

CAPITULO I. LA VIVIENDA Y EL HOGAR

SECCIÓN A: Características de la vivienda.

MATERIAL DE LAS PAREDES	MATERIAL DEL PISO	MATERIAL DEL TECHO	NÚMERO DE CUARTOS	
P01A01. ¿Cuál es el material predominante en las paredes exteriores?	P01A02. ¿Cuál es el material predominante en el piso?	P01A03. ¿Cuál es el material predominante en el techo?	P01A04. ¿De cuántos cuartos dispone este hogar?	P01A05. ¿Cuántos cuartos utiliza como dormitorios?
<ul style="list-style-type: none"> - Ladrillo..... <input type="radio"/> 1 - Block..... <input type="radio"/> 2 - Concreto..... <input type="radio"/> 3 - Adobe..... <input type="radio"/> 4 - Madera..... <input type="radio"/> 5 - Lámina metálica..... <input type="radio"/> 6 - Bajareque..... <input type="radio"/> 7 - Lepa, palo o caña..... <input type="radio"/> 8 - Otro, ¿cuál? <input type="radio"/> 98 <p>_____ Especifique</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ladrillo cerámico..... <input type="radio"/> 1 - Ladrillo de cemento..... <input type="radio"/> 2 - Ladrillo de barro..... <input type="radio"/> 3 - Torta de cemento..... <input type="radio"/> 4 - Parqué..... <input type="radio"/> 5 - Madera..... <input type="radio"/> 6 - Tierra..... <input type="radio"/> 7 - Otro, ¿cuál? <input type="radio"/> 98 <p>_____ Especifique</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Concreto..... <input type="radio"/> 1 - Lámina metálica..... <input type="radio"/> 2 - Asbesto cemento..... <input type="radio"/> 3 - Teja..... <input type="radio"/> 4 - Paja, palma o similar..... <input type="radio"/> 5 - Otro, ¿cuál? <input type="radio"/> 98 <p>_____ Especifique</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">TOTAL DE CUARTOS</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">TOTAL DE DORMITORIOS</p>
<p>P01A06. ¿Qué tipo de servicio sanitario tiene este hogar?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inodoro conectado a red de drenaje... <input type="radio"/> 1 - Inodoro conectado a fosa séptica..... <input type="radio"/> 2 - Excusado lavable..... <input type="radio"/> 3 - Letrina o pozo ciego..... <input type="radio"/> 4 - No tiene..... <input type="radio"/> 5 				
<p>P01A07. ¿En el hogar tienen ...</p> <p>P01A07A. ¿Vehículo (Automóvil o camioneta)? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: center;">¿Cuántos tiene?</p> <p>P01A07B. ¿Motocicleta? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2</p> <p style="text-align: center;">¿Cuántas tiene?</p>				
<p>P01A07C. ¿Internet? SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2</p> <p>A. Fijo <input type="checkbox"/></p> <p>B. Compartido <input type="checkbox"/></p>				

CAPITULO II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

SECCIÓN A: Características sociodemográficas de la persona elegida.

A continuación le haré unas preguntas que están dirigidas a usted

SELECCION DEL INFORMANTE	NIVEL Y GRADO EDUCATIVO	PROGRAMAS SOCIALES				
P02A01. CP del informante seleccionado: <p>_____</p> <p>CP</p>	P02A02. (...), ¿Cuál fue el nivel y grado de educación más alto que aprobó? <ul style="list-style-type: none"> - Ninguno 0 - Preprimaria 1 - Primaria 2 - Básico 3 - Diversificado 4 - Licenciatura 5 - Maestría 6 - Doctorado 7 <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th>NIVEL</th> <th>GRADO</th> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table>	NIVEL	GRADO	_____	_____	P02A03. (...), ¿Usted o algún miembro del hogar reciben algún apoyo económico o programa de gobierno como adulto mayor, mi primer empleo, entre otros? <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 <p style="text-align: center;">¿COMO RECIBE EL APOYO?</p> <ul style="list-style-type: none"> - En efectivo <input type="checkbox"/> 1 - Depósito a su cuenta <input type="checkbox"/> 2 - Tarjeta social <input type="checkbox"/> 3 - Otro. Especifique; <input type="checkbox"/> 98
NIVEL	GRADO					
_____	_____					

CAPITULO II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.

SECCIÓN A: Características sociodemográficas de la persona elegida.

CONDICION DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD	CATEGORÍA OCUPACIONAL		
<p>P02A04. (...), ¿Cuál fue la actividad principal de la semana pasada?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tenía trabajo, pero no trabajó. <input type="checkbox"/> 1 - Trabajar para obtener ingresos <input type="checkbox"/> 2 - Trabajar para generar ingresos para el hogar o la familia..... <input type="checkbox"/> 3 - Trabajó en la producción de bienes para el consumo del hogar <input type="checkbox"/> 4 - Realizar actividades no remuneradas <input type="checkbox"/> 5 <p>PASE A P02A06</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudiar <input type="checkbox"/> 6 - Quehaceres del hogar <input type="checkbox"/> 7 <p>Especifique: _____</p>	<p>P02A05. (...) Aunque ya me indicó que no trabajó, ¿el mes pasado Usted...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jubilado o pensionado <input type="checkbox"/> 8 - Rentista <input type="checkbox"/> 9 - Enfermo o convaleciente. <input type="checkbox"/> 10 - Discapacidad <input type="checkbox"/> 11 - Cuidado de niños <input type="checkbox"/> 12 - Cuidado de adulto mayor. <input type="checkbox"/> 13 - Cuidado de un enfermo .. <input type="checkbox"/> 14 - Otro <input type="checkbox"/> 98 <p>PASE A P02A10</p>	<p>P02A06. (...), ¿En el trabajo que dedicó más horas la semana pasada o la última semana que trabajó es o era:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Empleado del gobierno? <input type="checkbox"/> 1 - Vendió o hizo algún producto para vender? <input type="checkbox"/> 2 - Ayudó en las labores del campo o en la crianza de animales? <input type="checkbox"/> 3 - A cambio de un pago realizó otro tipo de actividad (por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niñas y niños)? <input type="checkbox"/> 4 - Estuvo de aprendiz o haciendo un servicio social? <input type="checkbox"/> 5 - No ayudó <input type="checkbox"/> 6 - No trabajó <input type="checkbox"/> 7 		
<p>P02A07A. (...), ¿Cuál es su sueldo o salario mensual que recibe en su trabajo?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menos de Q500 1 - Q501 a Q1,000 2 - Q1,001 a Q3,000 3 - Q3,001 a Q5,000 4 - Q5,001 a Q10,000 .. 5 - Q10,001 a Q20,000. 6 - Q20,001 o más 7 - No recibe ingresos .. 8 - No responde 99 <p>PASE A P02A09</p>	<p>P02A07B. (...), ¿Su sueldo lo recibe:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diario? <input type="checkbox"/> 1 - Semanal? <input type="checkbox"/> 2 - Quincenal? .. <input type="checkbox"/> 3 - Mensual? <input type="checkbox"/> 4 - Anual? <input type="checkbox"/> 5 	<p>P02A08. (...), Este ingreso es...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fijo? <input type="checkbox"/> 1 - Variable? <input type="checkbox"/> 2 	<p>P02A09. (...), Por parte de su trabajo, ¿Usted tiene derecho a los servicios médicos...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instituto Guatemalteco de Seguridad Social IGSS <input type="checkbox"/> 1 - Seguro médico privado <input type="checkbox"/> 2 - Clinica médica dentro del lugar de trabajo <input type="checkbox"/> 3 - Ninguno <input type="checkbox"/> 4 - No sabe <input type="checkbox"/> 99 	<p>P02A10. (...), ¿Tiene Usted o algún miembro del hogar un teléfono inteligente (tomar fotos y videos, conectarse a internet, redes móviles, etc.)?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2

SECCIÓN A: Actitudes, comportamientos, vulnerabilidad y bienestar financieros.

Ahora le voy a preguntar sobre la organización de sus gastos personales y decisiones con respecto a las compras que realiza.

