FACULTAD ECONOMÍA Y NEGOCIOS UNIVERSIDAD DE CHILE

Ekhos INVESTIGACIÓN + COMUNICACIÓN

ENCUESTA
PROGRAMA DE APOYO AL MICROEMPRENDIMIENTO
2013

COMUNA: FOLIO:

FECHA ENTREVISTA: / / 2013 HORA INICIO: : HORA TERMINO: :

DATOS DEL ENTREVISTADO:

Nombre de Entrevistado (a): Apellido Paterno: Apellido Materno:

Dirección: Teléfono Fijo: (Cod. de Aréa–Fono) Celular:

Villa/Población: Localidad: Comuna: Región:

Fecha **1°visita:**	Resultados **1°visita**	Fecha **2°visita:**	Resultados **2°visita**	Fecha **3°visita:**	Resultados **3°visita**
___ / ___ / 2013		___ / ___ / 2013		___ / ___ / 2013	

Fecha **4°visita:**	Resultados **4°visita**	Fecha **5°visita:**	Resultados **5°visita**
___ / ___ / 2013		___ / ___ / 2013	

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

NOMBRE ENCUESTADOR(A): **COD.**

	Sí	No		Códigos
Encuesta validada	○	○	Nombre Validador(a):	
Encuesta supervisada	○	○	Nombre Supervisor(a):	
Encuesta codificada	○	○	Nombre Codificador(a):	
Encuesta digitada	○	○	Nombre Digitador(a):	
Fotografía Cámara N°:	○	○	N°:	
			N°:	

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN INVESTIGACION (Línea Seguimiento II)

"Evaluación del Programa de Apoyo al Microemprendimiento"
INFORMACIÓN

Mi nombre es (Nombre del Encuestador), soy encuestador(a) de Ekhos, que por encargo de la Facultad de Economía y Negocios 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 o no haya participado 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 Noviembre de 2013.

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 relacionadas con su situación laboral y sus ingresos, de acuerdo al cuestionario diseñado para este estudio. La encuesta durará aproximadamente 30 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 económica 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.

Retribución por Participación: Como agradecimiento en su colaboración con la investigación del PAME, la Facultad de Economía y Negocios le entregará un regalo consistente en una gift card 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 de la Facultad de Economía y Negocios 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 llame al teléfono 29783421. Usted también puede contactar a:

Claudia Martínez (cmartineza@econ.uchile,cl)
Esteban Puentes (epuentes@econ.uchile.cl)
Jaime Ruiz-Tagle (jaimert@econ.uchile.cl).

Derecho 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 ○

FACULTAD ECONOMÍA Y NEGOCIOS UNIVERSIDAD DE CHILE

Ekhos INVESTIGACIÓN + COMUNICACIÓN

ENCUESTA

PROGRAMA DE APOYO AL MICROEMPRENDIMIENTO

2013

FOLIO: _____ – ___

MODULO A: CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR

HORA INICIO :

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, negocios, enfermedades, vacaciones u otra razón, siempre que los periodos 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) o 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. ¿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
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

MODULO D: OCUPACIÓN E INGRESO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

HORA INICIO :

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 trabajo** remunerado en las últimas cuatro semanas?
1. Sí → **Pase a E1**
2. No → **Pase a E1**

(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?

SEÑALE HORAS SEMANALES

(88). No sabe
(99). No Responde

12 años o más

Ord.	D1	D2	D3	D4	D5	D5.1	Cod. D5.1	D6 Horas Semanales
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

MODULO D: OCUPACIÓN E INGRESO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

Pregunta para los asalariados (quienes respondieran 3,4,5,6,7 ó 9 en D5)

D7. El mes pasado, ¿cuál fue el sueldo o salario líquido en su **ocupación principal**?

