

ENCUESTA TELEFÓNICA SOBRE COVID-19 Y MERCADO LABORAL (ECOVID-ML)

SOLO PARA PERSONAS DE 18 Y MÁS AÑOS DE EDAD

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Esta encuesta se rige por las disposiciones del artículo 37 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica. Toda la información que se proporcione se mantendrá con carácter estrictamente CONFIDENCIAL y bajo ninguna circunstancia podrá utilizarse para otro fin.

OBLIGATORIEDAD

“Los informantes están obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas”. Art. 45 párrafo I de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica vigente.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Entidad federativa _____

Ciudad _____

Municipio o alcaldía _____

Nombre del informante _____

Teléfono fijo _____

Celular _____

DATOS DEL PERSONAL OPERATIVO

	Entrevistador	Supervisor	Crítico
Número de folio ____-E____	_____ Día Mes ____	_____ Día Mes ____	_____
	Resultado preliminar ____	Resultado definitivo ____	

Observaciones

CLAVES PARA REGISTRAR EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA

- | | | |
|------------------------------|---|---|
| 00 Entrevista lograda | 01 Entrevista telefónica suspendida | 04 No respondió la llamada |
| | 02 Responde un informante inadecuado | 05 Otro motivo (especifica en observaciones) |
| | 03 El informante se negó a dar información | 06 No existe el número |

A. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

A01. ¿Cuántas personas viven normalmente en su vivienda contando a los niños pequeños y los ancianos?

(Anota el número de personas)

A02. Del total de personas de su vivienda, ¿cuántas son...

(Lee las opciones, circula las indicadas, anota el número de personas y las edades de cada una de ellas)

¿Cuántos años tienen?

1 hombres?

2 mujeres?

0 Exclusivo de captura

A03. De estas personas, ¿cuántas...

(Lee las opciones, circula las indicadas y anota el número de personas)

1 trabajan para obtener un ingreso?

2 se dedican a los quehaceres de su hogar?

3 son estudiantes?

0 Exclusivo de captura

A04. En su vivienda, ¿tiene...

(Lee las opciones y circula las indicadas)

1 computadora?

2 conexión a Internet?

3 impresora?

4 teléfono fijo?

0 Exclusivo de captura

B. CARACTERÍSTICAS DEL INFORMANTE

B01. Usted...

(Lee las opciones y circula la indicada)

1 es hombre

2 es mujer

B02. ¿Cuántos años cumplidos tiene?

B03. ¿Hasta que grado aprobó en la escuela?

(Circula la opción indicada)

0 Ninguno

1 Preescolar

2 Primaria

3 Secundaria

4 Preparatoria o bachillerato (general o tecnológico)

5 Estudios técnicos o comerciales con primaria o secundaria terminada

6 Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada (TSU)

7 Normal con primaria o secundaria terminada

8 Licenciatura o normal con licenciatura

9 Posgrado (Especialidad, Maestría o Doctorado)

C. CONDICIÓN DE OCUPACIÓN

C01. Ahora le voy a preguntar por su situación laboral, ¿tiene actualmente...

(Lee las opciones y circula las indicadas)

1 un empleo?

2 un negocio?

3 una ocupación por su cuenta?

4 ninguna de las anteriores? → Pasa a C03

0 Exclusivo de captura

C02. La semana pasada, ¿trabajó al menos una hora?

1 Sí → Pasa a E01

2 No → Pasa a C04

C03. Aunque ya me dijo que no tiene un empleo o un negocio, ¿la semana pasada, dedicó al menos una hora a...

(Lee las opciones hasta obtener una respuesta afirmativa)

1 realizar alguna actividad o trabajo por el que obtiene algún pago?

2 ayudar en un negocio, taller u oficio?

3 cultivar alimentos o criar animales para la venta?

4 Ninguna de las anteriores → Pasa a D01

5 No trabajó la semana pasada

Pasa a E01

C04. ¿Cuál es la razón principal por la que no trabajó la semana pasada?