INGRESOS Y GASTOS	FORMAS DE CONTROLAR GASTOS	SOBREGASTOS	MEDIO PARA AFRONTAR EL SOBREGASTO
P03A01. (...), ¿Usted o algún miembro del hogar realiza un presupuesto o un registro de sus ingresos y gastos? - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2	P03A02. (...), ¿Para el control o registro de gastos, Usted o algún miembro del hogar... - Si 1 - No 2	P03A03. (...), De mayo 2024 a la fecha, ¿Lo que ganó o recibió cada mes fue suficiente para cubrir sus gastos? - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2	P03A04. (...), ¿La última vez que no pudo cubrir sus gastos, Usted o algún miembro del hogar... - Si 1 - No 2
	A. Hace anotaciones de los gastos? B. Mantiene el dinero para pagos o deudas separado del dinero del gasto diario? C. Lleva un registro de los recibos o deudas pendientes para asegurarse de no olvidar pagarlos? D. Usa una aplicación de celular o una herramienta digital de administración de dinero para dar seguimiento de los gastos? E. Tiene alguno de sus pagos con cobro automático a una cuenta o tarjeta (pago domiciliado)?		A. Solicitó prestado a familiares o personas conocidas? B. Utilizó el dinero que tenía ahorrado? C. Redujo sus gastos? D. Vendió o empeñó algún bien? E. Solicitud un adelanto salarial, trabajó horas extras o hizo trabajo temporal? F. Utilizó su tarjeta de crédito de un banco o cooperativa? G. Solicitud un crédito en un banco o cooperativa? H. Se atrasó en el pago de algún crédito o préstamo?

CURSOS FINANCIEROS	MEDIOS DE APRENDIZAJE	MATERIAL EDUCATIVO	COMPORTAMIENTOS FINANCIEROS	RIESGOS Y DIVERSIFICACIÓN
P03A05. (...), ¿Ha tomado algún curso sobre cómo ahorrar, cómo hacer un presupuesto, el uso responsable del crédito y el uso adecuado de un seguro? - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 PASE A P03A06	P03A05A. Qué medios ha utilizado o utiliza para adquirir conocimientos sobre finanzas personales - Redes sociales (Facebook, Instagram, TikTok) - Videos en YouTube o plataformas similares - Radio - Televisión (programas o anuncios) ... - Periódicos o revistas impresas ... - Páginas web o aplicaciones de bancos - Cursos o talleres presenciales - No utiliza material educativo financiero - Otro (especifique)	P03A06. (...), ¿Conoce el material educativo de: - Si 1 - No 2 - NS/NR 99	ENTREGUE LA TARJETA. Le voy a hacer unas preguntas. Por favor use las respuestas que vienen en la tarjeta. P03A07. (...), Con que frecuencia: - Siempre 1 - Nunca 3 - Algunas veces 2 - NS/NR 99	P03A08. (...), De las siguientes frases, por favor indíqueme si Usted las considera verdaderas o falsas: - Verdadera 1 - Falsa 2 - NS/NR 99
			A. ¿Considera cuidadosamente si puede pagar algo antes de comprarlo? B. ¿Paga sus cuentas a tiempo (tarjeta de crédito, servicios, crédito, etcétera)? C. ¿Prefiere gastar dinero que ahorrarlo para el futuro? D. ¿Se pone metas económicas a largo plazo y se esfuerza por alcanzarlas (comprar casa, ahorrar para el retiro etc.)? E. ¿El manejo de sus ingresos y gastos controla su vida? F. ¿Le sobra dinero a fin de mes? G. ¿Prefiere comprar bienes productivos que ahorrar para el futuro?	A. La inflación significa que aumenta el precio de las cosas B. ¿Si alguien le ofrece la posibilidad de ganar dinero fácilmente, también lo puede perder fácilmente? C. ¿Es mejor ahorrar el dinero en dos o más formas o lugares que en uno solo (una cuenta de ahorro, cuchubal con familiares o personas conocidas, etcétera)? D. ¿Ha considerado el seguro como una forma de mitigar los riesgos?

COMPORTAMIENTOS FINANCIEROS	FORMA DE PAGO PARA OPORTUNIDADES	VULNERABILIDAD FINANCIERA
P03A09. (...), Con las siguientes preguntas que le voy a plantear, favor de responderme: (ENTREGUE LA TARJETA) - De acuerdo 1 - En desacuerdo 3 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo .. 2 - NS/NR 99	P03A10. (...), Si el día de hoy se le presentara la oportunidad de comprar una casa, un terreno o abrir un negocio, ¿Usted podría aprovecharla? - Si 1 - No 2	P03A11. (...), Si Usted dejara de recibir ingresos, ¿por cuánto tiempo podría cubrir sus gastos con sus ahorros? - Menos de una semana/ No tiene ahorros (7 días)? 1 - Al menos una semana, pero menos de un mes (15 días)? .. 2 - Al menos un mes, pero menos de tres meses (30 días)? 3 - Al menos tres meses, pero menos de seis meses (90 días)? 4 - Seis meses o más? 5 - No sabe / No responde 99
A. ¿Suele pensar en el presente sin preocuparse por el futuro? B. ¿El dinero está para gastarse? C. ¿Mantiene una revisión detallada del manejo de su dinero? D. ¿Dada su situación económica, siente que tendrá las cosas que desea? E. ¿Le alcanza bien el dinero para cubrir sus gastos? F. ¿Se siente tranquilo(a) de que su dinero sea suficiente? G. ¿Tiene un seguro por si le pasa algo?	A. Con sus ahorros? B. Solicitando un crédito a un banco o institución financiera?.. C. Solicitando un crédito a una cooperativa?..... D. Usando su tarjeta de crédito? E. Vendiendo o empeñando algún bien? F. Con el préstamo de familiares o amistades?	

SECCIÓN A: Pagos.

FORMA DE PAGO MÁS FRECUENTE		CONOCIMIENTO DEL QR	MANEJO DE DINERO																																																
P04A01. (...), Qué forma de pago utiliza con más frecuencia cuando realiza...		P04A02. (...), ¿Conoce o ha escuchado del Cobro digital QR?	P04A03. (...), En caso de que Usted reciba un pago, dinero o remesa, ¿Cuál sería el principal medio para recibirl...																																																
- Compras de 200 quetzales o menos? <input type="checkbox"/> - Compras de 201 quetzales o más? <input type="checkbox"/>		- Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 - No sabe <input type="checkbox"/> 99	P04A03A. ¿Cuál es la principal razón por la que prefiere esta opción?																																																
FORMAS DE PAGO - Efectivo 1 - Cheque 2 - Transferencia 3 - Tarjeta de crédito 4 - Tarjeta de débito 5 - Cajero automático 6 - Cobro digital QR 7 - Cargo automático a una cuenta o tarjeta (pago domiciliado) 8 - No realiza esos pagos 9 - Otro (Especifique): 98		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Facilidad</th> <th>Seguridad</th> <th>Desconocimiento de otras formas</th> <th>Desconfianza en el sistema financiero</th> <th>Temor a ser monitoreado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>En una cuenta de ahorro o monetaria ?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>En efectivo?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>En transferencias móviles?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>En billeteras Electrónicas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>En plataformas fintech?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otro (Especifique):</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>NS/NR</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">PASE A P04A04</td> </tr> </tbody> </table>					Facilidad	Seguridad	Desconocimiento de otras formas	Desconfianza en el sistema financiero	Temor a ser monitoreado	En una cuenta de ahorro o monetaria ?					En efectivo?					En transferencias móviles?					En billeteras Electrónicas					En plataformas fintech?					Otro (Especifique):					NS/NR					PASE A P04A04				
Facilidad	Seguridad	Desconocimiento de otras formas	Desconfianza en el sistema financiero	Temor a ser monitoreado																																															
En una cuenta de ahorro o monetaria ?																																																			
En efectivo?																																																			
En transferencias móviles?																																																			
En billeteras Electrónicas																																																			
En plataformas fintech?																																																			
Otro (Especifique):																																																			
NS/NR																																																			
PASE A P04A04																																																			
OTROS INGRESOS	DESTINO	FORMA DE ADMINISTRACIÓN	REMESAS		FORMA DE PAGO																																														
P04A04. De mayo 2024 a la fecha, ¿Usted ha recibido dinero de familiares o personas conocidas que viven en otro país?	P04A04A. (...), ¿Cuál es el principal destino de las remesas?	P04A05. (...), ¿Usted o algún miembro del hogar de las remesas que reciben, se lo envian por...	- Si 1 - No 2		P04A06. (...), a Usted o algún miembro del hogar por recibir remesas...																																														
- Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 PASE A P04A07	- Pagos de bienes y servicios? .. <input type="checkbox"/> 1 - Inversiones (compra, ampliación o reparación de vivienda, adquisición de vehículos, entre otros)? .. <input type="checkbox"/> 2 - Ahorro? <input type="checkbox"/> 3 - Pago de deudas? <input type="checkbox"/> 4	- Depósito directo a cuenta bancaria - Retiro en efectivo en una agencia bancaria? .. - Retiro en efectivo en un agente bancario (tienda de barrio u otros)? .. - Billetera electrónica? .. - Empresaremesadora?..... - Otro (especifique)	- Si 1 - No 2		P04A07. (...), En los ultimos 12 meses, ¿Cuando Usted o algún miembro del hogar realiza sus compras, que forma de pago utiliza...																																														
					A. En mercados, abarroterías o tiendas de barrio? <input type="checkbox"/> B. En supermercados, tiendas de autoservicio, farmacias o tiendas de conveniencia? <input type="checkbox"/> C. De servicios públicos o privados como agua, luz, internet, entre otros? <input type="checkbox"/> D. De transporte público o privado como taxis, Uber, Indriver, entre otros? <input type="checkbox"/>																																														
					FORMAS DE PAGO - Efectivo 1 - Cheque 2 - Transferencia 3 - Tarjeta de crédito 4 - Tarjeta de débito 5 - Cajero automático 6																																														

