó usted con el curso o taller que le ofrecieron en el programa "Construyendo mis Sueños" en los aspectos siguientes? ***MOSTRAR TARJETA 3***

Niveles
1. Muy satisfecho
2. Satisfecho
3. Insatisfecho
4. Muy Insatisfecho

(88). No sabe // (99). No responde

a.	Contenido del curso en general	
b.	Relevancia del curso para su negocio	
c.	Profesores de las charlas	
d.	Profesores de las clases/talleres	
e.	Ubicación de las charlas	
f.	Ubicación de las clases/talleres	
g.	Fechas del curso	
h.	Locales de las charlas	
i.	Locales de las clases/talleres	
j.	Duración del curso	
k.	Ritmo de las charlas	
l.	Ritmo de las clases/talleres	
m.	Relación con los otros participantes	
n.	Interacción con el profesor en la charla	
o.	Interacción con el profesor en las clases/talleres	

F33. Indique cuán útil considera usted que fue el programa CMS respecto a los siguientes temas: ***MOSTRAR TARJETA 4***

Niveles
1. Muy útil
2. Algo útil
3. No muy útil
4. Completamente inútil
5. No se aplica

(88). No sabe // (99). No responde

a.	Perfeccionamiento del plan de negocio	
b.	Estrategia de acercamiento a los clientes	
c.	Estrategia de ventas	
d.	Acercamiento a fuentes de financiamiento	
e.	Manejo de inventarios	
f.	Manejo de cuentas	
g.	Mejorar la autoestima	
h.	Aumentar las redes de contactos	
i.	Otro. *Especificar*	

Especifique:

F34. Si usted tiene algún otro comentario sobre el curso, por favor, ¿me lo podría indicar?

Anotar comentarios

Movilidad en Santiago

F35. ¿Usted visita con frecuencia (más de 4 veces al año) a parientes o amigos en otra comuna?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

F36. ¿Cuándo fue la última vez que visitó el centro de Santiago?

Anotar mes y año

mes
año

(88). No sabe // (99). No responde

F37. ¿Sabría cómo llegar a los siguientes sitios:

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

a.	Fantasilandia/Parque O'Higgins	
b.	Club Hípico	
c.	La Moneda	

Emergencias

F38a. En septiembre del 2010, ¿alguno de los miembros de su hogar sufrió alguna enfermedad o accidente grave que haya significado gastos importantes para su hogar?

1. Sí
2. No → ***Pase a F38.b***

(88). No sabe // (99). No responde

F38a_M. Si responde alternativa 1, Indique Monto: $

F38b. En septiembre del 2010, ¿ha tenido que llevar a cabo un gasto significativo para ayudar a algún familiar o amigo cercano?

1. Sí
2. No → ***Pase a F38.c***

(88). No sabe // (99). No responde

F38b_M. Si responde alternativa 1, Indique Monto: $

F38c. En septiembre del 2010, ¿alguno de los miembros de su hogar ha perdido su empleo de manera inesperada?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

Trabajo y Éxito en el negocio

F39. En promedio ¿cuántas horas por semana trabajaba en su emprendimiento durante septiembre 2010?

• *Nota: Si no tuvo emprendimiento, anote 0*

F40. ¿En qué mes estima que su emprendimiento ha sido más exitoso en el último año?

Anotar mes y año

mes
año

(77). No ha tenido emprendimiento
(88). No sabe
(99). No responde

F41. En el último año, ¿tuvo usted un trabajo asalariado además de su negocio?

1. Sí *(anotar fecha de inicio y fecha de término)*
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

Día inicio	Mes inicio	Día término	Mes término

• *Nota: Si el emprendimiento aún sigue, dejar en blanco el día termino y mes término*

RESPONDEN TODOS

F42. ¿En los últimos 12 meses usted fue invitado o se inscribió en algún otro programa de capacitación laboral, capacitación de oficios o microemprendimiento (sin considerar el programa "Construyendo mis sueños" y el programa de apoyo al micro-emprendimiento de FOSIS anteriormente mencionados)?

Indique las 3 capacitaciones más importantes.

1. Sí, Capacitación laboral
2. Sí, Oficio
3. Sí, Emprendimiento
4. No → ***Pase a Módulo siguiente***

(88). No sabe // (99). No responde

F43. ¿Fue usted invitado o se inscribió por cuenta propia en este programa?

1. Fue invitado
2. Se inscribió por cuenta propia

(88). No sabe // (99). No responde

F44. ¿Qué institución lo invitó o en cuál institución se inscribió para participar en ese programa? (puede ser más de una institución)

1. Sence
2. Fosis
3. Sercotec
4. Indap
5. Conadi
6. Prodemu
7. Universidad de Chile
8. Otra institución. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

F45. Después de la invitación o inscripción ¿Participó en ese programa de capacitación laboral, capacitación de oficios o microemprendimiento?

1. Sí → ***Pase a F46***
2. No → ***Pase a F47***

(88). No sabe // (99). No responde

F46. ¿Cuánto duró ese curso de capacitación? Indique días y horas diarias aproximadas.

(88). No sabe // (99). No responde

	F42	F43	F44	F45	F46 días	F46 horas
1.						
2.						
3.						

F47. ¿Por qué no participó en ese programa? *Indique la más importante.*

1. No me interesaba
2. No tenía tiempo
3. El programa no incluía beneficios monetarios.
4. Tenía que cuidar a miembros de mi hogar
5. Otros. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

curso 1:	curso 2:	curso 3:

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO G: Negocio, actividad de emprendimiento

SÓLO ENTREVISTADO(A)

G1. ¿Tiene usted algún negocio o emprendimiento (es decir, es patrón o empleador, o trabajador por cuenta propia)?

1. Sí
2. No → ***Pase a Módulo I***

(88). No sabe → ***Pase a Módulo I***
(99). No responde → ***Pase a Módulo I***

G2. ¿Cuáles de las siguientes actividades se realizan en su negocio?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

ACTIVIDADES	
a. Producción: entiéndase por fabricación/cultivo/extracción de productos	
b. Comercialización: entiéndase por venta y compra-venta de productos	
c. Prestación de Servicios: entiéndase por actividades como instalación, reparación, reparto a domicilio, asistencia técnica, jardinería, etc.	

G3_a. ¿En qué lugar físico opera principalmente la actividad de su negocio?

1. Sitio ambulante o improvisado en lugares públicos (Calles, plazas, etc.)
2. Sitio permanente o semi-permanente en lugares públicos
3. En el domicilio del cliente
4. En su domicilio sin instalaciones especiales
5. En su domicilio con instalaciones especiales (Taller, cocina, etc.)
6. Local comercial distinto al domicilio
7. Otro tipo de sitio. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

Sólo si responde 6 en G3.a

G3_b. ¿Este lugar es…?

1. Propio
2. Prestado
3. Concesionado
4. Otro. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

G3_c. ¿Nos puede dar la dirección de su emprendimiento (negocio)? ***(Anotar múltiples direcciones si son feriantes).***

a.

b.

c.

d.

e.

(88). No sabe // (99). No responde

G4_a. ¿Cuántos días por semana trabaja usted en este emprendimiento? ***(Anotar número de días)***

(88). No sabe // (99). No responde

G4_b. ¿Cuántas horas al día trabaja usted en este emprendimiento?

(Anotar número de horas)

(88). No sabe // (99). No responde

G4_c. ¿Cuánto es lo máximo de horas semanales que ha trabajado en este emprendimiento?, y ¿ en qué fecha fue eso?

horas semanales

(Anotar horas)
(Anotar fecha inicio y fecha término)

(88). No sabe // (99). No responde

Día inicio	Mes inicio	Día término	Mes término
Año		Año	

G4_d. ¿Quisiera trabajar más horas en su emprendimiento?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

G5. ¿Cuándo comenzó su emprendimiento actual?

mes

año

(88). No sabe // (99). No responde

G6. ¿De dónde surgió la idea del negocio?