(Escucha, anota y circula la opción correspondiente)

- 01 El trabajo o actividad que realiza por su cuenta cerró o se suspendió por el coronavirus o COVID-19
- 02 Lo despidieron por el coronavirus o COVID-19
- 03 Suspensión temporal de sus funciones por el coronavirus o COVID-19
- 04 Estar contagiado de coronavirus o COVID-19
- 05 Estar en contacto o cuidar a un enfermo de coronavirus o COVID-19
- 06 Estar en aislamiento preventivo por posible contagio de coronavirus o COVID-19
- 07 Huelga o paro laboral
- 08 Paro técnico
- 09 Vacaciones
- 10 Permiso o arreglo de asuntos personales
- 11 Falta de clientes, materias primas o financiamiento
- 12 Término de temporada de trabajo o cultivo → Pasa a C07
- 13 Comenzará un trabajo o negocio nuevo → Pasa a G01
- 14 Otra razón

C05. Durante este periodo de ausencia, ¿recibe por parte de su trabajo...

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 sueldo o ganancias? → Pasa a E01
- 2 alimentos, despensa o algún otro apoyo en especie?
- 3 No recibe nada
- 0 Exclusivo de captura

C06. ¿En cuánto tiempo regresará a este mismo trabajo?

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 Ya se reincorporó o regresará a trabajar esta semana
 - 2 Cuando termine la contingencia por el coronavirus o COVID-19
 - 3 En cuatro semanas o menos
 - 4 En más de cuatro semanas
 - 5 No hay seguridad de que regrese a trabajar o cuándo reinicie su actividad
 - 6 No regresará a trabajar
- } Pasa a E01

C07. ¿Estaba dispuesto a trabajar la semana pasada?

- 1 Sí
- 2 No

D. BÚSQUEDA DE LOS NO OCUPADOS

D01. ¿Durante el mes pasado buscó trabajo?

- 1 Sí → Pasa a G01
- 2 No

D02. Actualmente, ¿desea trabajar para obtener un ingreso?

- 1 Sí
- 2 No → Pasa a G01

D03. ¿Por qué no buscó trabajo en el último mes?

(Escucha, anota y circula la opción correspondiente)

- 01 Por la contingencia del coronavirus o COVID-19
- 02 Está esperando respuesta a una solicitud o está apalabrado con un patrón que lo llamará en fecha próxima
- 03 Piensa que por su edad o por su aspecto no lo aceptarían en un trabajo
- 04 En su localidad no hay trabajo o solo se realiza en ciertas temporadas del año
- 05 Exceso de trámites para iniciar una actividad
- 06 Espera recuperarse de una enfermedad o accidente
- 07 Está embarazada
- 08 No tiene quién le cuide a sus hijos pequeños, ancianos o enfermos
- 09 No lo(a) deja un familiar
- 10 Otra razón

Pasa a G01

E. CONTEXTO LABORAL

E01. Si tiene más de un trabajo, hablemos del principal, ¿cuál es el nombre de su oficio, puesto o cargo?

(Escucha y anota la respuesta del informante)

¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeña en ese trabajo?

(Escucha y anota el tipo de tareas o funciones detalladamente)

E02. ENTREVISTADOR: ¿La respuesta del informante en la pregunta **E01** es quehaceres domésticos en su hogar, pedir ayuda o dinero, o vender o empeñar sus bienes o propiedades?

1 Sí → Pasa a G01

2 No

E03. ¿En este trabajo usted es...

(Lee las opciones y circula la indicada)

1 empleado(a) u obrero(a)?

2 jornalero(a) o peón(a)?

3 ayudante con pago?

4 patrón(a) o empleador(a) (tiene trabajadores por sueldo)?

5 trabajador(a) por cuenta propia (no tiene trabajadores por sueldo)?

6 trabajador(a) sin pago?

E04. ¿Cuál es el nombre de la empresa, negocio o institución en la que trabaja o ayuda?

(Escucha y circula la opción correspondiente)

1 _____

(Anota el nombre completo de la empresa, negocio o institución)

2 El negocio no tiene nombre

3 Es trabajador de una unidad doméstica o de otro trabajador → Pasa a E10

4 Es trabajador en el extranjero → Pasa a G01

E05. ¿A qué se dedica la empresa, negocio o institución?