SECCIÓN A: Crédito en instituciones no financieras y financieras

A continuación le voy a preguntar sobre algún préstamo.

TENENCIA DE CRÉDITO EN INSTITUCIONES NO FINANCIERAS

P05A01. (...), En los últimos 12 meses, ¿Usted pidió prestado...

- Si 1
- No 2

- A. Anticipo o préstamo en su trabajo/patrono
- B. En una casa de empeño?
- C. A sus amistades o personas conocidas?
- D. A sus familiares?
- E. En una ONG?
- F. Asociación comunal?
- G. Prestador informal o usurero (gota a gota)
- H. Otro (Especifique):

P05A02. (...), ¿Usted tiene...

- Si 1
- No 2

PASE AL SIGUIENTE CRÉDITO

SI TODOS SON CÓDIGO 2, PASE A P05A13

P05A02A. ¿Cuántas(os) tiene?

De mayo de 2024 a la fecha, ¿Se atrasó en el pago?

- Si 1
- No 2
- NS/NR 99

**INCISO "A" Y "B"
PASE A P05A02D**

**INCISO "C" a "G"
PASE AL SIGUIENTE CRÉDITO**

P05A02C. ¿Cuántas veces?

- ¿Una vez? 1
- ¿Más de una vez? 2

P05A02D. (...), ¿Regularmente con qué frecuencia utiliza la(s) tarjeta de crédito(s).

- No la utiliza 1
- Una vez al mes 2
- Varias veces al mes 3

P05A02E. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que no utiliza su(s) tarjeta(s) de crédito..

- Sólo la usa para emergencias? 1
- Los intereses o las comisiones son altos? 2
- Prefiere pagar de contado? 3
- No la aceptan en el establecimiento? 4
- No le gusta endeudarse? 5
- El comercio cobra comisión por pagar con tarjeta? 6
- Otro (Especifique): 98

CUANTAS VECES

TRANSPARENCIA AL ADQUIRIR UN PRODUCTO

P05A03. (...), Respecto al último crédito que contrató:

- Si 1
- NO 2

- A. ¿Le dieron una cotización o plan de pagos?
- B. ¿Consultó la cotización en línea del banco?
- C. ¿Le dieron copia de su contrato?
- D. ¿Le informaron sobre sus derechos, obligaciones o condiciones del crédito? ..

SOBREENDEUDAMIENTO

P05A04. (...), Tomando en cuenta todas las deudas que Usted tiene, ¿considera...

- Que sí puede pagarlas en el plazo requerido? 1
- Que no puede pagarlas en el plazo requerido? 2
- Que puede pagar solo algunas en el plazo requerido? ... 3
- No tiene deudas 4
- No sabe 99

PASE A P05A07

SITIO DE APERTURA DE CRÉDITO

P05A05. (...), ¿Usted contrató su (último) crédito o tarjeta de crédito...

- En una sucursal de la institución financiera? 1
- En una Cooperativa? 2
- Mediante una aplicación de celular? 3
- En la página de internet de la institución financiera? 4
- En un establecimiento comercial, supermercado, tiendas de conveniencia? 5
- Con personal promotor (fuera de la institución financiera o por llamada telefónica)? ... 6
- Otro (Especifique): 98

INSTITUCIÓN FINANCIERA

P05A06. (...), Con cuál(es) institución(es) tiene el (los) crédito(s) o tarjeta(s) de crédito que contrató?

- Si 1
- NO 2
- Bancos
- Cooperativas de ahorro y crédito
- Entidades de microfinanzas de ahorro y crédito
- Entidades de microfinanzas de inversión y crédito ...
- Entidades de microfinanzas sin fines de lucro
- Prestamistas

Si todas las respuestas son NO código 2, PASE A P05A13

COMPARACIÓN DE PRODUCTOS CREDITICIOS

P05A07. (...), Antes de contratar su (último) crédito, ¿Usted lo comparó con otros productos, en otros bancos, otras instituciones financieras o cooperativas?

- Si 1
- No 2

P05A08. (...), ¿De qué institución o personas obtuvo el préstamo?

- Banco 1
- Cooperativa 2
- Prestamistas 3
- Tarjeta de crédito 4
- ONG 5
- Amigos, parientes 6
- Otro 98

Especifique: _____

INSTITUCIÓN CREDITICIA

P05A08A. (...), ¿Qué tipo de garantía utilizó?

- A. Hipoteca
- B. Prenda
- C. Fianza (fiador)
- D. Fianza con prenda industrial o agrícola
- E. Aval (como letras de cambio o pagarés)
- F. No dejó garantía
- G. Otro (especifique)

P05A08B. (...), Con relación a las garantías mobiliarias ...

- 1. SI
- 2. NO
- A. ¿Usted sabe que puede utilizar sus bienes muebles como garantía de préstamos?
- B. Ha utilizado el Registro de Garantías Mobiliarias para inscribir sus bienes muebles y no mobiliarios para garantizar el cumplimiento de un préstamo?

B1. ¿El proceso de realizar el Registro de Garantías Mobiliarias fué?

- Fácil 1
- Complicado 2

SECCIÓN A: Crédito en instituciones no financieras y financieras

INTERÉS Y PERÍODO		MEDIOS UTILIZADOS PARA COMPARAR PRODUCTOS	TRASPASO DE CRÉDITO												
P05A09. (...), ¿Qué tasa de interés le cobraron y en qué período?		P05A10. (...), Antes de contratar su (último) crédito, ¿Usted lo comparó con otros productos, en otros bancos, otras instituciones financieras o cooperativas?	P05A11. (...), ¿Usted ha traspasado el saldo de su crédito o tarjeta de crédito a otro banco o institución financiera?												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Tasa %</th> <th style="text-align: center;">Período</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">7</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">99</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Diaria..... 1 - Semanal..... 2 - Mensual..... 3 - Trimestral..... 4 - Semestral..... 5 - Anual..... 6 - Ninguna..... 7 - NS/NR..... 99 		Tasa %	Período	1	6	2	7	3	99	4		5		<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> A. Información proporcionada por el banco o institución financiera (sucursales, portal de internet del banco o institución, cooperativas, etc.)? </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> B. Recomendación de amistades o personas conocidas? </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> C. Anuncios comerciales de bancos o instituciones financieras? </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> D. Recomendación de especialistas o analistas? </div>	<ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2
Tasa %	Período														
1	6														
2	7														
3	99														
4															
5															
DESTINO DEL CRÉDITO		PERSONAS EX USUARIAS DE CRÉDITO FORMAL	RAZÓN DE NO TENENCIA DE CRÉDITO FORMAL												
P05A12. (...), Cuál fue el principal destino de su crédito?		P05A13. (...), ¿Alguna vez tuvo un préstamo, crédito o tarjeta de crédito en un banco, tienda o institución financiera?	P05A14. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que nunca ha tenido un préstamo, crédito o tarjeta de crédito?												
<ul style="list-style-type: none"> - Gastos de comida, personales o pago de servicios - Atender emergencias e imprevistos - Comprar, reparar, remodelar o ampliar una casa; comprar terrenos, vehículos, joyas, animales, etcétera - Gastos de salud - Gastos de educación - Pagar vacaciones o fiestas (XV años, bodas, etcétera) - Comenzar un emprendimiento, ampliar u operar un negocio (materia prima, maquinaria, y equipo)..... - Para la vejez o retiro - Otro (Especifique): _____ 		<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 98 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 </div>													

SECCIÓN A: Ahorro informal y formal / A continuación le preguntaré sobre las formas de ahorrar o guardar dinero.