(88). No sabe // (99). No responde

(Respuesta Múltiple, marque con una "X")

a. Tradición Familiar	
b. Idea propia	
c. Idea en conjunto con socios familiares	
d. Idea en conjunto con socios no familiares	
e. Otra persona. *Especificar*	

Especifique:

G7. ¿La idea del negocio surgió durante el programa de apoyo al microemprendimiento?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

G8. Según la siguiente escala, ¿en qué medida cree usted que su emprendimiento ha sido exitoso?

MOSTRAR TARJETA 5

1. Muy poco exitoso
2. Poco exitoso
3. Regular
4. Exitoso
5. Muy exitoso

(88). No sabe // (99). No responde

G9. ¿Ha pensado en cerrar el negocio que está desarrollando?

1. Sí
2. No → ***Pase a G10***

(88). No sabe → ***Pase a G10***
(99). No responde → ***Pase a G10***

G9_1. ¿Por qué?
(Respuesta múltiple)

a. Porque quiere comenzar otro emprendimiento	
b. No es rentable	
c. No tiene tiempo	
d. No le gusta	
e. Otro. *Especificar*	
(88). No sabe // (99). No responde	
Especifique:	

ANOTACIONES

G10. ¿Qué necesita para mejorar los resultados de su negocio?
(Respuesta múltiple)

a. Capacitación en emprendimiento	
b. Capacitación en oficio	
c. Dinero adicional	
d. Máquinas o productos adicionales	
e. Facilidades para obtener un crédito	
f. No necesito nada	
g. Local más apropiado	
h. Mejor publicidad	
i. Capturar más clientes	
j. Otro. *Especificar*	
(88). No sabe // (99). No responde	
Especifique:	

G11. Si pudiera elegir, ¿preferiría trabajar como empleado en una empresa o negocio?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

Formalización del negocio

G12. Considerando su actividad de microemprendimiento, ¿ha iniciado actividades en el Servicio de Impuestos Internos?

1. Sí, como trabajador independiente o persona natural
2. Sí, como empresa individual de responsabilidad limitada
3. Sí, como otro tipo de empresa
4. No → ***Pase a G15***

(88). No sabe → ***Pase a G15***
(99). No responde → ***Pase a G15***

G13. Considerando este negocio, ¿en qué año inició actividades en el Servicio de Impuestos Internos?

Año

G13_t. Si no sabe, ¿entre qué años podría haber sido?
MOSTRAR TARJETA 6

1. Antes de 1995
2. Entre 1995 y 2000
3. Entre 2001 y 2005
4. Entre 2006 y 2008
5. Después del 2008

(88). No sabe // (99). No responde

G14. ¿Paga usted IVA en su actividad de microemprendimiento o negocio?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

G15. Su negocio o actividad, ¿cuenta con los siguientes permisos al día?
(Respuesta múltiple)

1. Sí
2. No, no lo necesita
3. No, lo necesita pero no lo tiene
4. No, no lo tiene, pero no sabe si lo necesita

(88). No sabe // (99). No responde

a. Permiso/Patente Municipal	
b. Permiso Sanitario	
c. Permiso Laboral	
d. Permiso Ambiental	
e. Permiso Marítimo, de Pesca o Servicio Agrícola y Ganadero (SAG)	
f. Otro. *Especificar*	
Especifique:	

SÓLO PARA QUIENES NO HAN INICIADO ACTIVIDADES (CONTESTARON "NO" EN G12)

G16. ¿Está actualmente en proceso de iniciar actividades en el Servicio de Impuestos Internos para este negocio?

1. Sí → ***Pasa a G19***
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

G17. ¿Ha considerado iniciar actividades para su negocio en el Servicio de Impuestos Internos?

1. Sí → ***Pasa a G19***
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

G18. ¿Cuál es la principal razón para no considerar la iniciación de actividades para este negocio?
MOSTRAR TARJETA 7

1. El proceso de registro es demasiado caro
2. El proceso de registro toma demasiado tiempo
3. Los costos adicionales de operar como negocio registrado son demasiado altos
4. Mi empresa es demasiado pequeña
5. No veo beneficios en registrarme
6. No sé cómo registrarme
7. Ningún negocio como el mío está registrado
8. El registro no es esencial
9. No ha podido cerrar la actividad anterior
10. Otro. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

Especifique:

Ventas y costos del Negocio

G19. El mes pasado, ¿cuánto fue el monto mensual en pesos de las ventas de su negocio o emprendimiento?

(88). No sabe // (99). No responde

G19_1. Si no sabe o no responde monto, ¿en qué tramo se encontraría el monto mensual promedio de ventas en el último mes?

MOSTRAR TARJETA 1

G19. Monto ($)	G19_1 (Tramo)

G19_2. De las ventas totales en el mes pasado: (leer monto reportado en G19) ¿cuánto corresponde a cada uno de los siguientes ítems?

• ***Nota: La suma de las tres categorías a, b y c tiene que ser igual al monto total de ventas reportado en G19***

G19_2t. Si no sabe o no responde monto, ¿en qué tramo se encontraría? ***MOSTRAR TARJETA 1***

(88). No sabe // (99). No responde

	G19.2 $ monto	G19.2 (T)
a. Ventas de productos de fabricación/cultivo/extracción propia (manufacturas, cultivos, pesca, minería, etc.)		
b. Ventas de productos adquiridos a terceros (comercialización)		
c. Pagos por Servicios prestados (servicios profesionales, construcción, alimentación, transporte, etc.)		

G20. Indique el monto total de los Gastos del Negocio en el mes pasado, incluya aquellos compartidos con el hogar para: *(ver tabla abajo)*

• *nota: anotar solamente los gastos efectivamente realizados en el mes pasado (aunque sean gastos excepcionales o que se pagan a cada trimestre)*

G20_1. Si no sabe o no responde monto, ¿en qué tramo se encontrarían los gastos? *(ver tabla abajo)*
MOSTRAR TARJETA 1 *(88). No sabe // (99). No responde*

G21. De los montos anteriores (indicar monto reportado en G20 para cada categoría) aproximadamente, ¿cuánto corresponde a gastos sólo del negocio? *(ver tabla abajo)*

G21_1. Si no sabe o no responde monto, ¿entre qué tramo se encontrarían los gastos? *(ver tabla abajo)* ***MOSTRAR TARJETA 1***

(88). No sabe // (99). No responde

	G20 Monto ($)	G20_1 (T)	G21 Monto ($)	G21.1 (T)
1. Compra de productos para la reventa (incluir cuotas pagadas en el mes a proveedor)				
2. Compra de insumos y/o materias primas (telas, harina, semillas, etc.) para la producción o prestación de servicios (incluir cuotas pagadas en el mes a proveedor)				
3. Arriendo de maquinaria, equipos o herramientas				
4. Arriendo de vivienda, local o terrenos				
5. Impuestos (IVA/ Pago Provisional Mensual-PPM)				
6. Permisos, Patente o Derechos Municipales				
7. Pago de servicios básicos (luz, agua, gas, electricidad, teléfono, internet, etc).				
8. Costos de Transporte (combustible, flete, locomoción para actividades del negocio)				
9. Cuotas pagadas por préstamos				
10. Otros gastos (salarios incluyéndose a sí mismo)				

G22. Indique el valor en pesos de los inventarios o productos guardados que no se vendieron, o insumos no utilizados en el momento de la entrevista. *(ver tabla abajo)*

G22_1. Si no sabe o no responde monto, ¿en qué tramo se encontrarían los valores? *(ver tabla abajo)*
MOSTRAR TARJETA 1
(88). No sabe // (99). No responde

	G22 $ monto	G22_1(T)
a. Productos listos para la venta		
b. Materiales en bruto (que quedaron sin utilizar en la producción: ej. Harina par el pan, madera para muebles)		
c. Productos para la producción (productos que sobraron para la producción distintos a los materiales en bruto)		
d. Partes y piezas		
e. Otros. *Especificar*		

Especifique:

G23. Indique el monto de las ganancias de su negocio o emprendimiento en el mes pasado.

G23 $ monto	G23_1 (T)

G23_1. Si no sabe o no responde monto, ¿en qué tramo se encontrarían los valores?
MOSTRAR TARJETA 1
(88). No sabe // (99). No responde

G24. Indique cuántas personas en total, además de usted, trabajan en su negocio o emprendimiento.