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

Incluya los descuentos por planilla de:
- Préstamos y consumo 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; SINO TUVO REMUNERACIÓN O INGRESOS ANOTE CERO; SI NO SABE ANOTE "88", SI SE NIEGA ANOTAR "99") → **Pase a D10**

D8 y D9 responden trabajadores por cuenta propia y empleadores (respondieron 1 ó 2 en D5)

D8. ¿Cuánto dinero retiró el mes pasado de su negocio o actividad principal 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 REALIZÓ RETIRO EN DINERO ANOTE CERO; SI NO SABE ANOTE "88", SI SE NIEGA ANOTAR "99")

D9. El mes pasado, ¿cuánto retiró en productos de su negocio o actividad principal para consumo propio o de su hogar?

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

Estime el monto que hubiera tenido que pagar por los productos que retiró

(ANOTE EL MONTO DECLARADO EN PESOS; SI NO REALIZÓ RETIRO DE PRODUCTOS ANOTE CERO; SI NO SABE ANOTE "88", SI SE NIEGA ANOTAR "99")

12 años o más

D10. 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 E1**

(88). No sabe
(99). No Responde

Pregunta para los asalariados (quienes respondieran 3,4,5,6,7 ó 9 en D5) | **D8 y D9 responden trabajadores por cuenta propia y empleadores (respondieron 1 ó 2 en D5)** | **12 años o más**

Ord.	D7. Monto ($)	D7 (T)	D8 Monto ($)	D8 (T)	D9 Monto ($)	D9 (T)	D10
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

MODULO D: OCUPACIÓN E INGRESO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

D13 y D14 responden trabajadores por cuenta propia y empleadores (respondieron 1 ó 2 en D10)

D10.1. ¿Cuál es su ocupación o actividad secundaria o qué hace usted en su trabajo secundario?

D11. ¿Cuántas horas trabaja efectivamente en su ocupación secundaria?

SEÑALE HORAS SEMANALES

(88). No sabe
(99). No Responde

Preguntas para los asalariados (quienes respondieran 3,4,5,6,7 O 9 en D10)

D12. El mes pasado, ¿cuál fue el sueldo o salario líquido en su ocupación secundaria?

Si no sabe o se niega, MOSTRAR TARJETA 1

Incluya los descuentos por planilla de:
- préstamos y consumo 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")

D13. ¿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 REALIZÓ RETIRO EN DINERO ANOTE CERO; SI NO SABE ANOTE "88", SI SE NIEGA ANOTAR "99")

D14. 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

Estime el monto que hubiera tenido que pagar por los productos que retiró

(ANOTE EL MONTO DECLARADO EN PESOS; SI NO REALIZÓ RETIRO DE PRODUCTOS ANOTE CERO; SI NO SABE ANOTE "88", SI SE NIEGA ANOTAR "99")

D13 y D14 responden trabajadores por cuenta propia y empleadores (respondieron 1 ó 2 en D10)

Ord.	D10.1	Cod. D10.1.	D11 Hrs.	D12 Monto ($)	D12(T)	D13 Monto ($)	D13(T)	D14 Monto ($)	D14(T)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

MODULO E: OTROS INGRESOS DE FUENTES LABORALES

OTROS INGRESOS DE FUENTES LABORALES
12 AÑOS O MÁS

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?

1. Sí
2. No → **Pase a Módulo G**

(88). No sabe → **Pase a Módulo G**
(99). No Responde → **Pase a Módulo G**

E1.0 Registre el monto de los ingresos.