(Detalla el tipo y material de los productos que se elaboran o de los servicios que se presta; y clasifica la opción correspondiente de acuerdo con la respuesta del informante)

1 Agricultura, ganadería, silvicultura, caza o pesca

2 Industria extractiva y de la electricidad

3 Industria manufacturera

4 Construcción

5 Comercio

6 Servicios

7 Gobierno u organismos internacionales

E06. ¿Cuántas personas laboran en la empresa, negocio o institución donde trabaja?

(Circula la opción indicada)

1 De 1 a 5 personas

2 De 6 a 10 personas

3 De 11 a 15 personas

4 De 16 a 20 personas

5 De 21 a 50 personas

6 De 51 y más personas

9 No sabe

E07. ENTREVISTADOR: Clasifica con base en la información dada por el informante en las preguntas **E04** y **E05**.

1 Una actividad de agricultura, ganadería, silvicultura, caza o pesca

2 Una institución educativa u hospital

3 Una institución pública o una sin fines de lucro

4 Una compañía o empresa del sector privado (sociedad mercantil, anónima o bajo otra modalidad; transnacional, cadena comercial, bancaria o de servicios)

5 No se puede clasificar en alguna opción

Pasa a E10

E08. ¿La empresa, negocio o actividad...

(Lee las opciones y circula la indicada)

1 cuenta con establecimiento y oficina (no importa si están integradas o separadas)?

2 solo tiene oficina o despacho?

3 solo tiene local?

4 no tiene local, oficina o establecimiento?

9 No sabe

Pasa a E10

E09. Entonces, ¿en dónde realiza las actividades de este negocio?

(Escucha, anota y circula la opción correspondiente)

1 En el campo, a cielo abierto, bordo, poza o mar

2 Ambulante de casa en casa o en la calle

3 Puesto fijo o semifijo

4 En vehículo sin motor (bicicleta, carretón, lancha) o motorizado (automóvil, motocicleta, camioneta)

5 En su propio domicilio

6 En el domicilio o propiedad del patrón o en el lugar donde lo requieren los clientes

7 Otro lugar

E10. ¿Cuántas horas trabajó la semana pasada?

(Circula la opción y anota el número de horas según corresponda)

1

2 No trabajó la semana pasada → Pasa a E12

E11. ¿Ese es el número de horas que habitualmente trabaja?

1 Sí → Pasa a E14

2 No

E12. ¿Cuántas horas le dedica habitualmente a su trabajo?

(Anota el número de horas)

1

2 No tiene un horario regular de trabajo → Pasa a E14

E13. ¿Cuál es el motivo principal por el que la semana pasada no trabajó las horas habituales?

(Escucha, anota y circula la opción correspondiente)

- _____
- 01 El trabajo o actividad que realiza cerró o se suspendió por el coronavirus o COVID-19
 - 02 Estar contagiado de coronavirus o COVID-19
 - 03 Estar en contacto o cuidar a un enfermo de coronavirus o COVID-19
 - 04 Estar en aislamiento preventivo por posible contagio de coronavirus o COVID-19
 - 05 Está trabajando desde su casa por el coronavirus o COVID-19
 - 06 Disminuyó su trabajo o actividad por falta de clientes o ventas por el coronavirus o COVID-19
 - 07 Exceso de trabajo
 - 08 Obtener más ingresos o trabajar horas extras
 - 09 Término del contrato o temporada de trabajo
 - 10 Vacaciones o días festivos
 - 11 Otra razón

E14. Por su trabajo, ¿usted obtiene...

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 sueldo, salario o jornal?
- 2 ganancias?
- 3 No le pagan ni recibe ingresos
- 4 Ninguna de las anteriores
- 0 Exclusivo de captura

E15. Por parte de este trabajo, ¿tiene acceso a atención médica en...