G25. Indique cuáles miembros del hogar trabajan en su negocio o emprendimiento, indicando cuántas horas a la semana, y desde cuándo lo hacen:

(Para G25_o, anotar orden de parentesco de acuerdo con categorías de la pregunta A1)

Orden G25_O	**Nombre**	**Horas semanales** G25_h	**Fecha desde cuándo (MM/AAAA)**	
			G25_m	G25_a

ANOTACIONES (registre las dudas que tenga respecto a las preguntas realizadas hasta aquí)

MÓDULO H: Activos del Negocio

SÓLO ENTREVISTADO(A)

H1. ¿Tiene usted actualmente en uso y en funcionamiento exclusivamente para el negocio, algunos de los siguientes bienes?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

H2. ¿Cuántos?

(88). No sabe // (99). No responde

H3. Este activo principalmente es *(si tiene más de uno refiérase a los dos más importantes)*

1. Propio
2. Arrendado
3. Prestado

(88). No sabe // (99). No responde

SÓLO PARA ACTIVOS ARRENDADOS

H4. ¿Cuánto paga mensualmente por su arriendo? *(monto total en pesos)*
(88). No sabe // (99). No responde

H5. Si tuviera que comprar un activo como ese, ¿Cuánto tendría que pagar por él/ellos? Señale monto en pesos.
(88). No sabe // (99). No responde

H5_t. Si no sabe o no responde, ¿en qué tramo se ubicaría? ***MOSTRAR TARJETA 1***

(88). No sabe // (99). No responde

SÓLO PARA ACTIVOS PROPIOS

H6. ¿Cómo financió principalmente la compra del activo?

1. Ahorros Propios (personales o de negocio o empresa)
2. Leasing
3. Tarjetas de crédito bancario
4. Línea de crédito bancaria
5. Tarjetas de Casas Comerciales
6. Préstamo bancario
7. Préstamos de consumo en financiera o en casas comerciales (avance en efectivo de tarjetas de casas comerciales u otros créditos de consumo)
8. Crédito automotriz
9. Crédito de Instituciones sin fines de lucro, Fundaciones, ONG (Fondo Esperanza, Banigualdad, etc.)
10. Crédito cajas de compensación-CCAF, Cooperativas u otros (Caja de Compensación Los Andes, La Araucana, etc.)
11. Préstamos de parientes o amigos
12. Créditos de prestamistas
13. Casa de crédito prendario (tía rica)
14. Instrumentos del Estado (PAME, PAAE, INDAP, FOSIS, PRODEMU…)
15. Otro. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

	H1	H2	H3		H4		H5		H5.t		H6	
			1	2	1($)	2 ($)	1 ($)	2 ($)	1	2	1	2
a. Computador												
b. Teléfono Celular												
c. Cocina, horno o microondas												
d. Muebles (vitrinas, estantes, mesas, etc.)												
e. Automóvil (camión, camioneta, bus, taxi, etc.)												
f. Vehículo de tracción (carro manicero, carro de alimentos – sopaipillas, mote con huesillos-carreta, triciclo, bicicleta, etc.)												
g. Balanzas o pesas												
h. Cámaras de frío, congeladora, conservadora, refrigerador												
i. Herramientas (alicate, martillo, serrucho, tijeras, hacha, azadón, pala, picota, etc.)												
j. Máquinas (de coser, de soldar, moledora, cortadora de cecinas, compresora, lavadora, secadora, rastra, bomba de riego, etc.)												
k. Bienes inmuebles (si es distinto al hogar): local comercial, bodega, taller, oficina, tierra cultivable (si es agrícola), construcciones.												
l. Otros (señale solo un ítem). *Especificar*												

Especifique:

MÓDULO I: Activos del Hogar

Hora de inicio: ___ : ___

SÓLO ENTREVISTADO(A)

I1. A continuación le realizaremos algunas preguntas sobre la tenencia de algunos bienes en su hogar:

a. ¿Tiene Ud. actualmente, en uso y en funcionamiento exclusivamente para el hogar, alguno de los siguientes bienes?:

1. Sí
2. No

b. ¿Cuántos?

c. Si tuviera que vender este bien, ¿cuánto podría obtener por él? *(Monto total) Si hay más de uno, indicar el monto total (suma).* ***Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

(88). No sabe // (99). No responde	a	b	c. monto($)	Tramo
1. Vehículo de uso particular				
2. Lavadora automática				
3. Refrigerador				
4. Calefón				
5. Teléfono celular				
6. Computador/notebook				
7. Televisor				
8. Cocina y/o horno				
9. Equipo de música /radio				

I2. ¿Durante el último año ha cambiado su situación habitacional?

1. Sí, me cambié de casa
2. Sí, mejoré, reparé o transformé la casa en que vivo → ***Pasar a I9***
3. No → ***Pase al siguiente módulo***

(88). No sabe // (99). No responde → ***Pase al siguiente módulo***

SÓLO PARA QUIENES RESPONDIERON 1 EN I2

I3. La vivienda que ocupa es: **(Leer alternativas)**

1. Propia pagada (o herencia)
2. Propia pagándose
3. Arrendada. *(Anotar valor mensual del arriendo)*
4. Cedida por empresa o trabajo
5. Cedida por familiar o amigo
6. Cedida por municipalidad o institución pública
7. Toma u ocupación irregular
8. Allegado
9. Otro

(88). No sabe // (99). No responde

I3_3 Monto arriendo:
$

SOLO PARA QUIENES RESPONDIERON 1,2,5,8 EN I3

I4. ¿Qué miembro del hogar es el propietario de esta vivienda?

1. Entrevistado(a)
2. Cónyuge o pareja
3. Otra persona del núcleo familiar
4. Otro familiar del hogar
5. Otro no familiar del hogar
6. Otra persona que no es miembro del hogar

(88). No sabe // (99). No responde

SÓLO PARA QUIENES RESPONDIERON 1,2 EN I3

I5. ¿Compró la vivienda con Crédito Hipotecario?

1. Sí, con un subsidio a través de SERVIU
2. Sí, Banco Estado
3. Sí, Banco privado o Financiera
4. Si, Otra institución
5. No, sin crédito hipotecario → ***Pase a I8***

(88). No sabe // (99). No responde

SÓLO PARA QUIENES RESPONDIERON 2 EN I3

I6. ¿Está pagando su crédito hipotecario actualmente?

1. Sí, está pagando al día sus dividendos
2. Sí, está pagando con atraso sus dividendos
3. No está pagando, aunque tiene deuda pendiente

(88). No sabe // (99). No responde

I7. ¿Cuánto paga de dividendo? (En caso de atraso, ¿cuánto debería pagar?) *(88). No sabe // (99). No responde*

$

I8. Si vendiera dicha propiedad, ¿cuánto podría obtener por ella? *(88). No sabe // (99). No responde*

$

SÓLO PARA QUIENES RESPONDIERON 2 EN I2

I9. ¿Cómo financió estas mejoras o transformaciones?

1. Recursos propios
2. Crédito con instituciones financieras
3. Subsidio estatal
4. Otro

(88). No sabe // (99). No responde

I10. ¿Cuánto dinero gastó en estas mejoras o transformaciones? *(88). No sabe // (99). No responde*

$

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO J: Caracterización del Entrevistado: Aspectos Previsionales

SÓLO ENTREVISTADA(O)

J1. ¿Está Ud. afiliado o ha cotizado alguna vez en algún sistema previsional?

1. Sí
2. No → ***Pase a J3***

(88). No sabe → ***Pase a J3***
(99). No responde → ***Pase a J3***

J2. En los últimos 12 meses ¿ha realizado usted una ó más cotizaciones previsionales en una AFP, en el INP o en otro sistema?

1. Sí, en una AFP
2. Sí, en el IPS (Ex INP)
3. Sí, en otro sistema previsional
4. No

(88). No sabe
(99). No responde

J3. ¿A qué sistema previsional de salud pertenece Ud.?