FORMAS DE AHORRO INFORMAL	DESTINO DEL AHORRO INFORMAL	MONTO AHORRADO
<p>P06A01. (...), En los ultimos 12 meses, , ¿Usted...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si 1 - No 2 <p>A. Ahorró prestando dinero? <input type="text"/></p> <p>B. Ahorró comprando animales o bienes? <input type="text"/></p> <p>C. Guardó dinero en una caja de ahorro del trabajo o de personas conocidas? <input type="text"/></p> <p>D. Guardó dinero con familiares o personas conocidas? <input type="text"/></p> <p>E. Participó en un cuchupal? <input type="text"/></p> <p>F. Guardó dinero en su casa? <input type="text"/></p>	<p>P06A02. (...), El dinero que guardó o ahorró durante ese año, ¿en qué lo gastó o para qué piensa usarlo?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gastos de comida, personales o pago de servicios <input type="text"/> 1 - Atender emergencias e imprevistos <input type="text"/> 2 - Comprar, reparar, remodelar o ampliar una casa; comprar terrenos, vehículos, joyas, animales, etcétera <input type="text"/> 3 - Gastos de salud <input type="text"/> 4 - Gastos de educación <input type="text"/> 5 - Pagar vacaciones o fiestas (XV años, bodas, etcétera) <input type="text"/> 6 - Comenzar un emprendimiento, ampliar u operar un negocio (materia prima, maquinaria, y equipo) <input type="text"/> 7 - Para la vejez o retiro <input type="text"/> 8 - Pago de deuda <input type="text"/> 9 - Otro (Especifique): <input type="text"/> 98 	<p>P06A03. (...), Lo que me dice que ahorró de mayo 2024 a la fecha, ¿es igual o equivalente a lo que gana o recibe en...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menos del 20%? <input type="text"/> 1 - 20% ? <input type="text"/> 2 - 40% ? <input type="text"/> 3 - 60%? <input type="text"/> 4 - 80%? <input type="text"/> 5 - 100%? <input type="text"/> 6 - Más de un sueldo? <input type="text"/> 7 - NS/NR <input type="text"/> 99

SI TODAS TIENEN CÓDIGO 2
PASE A P06A04

Ahora le voy a preguntar sobre los servicios y productos de ahorro que ofrecen los bancos y otras instituciones financieras.

TIPO DE CUENTA / NÚMERO DE PRODUCTOS / TARJETAS DE DÉBITO / AHORRO EN EL PERÍODO	RAZÓN DE CONTRATACIÓN
<p>P06A04. (...), ¿Usted tiene...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si 1 - No 2 <p>PASE AL SIGUIENTE</p> <p>A. Cuenta o tarjeta de pensión (donde depositan su pensión)? <input type="text"/></p> <p>B. Cuenta o tarjeta para recibir apoyos de gobierno? <input type="text"/></p> <p>C. Cuenta de ahorro? <input type="text"/></p> <p>D. Cuenta de monetaria? <input type="text"/></p> <p>E. Depósito a plazo fijo (sólo puede retirar en determinadas fechas)? <input type="text"/></p> <p>F. Contrato de Fondo de inversión (tener acciones en casa de bolsa)? <input type="text"/></p> <p>G. Cualquier tipo de inversión mediante casa(s) de bolsa <input type="text"/></p> <p>H. Cuenta contratada por internet o aplicación móvil? <input type="text"/></p> <p>I. Inversión en Bonos del Tesoro <input type="text"/></p> <p>J. Otro (Especifique): <input type="text"/></p>	<p>P06A04A. Cuántas(os) tiene?</p> <p>P06A04B. Tiene tarjeta de débito</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si 1 - No 2 <p>P06A04C. De mayo de 2024 a la fecha, ¿Usted guardó o ahorró en su (...)?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si 1 - No 2 <p>P06A05. (...), ¿Cuáles son las razones principales por las que adquirió esta(s) cuenta(s)?</p> <p>Según lo reportado en la pregunta P06A04, si en una o más opciones la respuesta fue 1=SI.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le gusta ahorrar <input type="text"/> 1 - Para invertir o le permite ganar intereses <input type="text"/> 2 - Se la dieron en el trabajo para depositarle su salario <input type="text"/> 3 - Tiene un negocio y ahí deposita y administra su dinero <input type="text"/> 4 - Para recibir un apoyo gubernamental <input type="text"/> 5 - Es una forma segura de ahorro <input type="text"/> 6 - Es una forma sencilla para comprar y pagar cosas <input type="text"/> 7 - Para recibir remesas <input type="text"/> 8 - Otro (Especifique): <input type="text"/> 98 - No sabe <input type="text"/> 99 <p>SI TODOS SON CÓDIGO 2, PASE A P06A20.</p>

SECCIÓN A: Ahorro informal y formal.

FILTRO	DESTINO DEL AHORRO FORMAL	MONTO AHORRADO	APERTURA DE CUENTA	FILTRO
P06A06. (...), ¿Guardó dinero en alguna cuenta (P06A04C = 1 en cualquier opción)?	P06A07. (...), Me dijo que sí guardó o ahorró dinero de mayo de 2024 a la fecha, por favor dígame, ¿en qué usó o piensa usar ese dinero?	P06A08. (...), Lo que usted ahorró en esta(s) cuenta(s) de mayo 2024 a la fecha, ¿es igual o equivalente a lo que gana o recibe en...	P06A09. (...), ¿Usted sabe que existe la opción de abrir una cuenta	P06A10. (...), ¿Tiene tarjeta de débito (P06A04B=1)?
<ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 PASE A P06A10	<ul style="list-style-type: none"> - Gastos de comida, personales o pago de servicios - Atender emergencias e imprevistos - Comprar, reparar, remodelar o ampliar una casa; comprar terrenos, vehículos, joyas, animales, etcétera - Gastos de salud - Gastos de educación - Pagar vacaciones o fiestas (XV años, bodas, etcétera) - Comenzar un emprendimiento, ampliar u operar un negocio (materia prima, maquinaria, y equipo)..... - Para la vejez o retiro - Pago de deuda - Otro (Especifique): _____ 	<ul style="list-style-type: none"> - Menos del 20%? - 20%? - 40%? - 60%? - 80%? - 100%?..... - Más de un sueldo? - NS/NR 	<ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 <p>- Únicamente con su DPI? .. <input type="checkbox"/></p> <p>- No tiene necesidad de ir a una agencia bancaria, es decir de forma digital? .. <input type="checkbox"/></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 PASE A P06A14
LOGICA PARA PROGRAMA CAPI				

Ahora le preguntaré sobre compras con la tarjeta de débito.