Si no sabe o se niega,
MOSTRAR TARJETA 1

OTROS INGRESOS DE FUENTES LABORALES
12 AÑOS O MÁS

Ord.	E1	E1.0 Monto ($)	E1.0 (T)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

MODULO G: NEGOCIO, ACTIVIDAD DE EMPRENDIMIENTO

HORA INICIO :

SÓLO INDEPENDIENTES
Revise la clasificación de los entrevistados según las respuestas del módulo D

G0a. ¿D5 es 1 ó 2?
1. Sí → **Pase a G1**
2. No

G0b. ¿D10 es 1 ó 2?
1. Sí → **Pase a G1**
2. No → **Pase a Módulo I**

TRABAJO Y ÉXITO EN EL NEGOCIO

Dado que Ud. declaró tener una actividad laboral por cuenta propia o ser empleador, le haré unas preguntas referidas a su negocio, actividad independiente o emprendimiento. (Si hubiese más de uno, el entrevistado (a) deberá contestar pensando en la que considere más importante)

G1. ¿Cuáles de las siguientes actividades se realizan en su actividad independiente o negocio?
Marque para cada uno:
1. Sí
2. No
(88). No sabe
(99). No Responde

ACTIVIDADES	G1
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.	

VENTAS Y COSTOS DEL NEGOCIO

G2. El mes pasado, ¿cuánto fue el monto mensual en pesos de las **ventas** de su negocio o emprendimiento?

(88). No sabe
(99). No Responde

G2.1 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

G2. Monto ($)	G2.1 (Tramo)
$	

G3. De las **ventas totales** en el mes pasado: (leer monto reportado en **G2 ó G2.1**) ¿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 G2 ó G2.1

G3.2t. Si no sabe o no responde monto, ¿en qué tramo se encontraría? **MOSTRAR TARJETA 1**

(88). No sabe
(99). No Responde

	G3 $ Monto	G3.2 (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.)	$	

MODULO G: NEGOCIO, ACTIVIDAD DE EMPRENDIMIENTO

G4. 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 el mes pasado (aunque sean gastos excepcionales o que se pagan a cada trimestre)

G4.1 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

	G4. Monto ($)	G4.1 (T)
1. Compra de productos para la reventa (incluir cuota pagada en el mes a proveedor)	$	
2. Compra de insumos y/o materias primas (telas, harinas 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 pagados por préstamos	$	
10. Otros gastos **(salarios incluyéndose a sí mismo)**	$	

G5. Indique cuántas personas en total, además de usted, trabajan en su negocio o emprendimiento.

ANOTACIONES

MODULO G: NEGOCIO, ACTIVIDAD DE EMPRENDIMIENTO

Ingresos y rentabilidad

G6. ¿El negocio funciona durante todo el año, o sólo durante ciertas épocas del año o algunos meses?
1. Todo el año
2. Estacionalmente

G7. Indique los meses en que funcionó el último año:
1. Sí
2. No

(88). No sabe
(99). No Responde

2012	G7	2013	G7
G7.1 Septiembre 2012		**G7.5** Enero 2013	
G7.2 Octubre 2012		**G7.6** Febrero 2013	
G7.3 Noviembre 2012		**G7.7** Marzo 2013	
G7.4 Diciembre 2012		**G7.8** Abril 2013	
		G7.9 Mayo 2013	
		G7.10 Junio 2013	
		G7.11 Julio 2013	
		G7.12 Agosto 2013	

G8. Registre la **venta aproximada mensual** durante un mes bueno, malo y promedio, y el número de meses por cada categoría en los últimos 12 meses.

(ANOTAR EN CADA CUADRO SI CORRESPONDE: 88. No Sabe 99. No Responde)

	Monto por mes (en pesos)	Número de meses (de un total de 12)	Monto total del período (en pesos)
Buen Mes (Max)	$		$
Malo	$		$
Promedio	$		$
Sin Actividad	0		0

G9. Registre la **ganancia de su negocio** (considerando todos los gastos) aproximada por mes, durante un mes bueno, malo y promedio, y el número de meses por cada categoría en los últimos 12 meses.
(ANOTAR EN CADA CUADRO SI CORRESPONDE: 88. No Sabe 99. No Responde)

	Monto por mes (en pesos)	Número de meses (de un total de 12)	Monto total del período (en pesos)
Buen Mes (Max)	$		$
Malo	$		$
Promedio	$		$
Sin Actividad	0		0

MODULO H: ACTIVOS DEL NEGOCIO

HORA INICIO :