1. Ninguno
2. Sistema Público (FONASA Grupo A Indigente)
3. Sistema Público (FONASA Grupo B, C, y D)
4. Sistema Público, no sabe cuál.
5. FF. AA y de Orden
6. ISAPRE
7. Otro sistema

(88). No sabe
(99). No responde

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO K: Relación con el Sistema Financiero: Acceso al Financiamiento

SÓLO ENTREVISTADO(A)

K1. ¿Ud. o algún otro miembro del hogar tiene o ha tenido alguna de las siguientes deudas, en el último año? No considerar deudas por no pago de servicios (como luz, agua, electricidad, etc)

MOSTRAR TARJETA 8 CON LISTA DE DEUDAS ***Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

1. Sí, ¿Cuántas?
2. No → ***Pase a K11***

(88). No sabe → ***Pase a K11*** / *(99). No responde* → ***Pase a K11***

K2. ¿Cuál es el monto aproximado adeudado por tipo de deuda?

	K1	cuántas	K2. monto ($)	K2. T
a. Tarjetas de crédito bancario				
b. Línea de crédito bancaria				
c. Tarjetas casas comerciales				
d. Créditos de consumo en institución bancaria, financiera o casa comercial				
e. Crédito automotriz				
f. Instituciones sin fines de lucro, ONG. Etc.				
g. Crédito Cajas de compensación, Cooperativas, otros				
h. Deudas Educacionales				
i. Préstamos de parientes o amigos				
j. Créditos de prestamistas o de casa de crédito prendario (tía rica)				
k. Fiado				
l. Otras deudas				

Refiérase a las tres deudas suyas o de algún miembro del hogar de este tipo (plazo variable) más relevantes, en las que tiene el mayor monto de deuda. RESPONDEN AQUELLOS QUE MARCARON AL MENOS UNA DE LAS ALTERNATIVAS A, B O C LA PREGUNTA K1

K3. Indique el tipo de deuda

1. Tarjeta de crédito bancaria (TCB)
2. Línea de crédito bancaria (LCB)
3. Casas comerciales o supermercados (CC)

K4. ¿Cuál fue el motivo principal para adquirir esta deuda?

1. Abrir/empezar/ampliar un negocio
2. Alimentación
3. Gastos del hogar distintos a comida (como transporte, pago de cuentas, etc)
4. Educación de los hijos
5. Estudios propios
6. Bienes durables (como electrodomésticos, muebles, etc)
7. Para comprar un automóvil
8. Para arreglar la casa
9. Para comprar una casa o terreno
10. Para pagar deudas pendientes
11. Bodas/Vacaciones/Cumpleaños
12. Para cubrir gastos de accidentes o enfermedades de algún familiar/funerales
13. Poder enfrentar los gastos de los meses en que no hay trabajo
14. Para usarlo en su retiro del mercado laboral
15. Dinero para algún familiar
16. Otro. *Especificar*

(88). No sabe // (99). No responde

K5. ¿A cuánto asciende el cupo de esta tarjeta? (Puede ocurrir que el cupo de la tarjeta sea menor que la deuda actual por los intereses) ***Si no sabe anote (88), si no responde anote (99). Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

K6. ¿A cuánto asciende el monto adeudado de esta tarjeta?
(Corresponde a lo utilizado y que aún no ha sido pagado, en pesos) ***Si no sabe anote (88), si no responde anote (99). Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

Instrucciones de llenado de tabla: En cada fila se registra con cada una de las tarjetas que el beneficiario tenga. En K3 se registra el tipo de tarjeta, en K4 indicar el motivo principal, en K5 y K6 sólo se pregunta por tramo cuando entrevistado no declare el monto.

K3	K4	K4 Esp.	K5. ($)	K5. T	K6. ($)	K6. T

Refiérase a las tres deudas suyas o de algún miembro del hogar de este tipo (convencionales) más relevantes, en las que tiene el mayor monto de deuda. RESPONDEN AQUELLOS QUE RESPONDIERON QUE SÍ EN ALGUNAS DE LAS ALTERNATIVAS DE LA "D" A LA "L" EN K1

K7. Indique el tipo de deuda

1. Créditos de consumo en institución bancaria, financiera o casa comercial
2. Crédito automotriz
3. Instituciones sin fines de lucro, ONG.Etc.
4. Crédito Cajas de compensación, Cooperativas, otros
5. Deudas educacionales para estudio de los hijos
6. Deudas educacionales para estudios propios
7. Préstamos de parientes o amigos
8. Créditos de prestamistas o de casa de crédito prendario (tía rica)
9. Fiado
10. Otras deudas
11. No tiene deudas

(88). No sabe // (99). No responde

K8. ¿Cuál fue el motivo principal para adquirir esta deuda?

1. Compra de artículos para el hogar
2. Compra de vehículos u otros medios de transporte
3. Gastos de salud
4. Arreglos de la vivienda
5. Cancelar otras deudas
6. Vacaciones
7. Capital de trabajo
8. Equipos y herramientas para el negocio
9. Edificios/terrenos para el negocio
10. Otros

(88). No sabe // (99). No responde

K9. ¿A cuánto asciende el monto inicial de esta deuda o crédito?

(Si no sabe anote "88", si no responde anote "99") ***Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

K10. ¿Cuánto ha pagado de esta deuda o crédito?

(Si no sabe anote "88", si no responde anote "99") ***Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1***

K7	K8	K9. ($)	K9. T	K10. ($)	K10. T

K11. ¿Lo han llamado de alguna institución financiera para ofrecerle crédito en el último año?

1. Sí
2. No → ***Pase a K12***

(88). No sabe → ***Pase a K12***
(99). No responde → ***Pase a K12***

K11.1. ¿Cuál fue la institución?
(Anotar respuesta)
Si no sabe anote (88), si no responde anote (99).

K12. ¿Ha solicitado algún crédito de banco o institución financiera en el último año?

1. Sí
2. No → ***Pase a K15***

(88). No sabe → ***Pase a K16***
(99). No responde → ***Pase a K16***

K13. ¿Le han rechazado algún crédito durante el último año?

1. Sí
2. No → ***Pase a K16***

(88). No sabe → ***Pase a K16***
(99). No responde → ***Pase a K16***

K14. ¿Qué razón le dieron para rechazar el crédito?
(Registre la más importante)

1. Falta de garantía
2. Insuficiente capacidad de pago
3. Poca antigüedad
4. Problema con historial crediticio (Dicom, boletín comercial)
5. Otras

(88). No sabe
(99). No responde

Todas las alternativas pasan a K16

SÓLO RESPONDEN K15 LOS QUE CONTESTARON 2 EN K12

K15. ¿Por qué razón no ha solicitado crédito de banco o institución financiera en el último año? ***(Registre la más importante)***

1. No lo necesita
2. No le gusta pedir créditos
3. No podría hacer frente a los pagos
4. No se lo concederían
5. Los tiene de años anteriores
6. No sabe cómo solicitar crédito
7. Otra razón

(88). No sabe
(99). No responde

K16. ¿Ha tenido que dejar de pagar alguna deuda por más de 30 días en el último año (incluir pagos mínimos de tarjetas de crédito o casas comerciales)?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

K17. ¿Ha estado alguna vez en DICOM?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

K18. En los últimos doce meses, ¿Usted o algún otro miembro del hogar le ha prestado dinero a otra persona? ***(Ajena al hogar)***

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

K19. ¿Usted o algún otro miembro del hogar le ha prestado su tarjeta de casa comercial o supermercado a algún familiar (ajeno al hogar) o amigo?

1. Sí
2. No
3. No tiene tarjeta de casa comercial o supermercado

(88). No sabe // (99). No responde

ANOTACIONES (registre las dudas que tenga respecto a las preguntas realizadas hasta aquí)

K20. Ud. u otro miembro del hogar, ¿tienen alguno de los siguientes ahorros, inversiones, o similares?

1. Sí
2. No → ***Pase a K23***

(88). No sabe → ***Pase a K23***
(99). No responde → ***Pase a K23***

K21. ¿Cuál es el monto aproximado ahorrado o invertido de todo el hogar?
MOSTRAR TARJETA 1

K22. ¿Cómo ha(n) financiado principalmente dicho ahorro o inversión?