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 el Seguro Social (IMSS)?
- 2 el ISSSTE?
- 3 otra institución médica? _____
Especifica
- 4 No tiene acceso a atención médica

E16. ENTREVISTADOR. Si en E03 el informante es:

- 1 empleado, obrero, jornalero, peón, ayudante con pago o trabajador sin pago (E03 = 1, 2, 3 o 6) → Pasa a E19
- 2 patrón, empleador o trabajador por cuenta propia (E03 = 4 y 5)

E17. ¿Cuál es el principal problema que enfrenta su negocio o actividad actualmente?

(Circula la opción indicada)

- 1 El trabajo o actividad que realiza se ha visto afectado por el coronavirus o COVID-19
- 2 Falta de clientes
- 3 Exceso de deudas
- 4 Problemas de inseguridad
- 5 Aumento en el precio de los insumos o mercancías
- 6 Otro problema _____
Especifica
- 7 No tiene problemas → Pasa a E19

E18. ¿De qué manera ha afrontado esta problemática?

(Lee las opciones y circula la indicada)

- 1 Ofrece sus productos o servicios a través de una aplicación (app) o sitio web
- 2 Cambio de giro o de actividad
- 3 Tramitó créditos o préstamos
- 4 Despidió a sus trabajadores
- 5 Otra forma _____
Especifica

E19. ¿En qué año comenzó a trabajar en su actual negocio o trabajo?

(Circula la opción indicada)

ATENCIÓN: Si se trata del año en curso, pregunta el mes y anótalo en las casillas

- 1 El año en curso
Mes
- 2 El año pasado
- 3 Antes del año pasado
- 9 No recuerda

F. CONTINGENCIA LABORAL

F01. La semana pasada, ¿trabajó desde su casa por la contingencia por el coronavirus o COVID-19?

- 1 Sí
- 2 No → Pasa a F07

F02. En su casa, ¿tiene el equipamiento o herramientas necesarias para desarrollar su trabajo?

(Circula la opción indicada)

- 1 Sí, todas
- 2 Solo algunas
- 3 Ninguna

F03. Además de su trabajo,...

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 ¿estudió o realizó tareas escolares?
- 2 ¿cuidó o atendió a niños, ancianos, enfermos o personas con discapacidad (bañarlos, cambiarlos)?
- 3 ¿realizó los quehaceres de su hogar (lavar, planchar, barrer, preparar y servir alimentos)?
- 4 ¿reparó o dio mantenimiento a su vivienda, muebles, aparatos electrodomésticos o vehículos?
- 5 ¿hizo pagos o trámites de servicios para su hogar?
- 6 ¿llevó y/o recogió a alguna persona a algún lugar?

0 Exclusivo de captura

F04. La semana pasada, ¿tomó algún curso de capacitación para el trabajo?

(Circula la opción indicada)

- 1 Sí
- 1 En línea
- 2 Presencial
- 2 No → Pasa a F06

F05. ¿Quién le dio el curso de capacitación?

(Circula la opción indicada)

- 1 La empresa o institución en la que trabaja
- 2 El Sistema Nacional del Empleo (a través de la Fundación Carlos Slim, Proyecto Vive, Procadist, Capacitanet)
- 3 Alguna universidad
- 4 Otro

F06. Durante este tiempo que ha trabajado en su casa, (además del curso que me dijo), ¿ha tomado algún curso de...

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 computación?
- 2 algún idioma?
- 3 Otro tipo de curso _____
Especifica
- 4 No ha tomado cursos
- 0 Exclusivo de captura

F07. En su opinión, ¿el lugar en donde trabaja tiene las condiciones de seguridad e higiene para afrontar la contingencia por el coronavirus o COVID-19?

- 1 Sí
- 2 No

F08. Debido a la contingencia por el coronavirus o COVID-19, ¿Su horario o jornada de trabajo...

(Lee las opciones hasta obtener una respuesta afirmativa)

- 1 disminuyó?
- 2 permaneció igual?
- 3 aumentó?
- 4 No trabajó la semana pasada → Pasa a F10

F09. La mayor parte de su trabajo, ¿lo realizó...

(Circula la opción indicada)

- 1 de día (entre las 6 am y las 8 pm)?
- 2 de noche (entre las 8 pm y las 6 am)?
- 3 Mixto

F10. Por la contingencia por el coronavirus o COVID-19, ¿su sueldo, salario o ganancias?