FRECUENCIA DE USO DE TARJETA DE DÉBITO	RAZÓN PARA NO COMPRAR CON TARJETA DE DÉBITO	USO DE EFECTIVO
P06A11. (...), Generalmente, ¿cuántas veces al mes utiliza su tarjeta de débito para pagar compras en establecimientos comerciales, tiendas o restaurantes?	P06A12. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que no utiliza su tarjeta de débito para hacer compras o pagos?	P06A13. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que prefiere pagar sus compras en efectivo?
<ul style="list-style-type: none"> - No la utiliza <input type="checkbox"/> 1 - Una vez al mes <input type="checkbox"/> 2 - Varias veces al mes <input type="checkbox"/> 3 <p>CUANTAS VECES</p> <p>PASE A P06A14</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Prefiere pagar en efectivo - Tiene desconfianza - No las aceptan en los comercios donde compra - Prefiere pagar con su tarjeta de crédito - La mayoría de sus pagos son montos bajos - No lleva un control de sus gastos - No sabe que puede utilizar la tarjeta para hacer compras o pagos - El establecimiento cobra comisiones - Porque se descuenta de mi cuenta de banco (pago al comprar) - Porque es un préstamo (compro ahora, pago después) - Porque pago primero y pago después - Otro (Especifique): _____ 	<ul style="list-style-type: none"> - Sólo aceptan efectivo los comercios donde compra - La mayoría de sus pagos son montos bajos - Le permite llevar un mejor control de sus gastos - Le dan desconfianza las tarjetas de débito - Por costumbre - El establecimiento cobra comisiones - El proceso para abrir una cuenta en el banco es muy extenso - Otro (Especifique): _____
PASE A P06A14		

SECCIÓN A: Ahorro informal y formal.

FILTRO	Ahora le preguntaré sobre la comparación de las cuentas antes de contratarlas.		
	COMPARACIÓN DE PRODUCTOS DE AHORRO	MEDIOS UTILIZADOS PARA COMPARAR PRODUCTOS	SITIO O INFORMACIÓN DE ACCESO PARA LA APERTURA DE CUENTA
<p>P06A14. (...), ¿El único producto de ahorro que tiene es la cuenta de apoyo de gobierno (P06A04 opción B=1 y resto de opciones=2)?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 PASE A P06A23 - No <input type="checkbox"/> 2 <p>LOGICA PARA PROGRAMA CAPI</p>	<p>P06A15. (...), Antes de abrir una cuenta de ahorros (última), ¿Usted la comparó con otros productos, en otros bancos o en otras instituciones?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 <p>PASE A P06A17</p>	<p>P06A16. (...), Para comparar su cuenta, ¿utilizó...</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Información proporcionada por el banco o institución financiera (sucursales, portal de internet del banco o institución, etcétera)? <input type="checkbox"/> B. Recomendaciones de amistades o personas conocidas? <input type="checkbox"/> C. Anuncios comerciales de bancos o instituciones financieras? <input type="checkbox"/> D. Recomendación de especialistas o analistas? <input type="checkbox"/> E. Información proporcionada por cooperativas? <input type="checkbox"/> F. Información obtenida en redes sociales? <input type="checkbox"/> G. Otro (Especifique): _____ <input type="checkbox"/> <p>- Si 1</p> <p>- No 2</p>	<p>P06A17. (...), ¿Usted contrató su (última) cuenta...</p> <ul style="list-style-type: none"> - En una sucursal de la institución financiera? <input type="checkbox"/> 1 - En una Cooperativa? <input type="checkbox"/> 2 - Mediante una aplicación de celular? <input type="checkbox"/> 3 - En la página de internet de la institución financiera? <input type="checkbox"/> 4 - En un establecimiento comercial, supermercado, tiendas de conveniencia? <input type="checkbox"/> 5 - Con personal promotor (fuera de la institución financiera)? <input type="checkbox"/> 6 - A través de la empresa donde trabaja (se la dieron en el trabajo)? <input type="checkbox"/> 7 - Información obtenida en redes sociales <input type="checkbox"/> 8 - Otro (Especifique): _____ <input type="checkbox"/> 98
INSTITUCIÓN FINANCIERA	MEDIOS DE CONSULTA		PERSONAS EX USUARIAS DE CUENTAS
<p>P06A18. (...), ¿En qué institución(es) tiene la(s) cuenta(s) que contrató:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bancos? <input type="checkbox"/> - Cooperativas de ahorro y crédito? <input type="checkbox"/> - Entidades de microfinanzas de ahorro y crédito? <input type="checkbox"/> - Entidades de microfinanzas de inversión y crédito? <input type="checkbox"/> - Entidades de microfinanzas sin fines de lucro? <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">1. SI 2. NO</p>	<p>P06A19. (...), En general, ¿qué medios utiliza para consultar o hacer movimientos en su(s) cuenta(s)?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Página de internet <input type="checkbox"/> 1 - Aplicación de celular <input type="checkbox"/> 2 - Cajero automático <input type="checkbox"/> 3 - Sucursal o ventanilla <input type="checkbox"/> 4 - Agente bancario (tienda o comercio) <input type="checkbox"/> 5 - Llamada telefónica <input type="checkbox"/> 6 - Estado de cuenta mensual <input type="checkbox"/> 7 - Otro (Especifique): _____ <input type="checkbox"/> 98 - No sabe <input type="checkbox"/> 99 	<p>P06A20. (...), ¿Alguna vez tuvo una cuenta o tarjeta de un banco, institución financiera, apoyo de gobierno o cooperativa?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 PASE A P06A22 - No <input type="checkbox"/> 2 <p>LOGICA PARA PROGRAMA CAPI</p>	
RAZÓN DE NO TENENCIA DE CUENTA	RAZÓN DE NO USO DE PERSONAS EX USUARIAS	PROTECCIÓN AL AHORRO	INSTITUCIÓN QUE LOS ASEGUARA
<p>P06A21. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que no tiene una cuenta o tarjeta?</p> <ul style="list-style-type: none"> - La sucursal le queda lejos o no hay <input type="checkbox"/> 1 - Los intereses son bajos o las comisiones son altas <input type="checkbox"/> 2 - No confía en instituciones financieras o le dan mal servicio <input type="checkbox"/> 3 - Piden requisitos que no tiene <input type="checkbox"/> 4 - Prefiere otras formas de ahorro (cuchubal, guardar en su casa, etcétera) <input type="checkbox"/> 5 - No la necesita <input type="checkbox"/> 6 - No le alcanza, sus ingresos son insuficientes o variables <input type="checkbox"/> 7 - No sabe qué es o cómo usarla <input type="checkbox"/> 8 - No quiere que le cobren impuestos <input type="checkbox"/> 9 - Otro (Especifique): _____ <input type="checkbox"/> 98 <p>CUALQUIER RESPUESTA PASE A P06A23</p>	<p>P06A22. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que dejó de tener su cuenta o tarjeta de débito, crédito o prepago?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dejó de trabajar y ya no la usaba para que le pagaran su salario.. <input type="checkbox"/> 1 - Dejó de recibir apoyo gubernamental <input type="checkbox"/> 2 - No la utilizaba <input type="checkbox"/> 3 - Tuvo una mala experiencia con la institución financiera <input type="checkbox"/> 4 - No cumplía con el saldo mínimo o por cobro de comisiones <input type="checkbox"/> 5 - Los intereses que le pagaban eran muy bajos <input type="checkbox"/> 6 - Cerró la institución financiera o la sucursal <input type="checkbox"/> 7 - Fue víctima de un fraude <input type="checkbox"/> 8 - No quería que le cobraran impuesto <input type="checkbox"/> 9 - Fue bloqueada por el banco <input type="checkbox"/> 10 - Otro (Especifique): _____ <input type="checkbox"/> 98 	<p>P06A23. (...), "Los bancos, instituciones financieras o cooperativas, como todas las empresas pueden cerrar o quebrar, ¿sabe si en ese caso los ahorros estarían protegidos por alguna institución?"</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 <p>PASE A SECCIÓN B</p>	<p>P06A24. (...), ¿Me podría decir el nombre de la institución que protege sus depósitos y ahorros?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Banco de Guatemala <input type="checkbox"/> 1 - Superintendencia de Bancos <input type="checkbox"/> 2 - Fondo para la Protección del Ahorro (FOPA) <input type="checkbox"/> 3 - Fondo de Garantías (cooperativas) <input type="checkbox"/> 4 - Otro(Especifique): _____ <input type="checkbox"/> 98 - No sabe <input type="checkbox"/> 99 <p>P06A25. (...), ¿Conoce el monto máximo por el cual estaría protegida su cuenta monetaria o de ahorro?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2

CAPITULO VI. AHORRO INFORMAL Y FORMAL / AHORRO PARA EL RETIRO.