1. Ahorrando de a poco
2. Venta de propiedad
3. Venta de otros activos
4. Herencia
5. Ingresos del negocio
6. Salario
7. Otros

(88). No sabe // (99). No responde

	K20	K21 Monto ($)	K21 T	K22
1. Ahorro para la vivienda				
2. Ahorro previsional voluntario y/o en cuenta 2 AFP				
3. Cuenta de ahorro				
4. Otras inversiones (depósitos a plazo, fondos mutuos, acciones, etc)				
5. Seguro con ahorro				

K23. ¿Ahorra Ud. lo que quisiera?

1. Sí
2. No

(88). No sabe
(99). No responde

ANOTACIONES (registre las dudas que tenga respecto a las preguntas realizadas hasta aquí)

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO L: Relación con el Sistema Financiero: Alfabetización Financiera

SÓLO ENTREVISTADO(A)

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas que evalúan cómo las personas usan los números en la vida diaria. Considere que no hay respuestas buenas o malas.

L1. Si un banco paga una tasa de interés de un 2% al mes, la tasa de interés anual es:
(Leer las alternativas)
MOSTRAR TARJETA 9

1. Menos de 24%
2. 24%
3. Más de 24%

(88). No sabe
(99). No responde

L2. Suponga que tiene 1.000 pesos en una cuenta de ahorro, y la tasa de interés fue de 10% anual. Después de 5 años, ¿cuánto piensa que debería tener la cuenta? ***MOSTRAR TARJETA 10***

1. Más de $1.100
2. Exactamente $1.100
3. Menos de $1.100

(88). No sabe // (99). No responde

L3. Suponga que la tasa de interés sobre su cuenta de ahorro es un 2% por año, y la tasa de inflación es de 3%. Después de un año, ¿debería poder comprar más, igual o menos que hoy?
MOSTRAR TARJETA 11

1. Más que hoy
2. Igual que hoy
3. Menos que hoy

(88). No sabe // (99). No responde

Descuento Intertemporal II

L4. Le ofreceré elegir entre recibir un monto de dinero en seis meses más o en siete meses más. Por favor responda, como si fuera a recibir el pago, aunque no podamos entregarle el pago.

L4.1. Responda:
Registre 1 si elige alternativa A.
Registre 2 si elige alternativa B.

A. Prefiere $5.000 en seis meses más.
→ ***Pase a L4.2***
B. O prefiere $7.000 en siete meses más.
→ ***Pase a Módulo Siguiente***

(88). No sabe // (99). No responde

L4.2. Responda:
Registre 1 si elige alternativa A.
Registre 2 si elige alternativa B.

A. Prefiere $5.000 en seis meses más.
→ ***Pase a L4.3***
B. O prefiere $9.000 en siete meses más.
→ ***Pase a Módulo Siguiente***

(88). No sabe // (99). No responde

L4.3. ¿Qué cantidad de dinero lo haría esperar un mes para recibir el dinero en siete meses en vez de seis meses?
(Indique Monto)

$

(88). No sabe
(99). No responde

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO M: Habilidades en el negocio y aprendizaje del plan de negocio.

SÓLO ENTREVISTADO(A)

Solo para aquellos que tienen una actividad de emprendimiento (contestaron "Si" en G1)

Marketing

M1. ¿Cuál de las siguientes acciones ha realizado en los últimos 3 meses?

1. Sí
2. No
3. No tiene competidor o no tiene ex clientes

(88). No sabe
(99). No responde

Acciones	M1
a. Ha visitado a alguien de su competencia para ver qué precios están cobrando	
b. Ha visitado a alguien de su competencia para ver los productos que ellos tienen a la venta	
c. Ha preguntado a sus actuales clientes si les gustaría que su negocio venda o produzca algún otro producto	
d. Ha hablado con algún ex cliente para preguntarle por qué dejó de comprar en su negocio	
e. Ha preguntado a algún proveedor qué productos se están vendiendo bien en el mercado	

M2. ¿Fija Ud. alguno de sus precios un poco más bajo que números redondos, por ejemplo, $999 en vez de $1.000?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M3. En los últimos 3 meses, ¿ha hecho ofertas especiales para atraer clientes?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M4. En los últimos 3 meses, ¿ha realizado algún tipo de publicidad para su negocio?

1. Sí
2. No → ***Pase a M7***

(88). No sabe → ***Pase a M7***
(99). No responde → ***Pase a M7***

M5. ¿Cuál de los siguientes tipos de publicidad realizó?

	1. Sí	2. No
a. Folletos		
b. Pagos de avisos en eventos de la comunidad (letreros, "souvenir")		
c. Páginas amarillas		
d. Diarios		
e. Carteles publicitarios lejos de su negocio		
f. Reuniones o llamadas telefónicas de ventas		
g. Otro		

M6. ¿Ha utilizado métodos para medir la efectividad de la publicidad?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M7. ¿Regularmente le sugiere a los clientes otros productos que ellos puedan querer comprar?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

Control de Inventario

M8. En los últimos 3 meses, ¿ha intentado negociar con los proveedores un menor precio por la materia prima o bienes que le compra?

1. Sí
2. No → ***Pase a M9***

(88). No sabe → ***Pase a M9***
(99). No responde → ***Pase a M9***

M8_a. ¿Fue exitoso el lograr una rebaja de los precios?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M9. En los últimos 3 meses, ¿ha comparado con otros proveedores el precio y la calidad de las materias primas u otros bienes ofrecidos por SU proveedor?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M10. ¿Mantiene usted un inventario de su negocio (bienes de productos que venda, o materias primas para usar en los servicios que presta)?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M11. ¿Cuál es la forma más común en que usted compra insumos o bienes de inventario?

1. A distribuidores que vienen a su tienda de manera regular
2. Un distribuidor que viene cada vez que usted realiza un pedido
3. Una tienda a la que usted asiste regularmente
4. Otra

(88). No sabe // (99). No responde

M12. ¿Con qué frecuencia usted se queda sin inventario o stock de mercadería o materia prima?

1. Nunca, siempre tengo lo suficiente
2. No muy frecuentemente, una vez cada 6 meses aproximadamente
3. Una vez cada 3 meses
4. Una o más veces al mes
5. No necesita/no se aplica a mi negocio

(88). No sabe // (99). No responde

M13. ¿Cuánto tiempo se demora en obtener productos de los cuales se ha quedado sin stock?

1. Un día o menos
2. Más de 1 día, pero menos de una semana
3. Una semana
4. Más de una semana, pero menos de un mes
5. Un mes o más

(88). No sabe // (99). No responde

SI CONTESTÓ "SI" A "COMERCIALIZACIÓN" EN LA PREGUNTA G2, CONTESTA DE M14A EN ADELANTE

SI CONTESTÓ "NO" A "COMERCIALIZACIÓN" EN LA PREGUNTA G2, IR A PREGUNTA M17

M14_a. ¿Qué porcentaje de su inventario debe botar por deterioro? ***Si no sabe anote (NS), si no responde anote (NR).***

M14_b. ¿Qué porcentaje de los bienes ofrece como ventas al por mayor? ***Si no sabe anote (NS), si no responde anote (NR).***

M14_c. Aparte de las ventas al por mayor, ¿qué porcentaje de los productos que vende los descuenta más del 20% para poder venderlos? ***Si no sabe anote (NS), si no responde anote (NR).***

M14_d. ¿Qué porcentaje de los productos de su negocio vende menos de una unidad al mes? ***Si no sabe anote (NS), si no responde anote (NR).***

ANOTACIONES (registre las dudas que tenga respecto a las preguntas realizadas hasta aquí)

M15. ¿Lleva usted un registro que le permite saber los niveles de inventario?

1. Sí
2. No → ***Pase a M17***

(88). No sabe
(99). No responde

M16. Este sistema de registro, ¿es formal (escrito) o es un sistema informal (No es escrito)?

1. Es un sistema formal (escrito)
2. Es un sistema informal (No es escrito)

M17. ¿Qué tan a menudo actualiza su información del inventario?