(Lee las opciones hasta obtener una respuesta afirmativa)

- 1 Disminuyó
- 2 Permaneció igual
- 3 Aumentó
- 4 No recibe sueldo, salario o ganancias

F11. ENTREVISTADOR. Si en E03 el informante es:

- 1 empleado, obrero, jornalero, peón, ayudante con pago o trabajador sin pago (E03 = 1, 2, 3 o 6)
- 2 patrón, empleador o trabajador por cuenta propia (E03 = 4 y 5) → Pasa a F15

F12. Por la contingencia por el coronavirus o COVID-19, ¿lo suspendieron en su trabajo?

- 1 Sí
- 2 No → Pasa a F15

F13. Durante esta suspensión en su trabajo, ¿recibió su pago, sueldo o salario?

(Circula la opción indicada)

- 1 Sí, completo
- 2 Sí, pero solo parcialmente
- 3 No

F14. Por la contingencia por el coronavirus o COVID-19, ¿en su trabajo le dieron...

(Lee y circula la opción indicada)

- 1 apoyo económico para cubrir sus gastos?
- 2 algún apoyo en especie?
- 3 No le dieron algún apoyo adicional

F15. En las últimas dos semanas, ¿ha recibido ayuda económica o en especie de...

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 algún programa de gobierno?
- 2 un familiar que vive en su vivienda?
- 3 un familiar que vive en otra vivienda?
- 4 Otro tipo de ayuda _____
Especifica
- 5 No ha recibido ayuda
- 0 Exclusivo de captura

F16. Por la contingencia por el coronavirus o COVID-19, ¿durante el último mes ha realizado alguna actividad voluntaria para ayudar a personas o a su comunidad?

- 1 Sí
- 2 No

G. CONTINGENCIA EN LAS VIVIENDAS

G01. En su vivienda, ¿algún integrante debe salir por el tipo de actividades o trabajo que realiza?

- 1 Sí
- 2 No

G02. En el último mes, ¿algún miembro de su vivienda perdió su empleo o cerró su negocio por la contingencia por el coronavirus o el COVID-19?

- 1 Sí
- 2 No

G03. ¿Los ingresos de su vivienda han disminuido por la contingencia por el coronavirus o COVID-19?

- 1 Sí
- 2 No → Pasa a G05

G04. Para hacer frente a la contingencia por el coronavirus o COVID-19, ¿usted o alguien de su vivienda ha...

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 vendido algún bien (automóvil, terreno, computadora, etc.)?
- 2 pedido dinero prestado o solicitado ayuda para cubrir algún gasto?
- 3 Otra cosa (empeñar sus bienes)
- 4 No ha hecho nada
- 0 Exclusivo de captura

G05. En su vivienda, ¿se mantienen informados de la situación o las medidas de protección recomendadas por la contingencia del coronavirus o COVID-19?

- 1 Sí
- 2 No → Pasa a G07

G06. ¿Por qué medio de comunicación lo hacen?

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 Televisión
- 2 Radio
- 3 Internet
- 4 Redes sociales (Facebook, Twitter)
- 5 Otro medio
- 0 Exclusivo de captura

G07. En su vivienda, ¿para no contagiarse del coronavirus o COVID-19?

(Lee las opciones y circula las indicadas)

- 1 Se lavan las manos continuamente
- 2 Mantienen su sana distancia
- 3 Salen de su casa solo lo necesario
- 4 Usan cubrebocas
- 5 Usan gel antibacterial
- 6 Mantienen una alimentación saludable
- 7 No se cuidan
- 0 Exclusivo de captura

H. SEGUIMIENTO DE ENTREVISTAS

H01. El INEGI tiene interés en continuar obteniendo esta información, para conocer cómo afectó la contingencia por el coronavirus o COVID-19 a los mexicanos. ¿Usted estaría dispuesto a contestar nuevamente esta encuesta aproximadamente en un mes?

1 Sí

2 No

H02. Para terminar, ¿desea hacer algún comentario u observación sobre la encuesta?

1 Sí (Anota el comentario del informante)

2 No