

Herramienta: Guía para la caracterización de emprendimientos y barreras para emprender

Cuestionario para la caracterización de emprendimientos y barreras al emprendimiento

Este cuestionario es una propuesta de instrumento para recopilar información sobre las características sociodemográficas, la trayectoria y el funcionamiento de los emprendimientos locales. Busca conocer aspectos como las condiciones de operación, el tiempo de funcionamiento, los procesos de producción y comercialización, el nivel de inserción en las cadenas de valor y el grado de formalización, así como las principales barreras y necesidades de apoyo empresarial.

La información recolectada permitirá a los gobiernos locales, instituciones y organizaciones de apoyo comprender mejor la realidad de los emprendedores en el territorio, identificar oportunidades de fortalecimiento y diseñar programas y servicios más pertinentes.

Las preguntas y opciones de respuesta pueden adaptarse al contexto de cada país y región.



A. Información sociodemográfica básica

► **1.** ¿Cuál es su edad?

- ☐ Menos de 21 años
- ☐ Entre 21 y 30 años
- ☐ Entre 31 y 40 años
- ☐ Entre 41 y 50 años
- ☐ Entre 51 y 60 años
- ☐ Más de 61 años

► **2. ¿Con qué género se identifica?**

- ☐ Mujer
- ☐ Hombre
- ☐ Mujer trans
- ☐ Hombre trans
- ☐ No binario
- ☐ Otro (¿cuál?)
- ☐ Prefiero no responder

► **3. ¿Cuál es su orientación sexual?**

- ☐ Heterosexual
- ☐ Homosexual
- ☐ Bisexual
- ☐ Otro (¿cuál?)
- ☐ Prefiero no responder

► **4. Según su cultura, pueblos o rasgos físicos, ¿cómo se reconoce?**

- ☐ Indígena
- ☐ Afrodescendiente
- ☐ Mestizo/a
- ☐ Blanco/a
- ☐ Otro (¿cuál?)
- ☐ Prefiero no responder

► **5. ¿Cuál es su estado civil actual?**

- ☐ Soltero/a
- ☐ Casado/a o en unión libre
- ☐ Separado/a o divorciado/a
- ☐ Viudo/a

(Nota: las opciones pueden ajustarse según el país de aplicación)

► **6. ¿Cuántos hijos tiene?**

- ☐ Ninguno
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3 o más

► **7. ¿Cuántas personas tiene a su cargo (además de los hijos, si aplica)?**

- ☐ Ninguna
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3 o más

► **8. ¿Es usted cabeza de familia?**

- ☐ Sí
- ☐ No



► **9. ¿En qué país nació?**

- ☐ Colombia
- ☐ Venezuela
- ☐ Chile
- ☐ Argentina
- ☐ Costa Rica
- ☐ Honduras
- ☐ México
- ☐ Otro (especificar)

(Nota: las opciones pueden ajustarse según el país de aplicación)

► **10. ¿Desde qué año vive en este país?**

- ☐ Antes de 2015
- ☐ 2015-2017
- ☐ 2018-2020
- ☐ 2021-2022
- ☐ 2023 o después

► **11. ¿Cuál es su situación migratoria actual en este país?**

- ☐ Nacional del país donde reside
- ☐ Migrante con situación regular
- ☐ Migrante con situación irregular





B. Perfil del emprendimiento

- ▶ **12.** ¿En qué sector económico se encuentra su negocio?
 - ☐ Agricultura / actividades rurales
 - ☐ Comercio mayorista o minorista
 - ☐ Manufactura (textiles, alimentos, calzado, otros)
 - ☐ Servicios (salud, educación, transporte, turismo, hostelería)
 - ☐ Tecnología de la información
 - ☐ Artes / actividades creativas
 - ☐ Otro

- ▶ **13.** ¿Cuánto tiempo lleva operando su emprendimiento?
 - ☐ Negocio en inicio (menos de 1 año de operación)
 - ☐ Negocio en consolidación (1-3 años de operación)
 - ☐ Negocio en crecimiento (más de 3 años de operación)