1. Diariamente
2. Semanalmente
3. Mensualmente
4. Menos de una vez al mes
5. No lo hace nunca

(88). No sabe
(99). No responde

Costo y Registro

M18. ¿Tiene un registro de todas las compras y ventas realizadas en el negocio?

1. Sí
2. No

(88). No sabe
(99). No responde

M19. ¿Es capaz de usar los registros para saber cuál es el dinero en caja del negocio?

1. Sí
2. No

(88). No sabe
(99). No responde

M20. ¿Usa sus registros regularmente para saber si las ventas de un producto en particular han aumentado o disminuido?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M21. ¿Ha calculado el costo de los principales productos que tiene a la venta?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M22. ¿Sabe cuáles son los productos que generan mayores ganancias por cada unidad vendida?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M23. ¿Tiene un presupuesto escrito que le indica cuánto debe pagar cada mes por conceptos de: arriendo (si corresponde), electricidad, mantención de equipos, transporte, publicidad y otros costos indirectos del negocio?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M24. ¿Ha vendido bienes o productos, o ha prestado servicios a crédito (o fiado, con cheque a fecha, etc.)?

1. Sí
2. No → ***Pase a M25***

(77). No aplica → ***Pase a M25***
(88). No sabe → ***Pase a M25***
(99). No responde → ***Pase a M25***

M24_a. ¿Tiene un registro de cuánto le debe cada cliente?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M25. Si quisiera pedir un préstamo a algún banco o institución financiera y le pidieran mostrar registros que demuestren que tiene suficientes ganancias para pagar los costos de su negocio y su crédito, ¿sus registros le permitirían demostrar eso?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

Plan de Financiamiento

M26. ¿Qué tan a menudo revisa el rendimiento de su negocio y planifica nuevas estrategias para mejorarlo?

1. Nunca
2. Una vez al año o menos
3. Dos o tres veces al año
4. Mensualmente o más a menudo

(88). No sabe // (99). No responde

M27. ¿Tiene alguna meta de ventas para el próximo año?

1. Sí
2. No → ***Pase a M28***

(88). No sabe → ***Pase a M28***
(99). No responde → ***Pase a M28***

M27_a. ¿Cuán a menudo compara su rendimiento actual con sus metas?

1. Nunca
2. Una vez al año o menos
3. Dos o tres veces al año
4. Mensualmente o más a menudo

(88). No sabe // (99). No responde

M28. ¿Ha hecho un presupuesto de cómo serán los costos de su negocio para el próximo año?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

M29. ¿Cuál de los siguientes documentos usted o su contador preparan anualmente? ***Marque con una "X" (alternativas múltiples)***

a. Balance de utilidades o pérdidas	
b. Flujo de caja	
c. Hoja de balance	
d. Ingresos y gastos	
e. Otro	
f. No prepara ningún documento	
(88). No sabe // (99). No responde	

M30. ¿Cuánto dinero mantiene a mano para transacciones de su negocio? ***Si no sabe anote (88), si no responde anote (99).***

$

EVALUACIONES DEL ENCUESTADOR

Encuestador: Observe el negocio y responda lo siguiente. No realice estas preguntas al dueño del negocio. Si no sabe anote (88)

Marque con una "X" si la entrevista no se llevó a cabo en el lugar del emprendimiento, o si no existe negocio físicamente definido

M31. ¿Tiene el negocio algún letrero claro y visible afuera que indique qué tipo de negocio es?

1. Sí
2. No → ***Pase a M31b***

M31.a. ¿Es este letrero claro y llamativo o viejo y descolorido?

1. Claro y llamativo
2. Viejo y descolorido

M31.b. ¿Se encuentra el área de producción y venta separada del área del uso del hogar?

1. Sí, separada del área de uso del hogar (incluyendo una dependencia o pieza separada)
2. No, la producción y/o venta ocurren en el área de uso del hogar

Procedimientos de negocio. Sólo observar en personas que tengan una tienda y/o productos a la vista. (por ejemplo, puestos en la feria, minimarket, etc.)

M32.a. ¿Se encuentran claramente indicados los precios de los productos?

1. Sí
2. No

M32.b. ¿Se encuentran los productos ordenados en categorías, con productos similares entre sí?

1. Sí
2. No

M32.c. ¿Los estantes del negocio se ven llenos de productos?

1. Sí
2. No

M32.d. ¿Hay avisos en el negocio ofreciendo o promocionando productos en particular?

1. Sí
2. No

M32.e. Están los productos y el área limpios de polvo y suciedad?

1. Sí
2. No

M33. ¿Se encuentra el lugar bien iluminado?

1. Sí
2. No

M34. Preguntar si se puede ver el libro de registros.

1. Sí, lo mostró
2. No lo mostró
3. Otro. *Especificar*

Especifique:

M35. Preguntar si se pueden ver los inventarios.

1. Sí, lo mostró
2. No lo mostró (por cualquier motivo).
3. Otro. *Especificar*

Especifique:

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO N: Preguntas Numéricas

SÓLO ENTREVISTADO(A)

Por favor responda lo mejor que pueda, sin ocupar papel ni lapiz. Recuerde que no hay preguntas correctas o incorrectas.

ENCUESTADOR: *Para que cuando el entrevistado responda números relacionados a NS NR, no se confundan con respuestas anotarlos primero con paréntesis. El tiempo de respuesta es de alrededor 2 minutos, no apure ni presione al entrevistado.* ***Pregunta n1, n2, y n3 deben durar máximo 3 minutos.***

N1. Mirando las siguientes series de número(s). ¿Cuál es el número(s) que falta en cada secuencia?
MOSTRAR TARJETA 12

i. 70 80 --- 100 110
ii. 39 47 55 ----- 71
iii. 36 --- 48 54 60

(NS). No sabe // (NR). No responde

i.
ii.
iii.

N2. ENCUESTADOR: *Empezando de 40 el entrevistado debe ir restando de 10 en 10. Esto se hace 4 veces.*

Imagine que usted tiene 40 unidades y debe restarle 10 unidades cuatro veces seguidas. Recuerde que no hay preguntas correctas o incorrectas.

a. *Debe registrar los números que responda el entrevistado(a).*

1	2	3	4

b. *En total, demoró más de 3 minutos.*
***(ENCUESTADOR:** Respete el tiempo de respuesta)*

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

N3. ENCUESTADOR: *Empezando de 100 el entrevistado debe ir restando de 7 en 7. Esto se hace 5 veces.*

Ahora imagine que usted tiene 100 unidades y debe restarle 7 unidades cinco veces seguidas. Recuerde que no hay preguntas correctas o incorrectas.

a. *Debe registrar los números que responda el entrevistado(a).*

1	2	3	4	5

b. *En total, demoró más de 3 minutos.*
***(ENCUESTADOR:** Respete el tiempo de respuesta)*

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

MÓDULO O: Redes y Contactos

SÓLO ENTREVISTADO(A)

Hora de inicio: ___ : ___

O1. Respecto a las siguientes preguntas, ¿Qué tan identificado se siente? ***MOSTRAR TARJETA 13*** *(88). No sabe // (99). No responde*	No, en absoluto	Sólo un poco	Sí, pero no de acuerdo a mis expectativas	Sí, definitivamente	No aplica/no sabe/ No responde
a. ¿Se siente valorado por la sociedad?					
b. ¿Participa en alguna organización local de su comunidad (deportes, emprendimiento, apoyo a jóvenes, etc.)?					
c. ¿Tiene algún cargo de responsabilidad en alguna organización local de su comunidad (deportes, emprendimiento, apoyo a jóvenes, etc.)?					
d. ¿Está de acuerdo con que la mayoría de las personas son confiables?					
e. ¿Cree usted que puede recibir ayuda de amigos cuando lo necesite?					
f. ¿Tiene amigos o familia fuera de su barrio?					
g. Si usted necesitara información para tomar una decisión en su vida, ¿cuenta con personas que podrían ayudarle?					
h. Si usted necesitara información para tomar una decisión en su vida, ¿sabe dónde encontrar esa información?					
i. ¿Se siente parte de la comunidad donde trabaja?					
**Esta pregunta No Aplica para emprendedores:* j. Sus compañeros o colegas donde trabaja, ¿son también sus amigos?					