SECCIÓN B: Ahorro para el retiro.

VEJEZ	JUSTIFICACIÓN FALTA DE APORTE SISTEMA DE PENSIONES	EDAD ECONOMICAMENTE ACTIVA
<p>P06B01. (...), Qué acciones ha tomado para cubrir gastos en la vejez?</p> <ul style="list-style-type: none"> - No está haciendo nada <input type="checkbox"/> 1 - Educa a sus hijos para que lo mantengan <input type="checkbox"/> 2 - Aporta a un seguro de vida <input type="checkbox"/> 3 - Aporta a Clases Pasivas Civiles del Estado (Montepío) o Plan de Jubilación de una Institución Autónoma <input type="checkbox"/> 4 - Aporta al IVS del IGSS <input type="checkbox"/> 5 - Tiene un plan de ahorro programado para el retiro <input type="checkbox"/> 6 - Invierte en inmuebles o negocios <input type="checkbox"/> 7 - Guarda dinero por su cuenta <input type="checkbox"/> 8 - Ahorra en una institución financiera <input type="checkbox"/> 9 - Ahorra en una cooperativa <input type="checkbox"/> 10 - Invierte en bolsa de valores <input type="checkbox"/> 11 - Otro (Especifique): <input type="checkbox"/> 98 <p style="text-align: center;">PASE A P06B03</p>	<p>P06B02. (...), ¿Qué razones justifican a su criterio la falta de un aporte a un sistema de pensiones?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Falta de dinero <input type="checkbox"/> 1 - No sabe que es <input type="checkbox"/> 2 - Falta de confianza <input type="checkbox"/> 3 - No sabe si podrá sacar dinero en un imprevisto <input type="checkbox"/> 4 - No tiene trabajo <input type="checkbox"/> 5 - No lo necesita <input type="checkbox"/> 6 - Parece muy complicado <input type="checkbox"/> 7 - Falta de Interes <input type="checkbox"/> 8 	<p>P06B03. (...), .. ¿Hasta qué edad cree Usted que será una persona económicamente activa, generando ingresos para vivir?</p> <ul style="list-style-type: none"> - 50 años <input type="checkbox"/> 1 - 55 años <input type="checkbox"/> 2 - 60 años <input type="checkbox"/> 3 - 65 años <input type="checkbox"/> 4 - 70 años <input type="checkbox"/> 5 - Más de 70 años ... <input type="checkbox"/> 6

CAPITULO VII. SEGUROS

SECCIÓN A: Seguros.

Le voy a preguntar sobre los seguros de protección, como el de vida o el automotriz.				
QUE ES SEGURO	TENENCIA DE SEGUROS	PERSONAS EX USUARIAS DE SEGUROS	BARRERAS DE USO DE SEGUROS	RAZÓN DE NO USO DE PERSONAS EX USUARIAS DE SEGUROS
<p>P07A01. (...), ¿Usted tiene conocimiento de qué es un seguro?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 	<p>P07A02. (...), ¿Usted cuenta con algún tipo de seguros? Ej. Seguros de vida, auto, casa, gastos médicos, etc. "</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 <p style="text-align: center;">PASE A P07A07</p>	<p>P07A03. (...), ¿Usted o algún miembro del hogar tiene un seguro para sus hijos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 - No sabe <input type="checkbox"/> 99 <p style="text-align: center;">PASE A CAPÍTULO VIII</p>	<p>P07A04. (...), ¿Alguna vez contó con un seguro? Ej. Seguros de vida, auto, casa, gastos médicos, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 - No sabe <input type="checkbox"/> 99 	<p>P07A05. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que no dispone de algún seguro?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tiene ahorrado para imprevistos <input type="checkbox"/> 1 - No confía en las aseguradoras <input type="checkbox"/> 2 - No se lo han ofrecido <input type="checkbox"/> 3 - No tiene dinero, no tiene trabajo o sus ingresos son variables <input type="checkbox"/> 4 - No sabe qué son, cómo funcionan o dónde solicitarlos <input type="checkbox"/> 5 - Son muy caros <input type="checkbox"/> 6 - No los necesita o no le interesan <input type="checkbox"/> 7 - Otro (Especifique): <input type="checkbox"/> 98 <p style="text-align: center;">CUALQUIER OPCIÓN PASE A CAPÍTULO VIII</p>
				<p>P07A06. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que dejó de tener su seguro?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dejó de trabajar, estudiar o cambió de trabajo <input type="checkbox"/> 1 - Son muy caros <input type="checkbox"/> 2 - No los utilizaba <input type="checkbox"/> 3 - Lo tenía por un crédito y ya lo pagó <input type="checkbox"/> 4 - Tuvo mala experiencia con la aseguradora <input type="checkbox"/> 5 - Dejó de recibir un programa de gobierno <input type="checkbox"/> 6 - Dejó de tener el bien asegurado (auto, casa, etcétera) <input type="checkbox"/> 7 - Otro (Especifique): <input type="checkbox"/> 98 <p style="text-align: center;">CUALQUIER OPCIÓN PASE A CAPÍTULO VIII</p>

CAPITULO VII. SEGUROS

SECCIÓN A: Seguros.

TIPO DE SEGURO / SATISFACCIÓN / USO

P07A07. (...), ¿Usted tiene...

- Si 1
- No 2

PASE AL SIGUIENTE SEGURO

P07A07A. ¿Dónde compró su seguro?

- Aseguradora 1
- Intermediario (agente o corredor) 2
- Comercializador masivo (empresa tal como: bancos, tiendas de conveniencia, cooperativas, entre otros) 3

P07A07B. ¿De qué forma adquirió su seguro?

- Personalmente 1
- Por teléfono 2
- Por correo electrónico 3
- Por redes sociales 4
- Sitio web 5
- Otro, Especifique: _____ 98

P07A07C. ¿Está satisfecho(o) con el servicio que le brinda la aseguradora...

- Muy satisfecho? 1
- Satisfecho? 2
- Poco satisfecho? ... 3
- Insatisfecho ? 4

P07A07D. ¿Por qué no está satisfecho(o) con el servicio recibido?

- No cumplieron las condiciones pactadas 1
- Tardaron mucho tiempo en resolver o pagar la reclamación .. 2
- Le atendieron mal 3
- No le reembolsaron el dinero que esperaba 4
- No le explicaron bien 5
- Es muy caro 6
- Otro (Especifique): _____ 98

P07A07E. ¿Alguna vez ha reclamado o cobrado?

- Si 1
- No 2
- No lo ha utilizado 3

CODIGO

- A. Seguro de vida?
- B. Seguro de gastos médicos?
- C. Seguro de auto?
- D. Seguro de moto?
- E. Seguro personal contra accidentes?
- F. Seguro de casa?
- G. Seguro de educación?
- H. Plan privado de retiro ?
- I. Otro (Especifique): _____.

SI TODAS TIENEN CÓDIGO 2, VERIFIQUE LA SITUACIÓN EN P07A02. U P07A03. Y CORRIJA DONDE CORRESPONDA; DE LO CONTRARIO, PASE A CAPITULO VIII.

FILTRO

P07A08. (...), ¿compró directamente algún seguro (P07A07=1 en cualquier opción)?

- Si 1

- No 2

PASE A CAPITULO VIII

LOGICA PARA PROGRAMA CAPI

Ahora le preguntaré sobre la comparación de seguros que Usted contrató directamente.

MEDIOS UTILIZADOS PARA COMPARAR PRODUCTOS

COMPARACIÓN DE SEGUROS

P07A09. (...), Antes de contratar su (último) seguro, ¿Usted lo comparó con otros seguros, en otras aseguradoras?

- Si 1

- No 2

PASE A CAPITULO VIII

P07A10. (...), Para comparar su seguro, ¿utilizó...

- Si 1
- No 2

- A. Información proporcionada por la aseguradora o institución financiera (sucursales, agentes, portal de internet del banco o institución, etcétera)?
- B. Recomendación de amistades o personas conocidas?
- C. Material educativo sobre seguros, Superintendencia de Bancos?
- D. Anuncios comerciales de aseguradoras o instituciones financieras?
- E. Recomendación de especialistas o analistas?