Solo entrevistado(a)

H1. ¿Tiene usted actualmente en uso y en funcionamiento 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 → **Pase a H5**
2. Arrendado
3. Prestado → **Pase a H5**
(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 o reemplazar 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

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

Especificar:

MODULO I: ACTIVOS DEL HOGAR

HORA INICIO :

Solo 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 estos 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 ($)	C tramo
1. Vehículo de uso particular (incluye autos y motos)				
2. Lavadora automática				
3. Refrigerador				
4. Calefón				
5. Teléfono celular				
6. Computador/notebook/Tablet				
7. Televisor				
8. Cocina y/o horno				
9. Equipo de música/ radio				
10. DVD/Blu-Ray				
11. Horno Microondas				
12. Consola de juegos (PlayStation, Xbox, etc.)				

I2. La vivienda que ocupa es:
(Leer alternativas)
1. Propia pagada (o herencia)
2. Propia pagándose
3. Arrendada
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

Sólo para quienes respondieron 3 en I2

I2_3. ¿Cuál es el monto de arriendo que paga mensualmente por la vivienda?

$

Solo para quienes respondieron 1,2,5 y 8 en I2

I3. ¿Qué miembro del hogar es el propietario de esta vivienda?
1. Entrevistado(a)
2. Cónyuge o pareja
3. Otro familiar del hogar
4. Otro no familiar del hogar
5. Otra persona que no es miembro del hogar
(88). No sabe // (99). No Responde

Sólo para quienes respondieron 1,2 en I2

I4. ¿Compró la vivienda con Crédito Hipotecario?
1. Si, con un subsidio a través del SERVIU
2. Si, Banco Estado
3. Si, Banco Privado o Financiera
4. Si, Otra institución
5. No, sin crédito hipotecario
(88). No sabe // (99). No Responde

I5. Si vendiera dicha propiedad, ¿cuánto podría obtener por ella?
88). No sabe // (99). No Responde

$

Sólo para quienes respondieron 2 en I2

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

$

Todos responden

I8.a Durante el último año ¿se ha cambiado de casa?
1. Sí
2. No → **Pase a I8.c**

I8.b ¿Su nueva casa presenta mejoras respecto a la anterior?
1. Sí
2.No

I8.c Durante los últimos 12 meses, ¿ha realizado alguna mejora en su casa (cambio en piso, techo, conexiones eléctricas, etc.)?
1. Sí
2. No → **Pase a Módulo M**

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

$

MODULO M: HABILIDADES EN EL NEGOCIO Y APRENDIZAJES DEL PLAN DE NEGOCIO

HORA INICIO :

Sólo independientes

Sólo para los que tienen 1 en G0a ó 1 en G0b, de lo contrario pase a Módulo T

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 cliente

(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 o servicios 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 o servicio	
d. Ha hablado con algún ex cliente para preguntarle por qué dejó de comprar en su negocio o contar con sus servicios	
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?
Marque para cada uno:
1. Sí // 2. No
(88). No sabe // (99). No responde

	M5
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. Otros	

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 o servicios 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 en 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. Un tienda a la que usted asiste regularmente
4. Otra
(88). No sabe // (99). No Responde

M12. ¿ Con que 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

MODULO M: HABILIDADES EN EL NEGOCIO Y APRENDIZAJES DEL PLAN DE NEGOCIO

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 contesto "Sí" a "comercialización" en la pregunta G1, conteste de M14a en adelante
Si contestó "No" a "comercialización" en la pregunta G1, ir a pregunta M18

M14.a ¿Qué porcentaje de su inventario debe botar por deterioro?
(888). No Sabe
(999). No responde
%

M14.b ¿Qué porcentaje de los bienes ofrece como ventas al por mayor?
(888). No Sabe
(999). No responde
%

M14.c Aparte de las ventas al por mayor, ¿qué porcentaje de productos que vende los descuenta más del 20% para poder venderlos?
(888). No Sabe
(999). No responde
%