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO P: Negociación Familiar

SÓLO A QUIENES TIENEN PAREJA EN EL HOGAR

P1. La mayoría de las personas tienen desacuerdos en sus relaciones. Indique a continuación el grado aproximado de acuerdo o desacuerdo entre usted y su pareja para cada elemento de la siguiente lista. ***MOSTRAR TARJETA 14***

0 = Siempre en desacuerdo
1 = Casi siempre en desacuerdo
2 = Frecuentemente en desacuerdo
3 = Ocasionalmente en desacuerdo
4 = Casi siempre de acuerdo
5 = Siempre de acuerdo

(88). No sabe // (99). No responde

a.	Cómo manejar las finanzas de la familia	
b.	Objetivos, metas y cosas que considera importantes	
c.	Decisiones importantes	
d.	Tareas del hogar	
e.	Intereses y actividades en el tiempo libre	
f.	Decisiones en cuanto al oficio o trabajo	

P2. La mayor parte del tiempo, ¿quién toma principalmente las decisiones acerca de gastos del hogar?

1. Usted
2. Cónyuge o pareja
3. Ambos (usted y su cónyuge o pareja)
4. Padre
5. Madre
6. Otro familiar
7. Otro no familiar

(88). No sabe // (99). No responde

P3. La mayor parte del tiempo, ¿quién toma principalmente las decisiones acerca de la compra de aparatos caros para el hogar, como por ejemplo televisión?

1. Usted
2. Cónyuge o pareja
3. Ambos (usted y su cónyuge o pareja)
4. Padre
5. Madre
6. Otro familiar
7. Otro no familiar

(88). No sabe // (99). No responde

P4. La mayor parte del tiempo, ¿quién toma principalmente las decisiones acerca de gastos personales (ropas, peluquería, etc)?

1. Usted
2. Cónyuge o pareja
3. Ambos (usted y su cónyuge o pareja)
4. Padre
5. Madre
6. Otro familiar
7. Otro no familiar

(88). No sabe // (99). No responde

P5. La mayor parte del tiempo, ¿quién toma principalmente las decisiones acerca de los ahorros del hogar?

1. Usted
2. Cónyuge o pareja
3. Ambos (usted y su cónyuge o pareja)
4. Padre
5. Madre
6. Otro familiar
7. Otro no familiar

(88). No sabe // (99). No responde

P6. La mayor parte del tiempo, ¿quién toma principalmente las decisiones de endeudamiento del hogar?

1. Usted
2. Cónyuge o pareja
3. Ambos (usted y su cónyuge o pareja)
4. Padre
5. Madre
6. Otro familiar
7. Otro no familiar

(88). No sabe // (99). No responde

P7. La mayor parte del tiempo, ¿quién toma principalmente las decisiones acerca de cuántos hijos tener?

1. Usted
2. Cónyuge o pareja
3. Ambos (usted y su cónyuge o pareja)
4. Padre
5. Madre
6. Otro familiar
7. Otro no familiar

(88). No sabe // (99). No responde

P8. En los últimos 12 meses, ¿han tenido desacuerdo acerca de los siguientes temas?

MOSTRAR TARJETA 15

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

1.	Ud. quiere que gasten el dinero en otras cosas personales (salidas, paseos) y la familia quiere gastarlo en otras cosas como educación, salud, etc.	
2.	Ud. quiere que gasten el dinero en cosas útiles como educación, salud, etc., y la familia quiere gastarlo en salidas, paseos	
3.	La familia quiere gastar más y usted prefiere ahorrar	
4.	La familia quiere ahorrar más, y usted prefiere gastar	
5.	La familia quiere que gaste más y usted prefiere invertir en un negocio	
6.	La familia quiere invertir en un negocio y usted quiere ahorrar	
7.	Por otra causa relacionada con dinero	

P9. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones se aplica mejor al tiempo que dedica Ud. a las labores domésticas en su hogar?
MOSTRAR TARJETA 16

1. Usted trabaja mucho más de lo que le gustaría en las labores domésticas
2. Usted trabaja lo que le gusta en las labores domésticas
3. Usted trabaja mucho menos de lo que le gustaría en las labores domésticas
4. No trabaja en labores domésticas

(88). No sabe // (99). No responde

P10. En su hogar, ¿quién se encarga de las siguientes actividades la mayor parte del tiempo?

1. Usted
2. Cónyuge
3. Padre
4. Madre
5. Padre y madre juntos
6. Ud. y su cónyuge juntos
7. Una empleada doméstica
8. Otro familiar
9. Otro no familiar
10. No Aplica

(88). No sabe // (99). No responde

a. Lavar la ropa y planchar	
b. Hacer el aseo de la casa	
c. Efectuar reparaciones menores en la casa	
e. Cuidar a miembros de la familia, adultos mayores, enfermos, discapacitados	
f. Preparar la comida	

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO Q: Gastos

SÓLO ENTREVISTADO(A)

Q1. ¿En cuántas personas de su hogar, hijos o menores a su cargo, debe gastar anualmente en educación? *(Indique el Nº)*

(Si no hay hijos o menores a su cargo anote "77")
→ ***Pase a Q3***
(Si no sabe anote "88", si no responde anote "99")

Q2. Aproximadamente, ¿cuál fue el gasto ANUAL en educación de sus hijos, menores a cargo u otras personas de su hogar, qué Ud. o su cónyuge realizan en los siguientes ítemes?

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1
(Si no tiene en algún ítem, anote "0".)
(Si no sabe anote "88", si no responde anote "99")

	monto $	T
1. Colegiaturas/Mensualidades/ Aranceles		
2. Matrículas		
3. Útiles		
4. Transporte y/o movilización (escolar)		
5. Pensión/Mantención (personas que están fuera del hogar)		

Q3. ¿Cuál es el gasto aproximado **MENSUAL** que su hogar realiza en los siguientes ítemes?

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

(Si no tiene en algún ítem, anote "0".)
(Si no sabe anote "88", si no responde anote "99")

	monto $	T
a. Alimentación		
b. Vestuario		
c. Agua, luz, gas, teléfono, internet, tv cable, teléfono celular, etc. Transporte y/o movilización (no incluídos en O2)		
d. Recreación		
e. Salud		
f. Alcohol		
g. Cigarrillos		
h. Asociaciones (iglesia, clubes, asociasiones de deportes, etc.)		

Q4. Durante el ultimo año, ¿alguno de los miembros de su hogar sufrió alguna enfermedad o accidente grave que haya significado gastos importantes para su hogar?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

Q4_M. Si responde alternativa 1, Indique Monto: $

Q5. Durante el ultimo año, ¿ha tenido que llevar a cabo un gasto significativo para ayudar a algún familiar o amigo cercano?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

Q5_M. Si responde alternativa 1, Indique Monto: $

Q6. Durante el ultimo año, ¿alguno de los miembros de su hogar ha perdido su empleo de manera inesperada?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

Hora de inicio: ___ : ___

MÓDULO R: Autoestima, Protección y Comportamiento Empresarial

SÓLO ENTREVISTADO(A)

A continuación le realizaremos algunas preguntas sobre cómo se siente y define usted mismo. MOSTRAR TARJETA 17

R1. Al pensar en usted mismo, ¿cuán de acuerdo o en desacuerdo está con las siguientes afirmaciones?