CAPITULO VIII. USO DE CANALES FINANCIEROS

SECCIÓN A: Uso de canales financieros.

Ahora le voy a preguntar por el uso de cajeros, sucursales y comercios donde puede realizar operaciones financieras.

USO DE SUCURSAL	BARRERAS DE ACCESO A SUCURSAL	USO DE CAJERO AUTOMÁTICO	BARRERAS DE ACCESO A CAJEROS AUTOMÁTICOS
<p>P08A01. (...), De mayo 2024 a la fecha, ¿ha utilizado alguna agencia bancaria o de otra institución financiera o cooperativas?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 <p>PASE PREGUNTA P08A03</p>	<p>P08A02. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que no ha utilizado una sucursal?</p> <ul style="list-style-type: none"> - No tiene cuenta o tarjeta - Ingresos insuficientes o variables - Prefiere otros medios (cajeros, tiendas de autoservicio, etc.) - Están muy lejos o no hay - Son inseguros o le dan desconfianza - Otra persona hace sus trámites u operaciones financieras - Mal servicio (filas largas, mala atención, etc.) - Otro (Especifique): _____ 	<p>P08A03. De mayo 2024 a la fecha, ¿ha utilizado los cajeros automáticos de algún banco o de una institución financiera o Cooperativa?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 <p>PASE PREGUNTA P08A05</p>	<p>P08A04. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que no ha utilizado los cajeros automáticos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - No tiene cuenta o tarjeta de crédito, débito o prepago - Ingresos insuficientes o variables - No los conoce o no sabe usarlos - Prefiere otros medios (sucursales, tiendas de auto-servicio, etcétera) - Otra persona hace sus trámites u operaciones - Son inseguros o le dan desconfianza - Están muy lejos o no hay - Otro (Especifique): _____
<p>USO DE AGENTES LOCALES BANCARIOS O COOPERATIVAS</p> <p>P08A05. (...), ¿Cuál es la razón principal por la que no ha utilizado los cajeros automáticos?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si <input type="checkbox"/> 1 - No <input type="checkbox"/> 2 <p>PASE A CAPITULO IX</p>	<p>BARRERAS DE ACCESO A AGENTES BANCARIOS O COOPERATIVAS</p> <p>P08A06. (...), Cuál es la razón principal por la que no ha utilizado estas tiendas o comercios para realizar operaciones financieras?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prefiere usar el cajero o la sucursal de su banco u otra institución financiera o cooperativa - Otra persona hace sus trámites u operaciones - Comisiones altas - No sabía que podía hacerlo - Están muy lejos o no hay - Son inseguros o le dan desconfianza - La(o) obligan a realizar compras en la tienda o comercio - Otro (Especifique): _____ 		

CAPITULO IX. CANALES DE ATENCIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

SECCIÓN A: Canales de atención del sistema financiero.

COMUNICACIÓN ENTIDAD FINANCIERA	TIEMPO												
<p>P09A01. (...), Cuáles de las siguientes formas conoce para comunicarse con su entidad financiera:</p> <p>Marque los que tenga conocimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Oficinas centrales? B. Agencias? C. Cajeros automáticos? D. Agentes (tiendas de barrio u otros)? E. Servicios financieros por internet (Banca en línea)? F. Servicios financieros por celular? 	<p>P09A02. (...), ¿Cuánto tiempo utiliza para acceder desde el traslado hasta la finalización de la gestión en: (Solo en las que P09A01 indico que si)</p> <table border="1" style="margin-left: 100px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">OPCIONES DE RESPUESTA</th> <th style="text-align: center;">HR</th> <th style="text-align: center;">MIN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Si 1</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td>- No 2</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td>- No aplica .. 3</td> <td style="text-align: center;">_____</td> <td style="text-align: center;">_____</td> </tr> </tbody> </table>	OPCIONES DE RESPUESTA	HR	MIN	- Si 1	_____	_____	- No 2	_____	_____	- No aplica .. 3	_____	_____
OPCIONES DE RESPUESTA	HR	MIN											
- Si 1	_____	_____											
- No 2	_____	_____											
- No aplica .. 3	_____	_____											

CAPITULO IX. CANALES DE ATENCIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

SECCIÓN A: Canales de atención del sistema financiero.

DIFÍCULTADES ACCESO / BANCA EN LÍNEA / ACCESO POR CELULAR

P09A03. (...), En una escala de 1 a 5, siendo 1 nada difícil y 5 siendo muy difícil. ¿Qué tan difícil es para Usted acceder a:
(Solo en las que P09A02 indico tiempo).

- A. Agencia bancaria?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- B. Un cajero automático?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- C. Su banca en línea?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---
- D. Los servicios financieros móviles?

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

VISITAS ENTIDAD FINANCIERA / CAJERO AUTOMATICO/BANCA EN LÍNEA / SERVICIOS FINANCIEROS POR CELULAR

P09A04. (...), Usted...

- A. ¿Cuántas veces visitó la agencia bancaria de su entidad financiera en el último mes?

1

- B. ¿Cuántas veces utilizó un cajero automático en el último mes?

1

- C. ¿Cuántas veces utilizó su banca en línea en el último mes?

1

- D. ¿Cuántas veces utilizó los servicios financieros por celular en el último mes?

1

OPCIONES DE RESPUESTA

- Una vez

1

- De 2 a 5 veces

2

- De 6 a 10 veces

3

- De 11 a 20 veces

4

- De 21 a más

5

- Ninguna vez

6

SECCIÓN B: Protección al usuario de productos y servicios financieros.

PRESENTACION DE QUEJA

P09B01. (...) Si tuviera un problema con un crédito, tarjeta de crédito, sus ahorros u otros productos...

- Al banco o Institución financiera? ..

1

 - DIACO?

2

 - Superintendencia de Bancos?

3

 - INGECOOP?

4

 - Otro (Especifique):

98

 - No sabe

99

- PASE A P09B03**
- No presentaría ninguna queja?

5

JUSTIFICACIÓN PARA NO PRESENTAR QUEJA

P09B02. (...) ¿Cuál es la razón principal que justifica su decisión de no presentar un reclamo al presentarse un problema?

- Porque no sirve de nada

1

- Porque el trámite es difícil

2

- Porque no sabe cómo hacerlo

3

- Porque siempre se favorece a la institución financiera

4

- Porque no tiene tiempo

5

RECLAMO

P09B03. (...) ¿Usted ha presentado algún reclamo?

- Si

1

- No

2

PASE A CAPITULO X

TIEMPO DE SOLUCIÓN

P09B04. (...) ¿Cuánto tiempo se tardó la institución en solucionar su problema?

- El mismo día

1

- En una semana

2

- De dos a tres semanas

3

- Entre 1 a 4 meses

4

- Más de 4 meses

5

- Aún no resuelven el problema

6

- No ha tenido inconvenientes

7

SATISFACCIÓN

P09B05. (...) ¿Cuál fue su nivel de satisfacción respecto a la gestión del reclamo?

- Muy satisfecho

1

- Satisfecho

2

- Poco satisfecho

3

- Insatisfecho

4

CAPITULO X. EDUCACIÓN Y CAPACIDADES FINANCIERAS

SECCIÓN A: Educación y capacidades financieras.

En esta sección, se describen los principales hábitos financieros de la población que fueron recopilados en la Encuesta, así como los resultados obtenidos en torno al nivel de conocimiento sobre algunos conceptos básicos de finanzas.

Estas preguntas se realizan con la intención de aproximarnos a la identificación de necesidades de aprendizaje, tanto en relación a destrezas para cálculos financieros sencillos.

P10A01. (...), Supongamos que Usted ahorra Q100 a una tasa de interés del 5% por año. Si a Usted no le cobran ninguna comisión, ¿Cuánto dinero tendría al finalizar el año?

- Q90.00

1

- Q100.00 ...

2

- Q105.00 ...

3

- NS/NR

99

P10A02. (...), Ante una oportunidad de invertir mucho dinero, ¿Puede existir la posibilidad de perder mucho dinero?

- Si

1

- No

2

- No sabe

99

P10A03. (...), Si en el país se experimenta una alza de precios, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera:

- Con lo que gano, puedo cubrir mis gastos igual que antes?