M14.d ¿Qué porcentaje de los productos de su negocio vende menos de una unidad al mes?
(888). No Sabe
(999). No responde
%

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 M18**
(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 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 → **Pase a M21**
(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 para cada mes por concepto 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

MODULO M: HABILIDADES EN EL NEGOCIO Y APRENDIZAJES DEL PLAN DE NEGOCIO

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 sus negocios 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 venta 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 ¿Cuan 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 para cada uno:
1. Sí
2. No
(88). No sabe // (99). No responde

	M29
a. Balance de utilidades o pérdidas	
b. Flujo de caja	
c. Hoja de balance	
d. Ingresos y gastos	
e. Otro	

M30. ¿Cuánto dinero mantiene a mano para transacciones en su negocio?
(88). No sabe // (99). No Responde

$

Evaluaciones del encuestador

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

M31.0 Lugar donde se realiza la entrevista
1. Emprendimiento (fuera del hogar)
2. Emprendimiento (dentro del hogar)
3. Hogar → **Pase a M34**
4. Otro: Especifique → **Pase a M34**

M31 ¿Tiene el negocio algún letrero claro y visible afuera que indique qué tipo de negocio es?
1. Si
2. No → **Pase a M31.b**

M31.a ¿Es este letrero claro y llamativo o viejo y descolorido?
1. Claro y llamativo
2. Viejo y descolorido

M31.b ¿Se encuentra en el área de producción y venta separada del área del uso del hogar?
1. Sí, separada del área del uso del hogar (incluyendo una dependencia o pieza separada)
2. No, la producción y/o la 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, puesto 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

MODULO M: HABILIDADES EN EL NEGOCIO Y APRENDIZAJES DEL PLAN DE NEGOCIO

M34. Preguntar si se puede ver el libro de registro de cuentas.

1.Sí, lo mostró
2.No lo mostró
3.Otros 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:

MODULO T: REGISTRO VISUAL

HORA INICIO :

Para todos/as

T1. ¿Puedo tomarle una foto con las giftcard que le estamos entregando por responder la encuesta?

1. Sí → **Tomar foto**
2. No, no quiere

Sólo para independientes los que tienen 1 en G0a ó 1 en G0b, de lo contrario pase a Módulo Datos de Contacto

T2. ¿Puedo tomarle una foto a su negocio?

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

T3. ¿Recibió ayuda monetaria por parte del Programa PAME para comprar herramientas, productos para venta o maquinarias (capital) para su negocio?

1. Sí
2. No → **Pase a Módulo Datos de Contacto**

T4. ¿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

ENCUESTA
PROGRAMA DE APOYO AL MICROEMPRENDIMIENTO
2013

FACULTAD ECONOMÍA Y NEGOCIOS
UNIVERSIDAD DE CHILE

Ekhos
INVESTIGACIÓN + COMUNICACIÓN

MODULO: DATOS DE CONTACTO

HORA INICIO :

PARA TODO/AS

Ahora le haré algunas preguntas referidas a sus datos de contacto

Correo Electrónico 1 (email):

Correo Electrónico 2 (email):

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?

1. Sí
2. No

¿A qué comuna?

¿A qué región?

Independiente si se cambia o no de domicilio ¿Con qué familiar(es), que no viva(n) 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:**

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

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE FOTOS

YO_____RUT[1]:_____

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

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

Estas fotografías no deben ser usadas, por ningún motivo, para fines de lucro y serán siempre utilizadas sin nombre.

_____
Firma

/ / 2013
Día Mes

[1] Si el entrevistado lo desea

ENCUESTA
PROGRAMA DE APOYO AL MICROEMPRENDIMIENTO
2013

FACULTAD ECONOMÍA Y NEGOCIOS UNIVERSIDAD DE CHILE

Ekhos INVESTIGACIÓN + COMUNICACIÓN