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	No responde
a. Dentro de todo, estoy satisfecho conmigo mismo(a)					
b. A veces pienso que no soy bueno para nada					
c. Siento que tengo varias cualidades positivas o virtudes					
d. Soy capaz de hacer las cosas bien al igual que las demás personas					
e. Siento que no tengo mucho de que estar orgulloso(a)					
f. Ciertamente me siento inútil a veces					
g. Siento que soy una persona valiosa, igual que los demás					
h. Desearía tener más respeto por mi mismo(a)					
i. Después de todo, me inclino a pensar que soy un fracaso					
j. Tengo una actitud positiva hacia mi mismo(a)					

Hora de inicio: ___ : ___

R2. En el último **mes,** ¿cuántas veces se ha...
MOSTRAR TARJETA 18

	Nunca	2 veces	3 veces	4 veces	Casi todos los días	No responde
a. Sentido bajoneado(a)						
b. Sentido tenso o irritable						
c. Sin ganas de comer, con mal apetito						
d. Sentido que era tan bueno como otras personas						
e. Sentido deprimido(a)						
f. Sentido esperanzado respecto del futuro						
g. Sentido solo(a)						
h. Sentido que la gente fue poco amistosa con usted						
i. Disfrutando la vida						
j. Sentido que no le gustaba a la gente						
k. Sentido que la vida valía la pena						
l. Tratado de hacerse daño intencionalmente						

R3. En una escala de 1 a 5, donde 1 es muy malo y 5 muy bueno ¿qué tan seguro o capaz se sentiría usted realizando las siguientes acciones? ***(Si no se aplica anote "77", si no sabe anote "88", si no responde anote "99")***

a. Dar consejos a sus vecinos	
b. Expresar su opinión en público	
c. Expresar su desacuerdo con su pareja respecto a temas financieros	
d. Expresar su desacuerdo con su pareja respecto a temas del hogar (tareas del hogar, educación de los niños, etc)	
e. Recaudar dinero en caso de alguna emergencia	

SÓLO ENTREVISTADO, SÓLO MUJERES

Violencia y actitud en relación a violencia:

R4. En el último mes, ¿la ha insultado su pareja?

1. Sí
2. No

(88). No sabe // (99). No responde

R5. En qué medida está usted de acuerdo con las siguientes afirmaciones
MOSTRAR TARJETA 17 : ***(Si no sabe anote "88", si no responde anote "99")***

1= Muy de acuerdo
2= De acuerdo
3= En desacuerdo
4= Muy en desacuerdo

a. "La mujer debe hacer lo que dice el hombre"	
b. "La mujer debe compartir su ingreso con su pareja"	
c. "Está bien que un hombre abandone a su mujer si él lo desea"	
d. "Está bien que el hombre reprenda a la mujer si ella sale sin avisar"	
e. "Está bien que el hombre reprenda a la mujer si ella descuida a los hijos"	
f. "La labor de una mujer es ganar dinero y cuidar a su familia"	
g. "Una madre que trabaja puede establecer una relación tan cálida y sólida con sus hijos como una madre que no trabaja"	
h. "La dedicación del padre o de la madre es igualmente importante tanto para el desarrollo del aprendizaje como afectivo de los hijos"	

MÓDULO S: Información de los padres

SÓLO ENTREVISTADA(O)

S1. ¿Con quién vivió o quién lo crió la mayor parte del tiempo hasta los 15 años?

1. Padre
2. Madre
3. Ambos padres
4. Otro familiar
5. Tutor no Familiar
6. Otro.

(88). No sabe // (99). No responde

S2. Respecto a sus padres o la persona con la que vivió la mayoría del tiempo hasta los 15 años, ¿qué nivel educacional alcanzó?

Madre	Padre	Tutor(a)

TIpo o Nivel

1. Ninguna (o analfabeto)
2. Preescolar / Parvularia
3. Preparatoria incompleta
4. Preparatoria completa
5. Básica incompleta
6. Básica completa
7. Diferencial
8. Humanidades incompleta
9. Humanidades completa
10. Media Científica-Humanista incompleta
11. Media Científica-Humanista completa
12. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo) incompleta
13. Técnica, Comercial, Normalista, Industrial (Sistema Antiguo) completa
14. MediaTécnica-Profesional incompleta
15. MediaTécnica-Profesional completa
16. Superior en Centro de Formación Técnica
17. Superior en Instituto Profesional
18. Superior en Universidad
19. Magíster o Postgrado

(88). No sabe // (99). No responde

S3. Antes de qué usted cumpliera 15 años, su padre/ madre/ tutor trabajó la mayor parte del tiempo como:

Madre	Padre	Tutor(a)

1. Patrón(a) o empleador(a)
2. Trabajador(a) por cuenta propia
3. Empleado(a) u obrero(a) del sector público (Gob. Central o Municipal)
4. Empleado(a) u obrero(a) de empresa pública
5. Empleado(a) u obrero(a) del sector privado
6. Servicio doméstico puertas adentro
7. Servicio doméstico puertas afuera
8. Familiar no remunerado
9. FF.AA. y del Orden
10. No trabajaba

(88). No sabe // (99). No responde

S4. En algún momento de su vida, alguno de sus padres, o la persona con la que vivió hasta los 15 años, ¿realizó alguna actividad de microemprendimiento durante este tiempo (negocio, microempresa, otros)?

1. Sí, solo el Padre
2. Sí, solo la Madre
3. Sí, ambos padres
4. Sí (en caso de responder 4, 5 ó 6 en S1)
5. No

(88). No sabe // (99). No responde

Sólo para quienes recibieron ayuda monetaria para iniciar el negocio (En F11 respondió 1.Sí)

S5. ¿Puedo tomarle una foto a lo que compró con la ayuda monetaria inicial que le entregó PAME (herramientas, maquinaria, insumos)?

1. Sí → ***Tomar foto***
2. No, lo tiene en un lugar alejado de la entrevista
3. No, lo vendió o lo regaló
4. No, no quiere

Sólo para quienes tienen en funcionamiento un negocio (En G1 respondió que es patrón o empleador, o trabajador por cuenta propia)

S6. ¿Puedo tomarle una foto a su negocio?

1. Sí → ***Tomar foto***
2. No, lo tiene en un lugar alegado de la entrevista
3. No, ya no tiene negocio
4. No, no quiere

MÓDULO: Datos de Contacto

Correo Electrónico 1 (e-mail):		**Correo Electrónico 2 (e-mail):**	
Marque frecuencia de uso correo 1:	1. ☐ Más de 1 vez al día 2. ☐ 1 vez al día 3. ☐ 2 a 5 veces semanales 4. ☐ 1 vez a la semana 5. ☐ 2 a 3 veces por mes 6. ☐ 1 vez al mes 7. ☐ Casi nunca	Marque frecuencia de uso correo 2:	1. ☐ Más de 1 vez al día 2. ☐ 1 vez al día 3. ☐ 2 a 5 veces semanales 4. ☐ 1 vez a la semana 5. ☐ 2 a 3 veces por mes 6. ☐ 1 vez al mes 7. ☐ Casi nunca

¿Espera Ud. cambiar de domicilio en el próximo año? Sí ☐ No ☐	**¿A qué comuna?**	**¿A qué región?**

Independientemente si se cambia o no de domicilio ¿Con qué familiar, que no viva con Ud., podríamos contactarnos para tener información de Ud.?

Parentesco con Ud.:	**Nombre:**	**Teléfono Fijo:** (código de área - fono)	**Teléfono Celular:** (fono)

Dirección de ese pariente:	**Comuna:**

RUT Entrevistado(a): ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐

Por favor, ¿nos puede indicar en qué dirección y en qué horarios lo podemos ubicar cada día de la semana? (si es necesario, anotar más de una dirección)

Dirección	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

CENTRO MICRO DATOS

FACULTAD ECONOMÍA Y NEGOCIOS UNIVERSIDAD DE CHILE

FOLIO: _____ - _____

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE FOTOS

Yo_____ RUT[1]:_____

Autorizo al equipo de investigación del Centro de Microdatos de la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile, publicar total o parcialmente fotografías que fueron sacadas en el día de hoy.

Con estas fotos, queremos contribuir dando nuestro testimonio gráfico para la difusión de la evaluación del programa PAME, elaborada en conjunto con el Fondo de Solidaridad e Inversión Social - FOSIS.

Estas fotografías no deben ser usadas, por ningún motivo, para fines de lucro.

_____

Firma

Fecha:

Día _____ Mes _____ 2011

[1] *Si el entrevistado lo desea*

ANOTACIONES GENERALES

Encuesta
Programa de Apoyo al
MICROEMPRENDIMIENTO

CENTRO MICRO DATOS

FACULTAD ECONOMÍA Y NEGOCIOS
UNIVERSIDAD DE CHILE