1

- Con lo que gano, puedo cubrir más gastos que antes?

2

- Con lo que gano, puedo cubrir menos gastos que antes?

3

- NS/NR

99

P10A04. (...), ¿En cuál de los casos siguientes es más probable que pierda todo el dinero:

- Si se pone todo en un solo negocio? ..

1

- Da lo mismo si se pone en cualquier negocio?

2

- Si se pone en dos o más negocios?

3

- NS/NR

99

P10A05. (...), ¿Conoce Usted la diferencia entre una tasa de interés nominal, una tasa de interés real y una efectiva?

- Si

1

- No

2

SECCIÓN A: Emprendimiento y plataformas o iniciativas para emprender

EMPRENDIMIENTO	RAZÓN PARA NO HABER EMPRENDIDO	COMO SE FINANCIÓ	CONOCIMIENTO PLATAFORMAS E INICIATIVAS	
<p>P11A01. (...), ¿Usted o algún miembro del hogar actualmente tiene o consideró emprender algún negocio en el último año?</p> <p>- Si <input type="checkbox"/> 1 PASE A P11A03</p> <p>- No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>P11A02. (...), ¿Qué razones justifican a su criterio la falta de un aporte en un sistema de pensiones?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Falta claridad en las ideas de negocios <input type="checkbox"/> 1 - Falta de tiempo <input type="checkbox"/> 2 - Falta de conocimientos o habilidades para crear e implementar un negocio <input type="checkbox"/> 3 - No he tenido necesidad de hacerlo <input type="checkbox"/> 4 - Falta de capital para poder cubrir las inversiones y costos de crear mi negocio <input type="checkbox"/> 5 - No tengo los recursos para hacerlo <input type="checkbox"/> 6 - No ser apto o descalificado para otorgamiento de crédito <input type="checkbox"/> 7 - Tasas de interés muy altas de los créditos <input type="checkbox"/> 8 - No conozco el marco legal para crear mi negocio <input type="checkbox"/> 9 - Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> 98 <p style="text-align: center;">CUALQUIER RESPUESTA FINALIZA LA ENCUESTA</p>	<p>P11A03. (...), ¿Hasta qué edad cree usted que será una persona económicamente activa, generando ingresos para vivir?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fondos del ahorro personal <input type="checkbox"/> 1 - Fondos del ahorro familiar <input type="checkbox"/> 2 - Fondos de un crédito de capital semilla <input type="checkbox"/> 3 - Fondos de un crédito bancario <input type="checkbox"/> 4 - Fondos de un crédito en una cooperativa <input type="checkbox"/> 5 - Fondos en un crédito con prestamistas <input type="checkbox"/> 6 - Aún no lo he iniciado <input type="checkbox"/> 7 - Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> 98 	<p>P11A04. (...), ¿Conoce alguna de las siguientes plataformas o iniciativas que impulsan a los emprendedores y el crédito para las MIPYME...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hub del Ministerio de Economía (MINECO)? <input type="checkbox"/> 1 - Programas de incubación de empresas locales? <input type="checkbox"/> 2 - Fondos de capital de riesgo? <input type="checkbox"/> 3 - Redes de mentores para emprendedores? <input type="checkbox"/> 4 - Fondo de Garantías Mobiliarias? <input type="checkbox"/> 5 - No conozco ninguna? <input type="checkbox"/> 6 - Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> 98 <p style="text-align: center;">- Si 1 - No 2</p>	
PLATAFORMA DIGITAL	PROGRAMA DE CAPACITACIÓN	MOTIVOS DEL EMPRENDIMIENTO	ACCESO	ENTIDADES DE AYUDA
<p>P11A05. (...), ¿Ha utilizado alguna plataforma digital para facilitar su acceso a operaciones bancarias de su emprendimiento o negocio?</p> <p>- Si <input type="checkbox"/> 1</p> <p>- No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>P11A06. (...), En el último año, ¿recibió algún curso de capacitación para apoyar su emprendimiento?</p> <p>- Si <input type="checkbox"/> 1</p> <p>- No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>P11A07. (...), ¿Cuál es su principal motivo para emprender?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Falta de oportunidad laboral <input type="checkbox"/> 1 - Desarrollar su propia iniciativa de negocios <input type="checkbox"/> 2 - Generar más ingresos <input type="checkbox"/> 3 - Desarrollo profesional <input type="checkbox"/> 4 - Poner en práctica los conocimientos y habilidades <input type="checkbox"/> 5 - Aprovechar el tiempo libre <input type="checkbox"/> 6 - Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> 98 	<p>P11A08. (...), ¿Usted tiene acceso a fuentes de financiamiento para apoyar su emprendimiento?</p> <p>- Si <input type="checkbox"/> 1</p> <p>- No <input type="checkbox"/> 2</p>	<p>P11A09. (...), ¿A qué entidad es más fácil solicitar un préstamo para emprender?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bancos y financieras <input type="checkbox"/> 1 - Cooperativas <input type="checkbox"/> 2 - Las entidades internacionales de cooperación <input type="checkbox"/> 3 - Los prestamistas informales que otorgan créditos rápidos a tasas altas de interés <input type="checkbox"/> 4 - Otro (Especifique) <input type="checkbox"/> 98
<p>¿CUÁL(ES) PLATAFORMA(S) DIGITAL(ES) UTILIZA...</p> <p>A. Banca en Línea WEB (Computador)? <input type="checkbox"/> B. Banca en Línea APP (Móvil)? <input type="checkbox"/> C. Pagos con Código QR (Cuik)? <input type="checkbox"/> D. Enlaces o Botones de Pago? <input type="checkbox"/> E. Terminales de Punto de Venta (POS)? <input type="checkbox"/> F. Billeteras Digitales? <input type="checkbox"/> G. Otra (Especifique): <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">- Si 1 - NO 2</p>	<p>¿DONDE LO RECIBIÓ?</p> <p>A. Programas de incubación de empresas locales <input type="checkbox"/> B. Universidad <input type="checkbox"/> C. Centro Empresarial (privado) <input type="checkbox"/> D. Centro Empresarial Municipal <input type="checkbox"/> E. Formación familiar y de los padres <input type="checkbox"/> F. Cursos o capacitaciones en línea <input type="checkbox"/> G. Otro (Especifique): <input type="checkbox"/></p>	<p>¿A QUÉ FUENTES DE FINANCIAMIENTO TIENE ACCESO?</p> <p>A. Bancos <input type="checkbox"/> B. Financieras <input type="checkbox"/> C. Cooperativas <input type="checkbox"/> D. Familia o amigos <input type="checkbox"/></p>		

**LISTA DE COMUNIDADES LINGÜISTICAS
ENIFH-2025**

COMUNIDAD LINGÜISTICA	CÓDIGO
K'ICHE'	1
Q'EQCHI'	2
KAQCHIKEL	3
MAM	4
Q'ANJOB'AL	5
ACHI	6
IXIL	7
ITZA'	8
POQOMCHI'	9
CHUJ	10
AWAKATEKA	11
POQOMAN	12
CH'ORTI'	13
JAKALTEKA (POPTI)	14
SAKAPULTEKA	15
MOPAN	16
USPANTEKA	17
TZ'UTUJIL	18
TEKTITEKA	19
SIPAKAPENSE	20
CHALCHITEKA	21
AKATEKA	22
ESPAÑOL	25
NO INDICA	97
IGNORADO	99

REGISTRO DE PERSONAS

SECCIÓN A. PERSONAS EN EL HOGAR

NOMBRES Y APELLIDOS		SEXO	EDAD	
<p>Registre el nombre y los apellidos de todas las personas que comen y duermen HABITUALMENTE en este hogar.</p> <p style="text-align: center;">NO SE OLVIDE DE INCLUIR A LOS RECIEN NACIDOS Y ANCIANOS</p>		<p>¿ Cuál es el sexo de (...), ?</p> <p>Hombre 1 Mujer 2</p>	<p>¿ Cuántos años cumplidos tiene(...), ?</p> <p>Menos de 1 año, anote "00"</p> <p>De 97 años y más, anote "97"</p>	
CP	POOP01		POOP02	POOP03
	NOMBRES	APELLIDOS	SEXO	EDAD
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