- ▶ **14.** ¿En qué etapa considera que está actualmente su negocio en relación con el mercado?
 - ☐ Desarrollo de idea / validando el problema y la solución
 - ☐ Primera venta o ventas iniciales
 - ☐ Negocio consolidado con clientes recurrentes
 - ☐ Negocio en crecimiento con nuevos segmentos o mercados
 - ☐ Negocio en expansión nacional o internacional

- ▶ **15.** ¿Cuántas personas trabajan actualmente en su negocio, incluyéndose a usted?
- ☐ Solo yo
 - ☐ 2 a 5 personas
 - ☐ 6 a 10 personas
 - ☐ Más de 10 personas
- ▶ **16.** ¿Cuál es la cobertura principal de su mercado?
- ☐ Local (barrio o municipio)
 - ☐ Regional (departamento/provincia)
 - ☐ Nacional
 - ☐ Internacional
- ▶ **17.** ¿Cuál fue su motivación principal para iniciar este negocio?
- ☐ Vi una oportunidad de mercado
 - ☐ No encontraba empleo y necesitaba generar ingresos
 - ☐ Buscaba mayor flexibilidad laboral y de tiempo
 - ☐ Quería independencia / ser mi propio jefe
 - ☐ Continuidad de un negocio familiar
 - ☐ Otro



C. Operación, abastecimiento y cadena de valor

- ▶ **18.** ¿Cuál es el proceso principal de su negocio?
- ☐ Producción de bienes
 - ☐ Prestación de servicios
 - ☐ Comercio (compra-venta)
 - ☐ Otro

- **19.** ¿En qué rol se ubica principalmente su negocio dentro de la cadena de valor? (piense en su actividad central)
- ☐ Proveedor de insumos
 - ☐ Productor o transformador
 - ☐ Distribuidor o intermediario
 - ☐ Comercializador final
 - ☐ Otro
- **20.** ¿De dónde provienen principalmente sus insumos o materias primas?
- ☐ Local (misma ciudad/municipio)
 - ☐ Regional (dentro del país)
 - ☐ Importado (otro país)
 - ☐ Combinación
- **21.** ¿Con cuántos proveedores trabaja de manera regular?
- ☐ 1
 - ☐ 2 a 5
 - ☐ Más de 5
- **22.** ¿Con qué frecuencia se presentan retrasos en la entrega de insumos?
- ☐ Nunca
 - ☐ Ocasionalmente
 - ☐ Frecuentemente
 - ☐ Siempre

► **23.** ¿Su negocio cuenta con procesos de control de calidad?

- ☐ Sí, formales y documentados
- ☐ Sí, informales
- ☐ No

► **24.** ¿Qué tipo de actor es su proveedor principal?

- ☐ Micro o pequeña empresa
- ☐ Mediana empresa
- ☐ Gran empresa
- ☐ Cooperativa o asociación
- ☐ Actor informal
- ☐ Otro

► **25.** ¿Qué tipo de actor es su cliente principal?

- ☐ Consumidor final
- ☐ Empresa privada
- ☐ Entidad pública
- ☐ Organización social o comunitaria
- ☐ Intermediario
- ☐ Otro

► **26.** ¿Con cuáles aliados mantiene acuerdos vigentes? (puede marcar más de una opción)

- ☐ Proveedores
- ☐ Distribuidores
- ☐ Negocios del mismo sector
- ☐ Asociaciones o gremios
- ☐ No tengo alianzas

- **27.** ¿Cuál es la principal limitación operativa actual de su negocio?

- ☐ Maquinaria o equipos
- ☐ Espacio físico
- ☐ Retrasos de insumos/proveedores
- ☐ Falta de personal capacitado
- ☐ Otro

- **28.** ¿En qué medida el acceso a insumos o proveedores es una barrera para su negocio?

- ☐ Muy
- ☐ Algo
- ☐ Poco
- ☐ Nada

- **29.** ¿En qué medida la disponibilidad de información o asesoría sobre su cadena de valor es una barrera para su negocio?

- ☐ Muy
- ☐ Algo
- ☐ Poco
- ☐ Nada

- **30.** ¿En qué medida la disponibilidad de recurso humano calificado es una barrera para su negocio?

- ☐ Muy
- ☐ Algo
- ☐ Poco
- ☐ Nada





D. Formalización y cumplimiento (transversal; ajustar según país)

- ▶ **31.** ¿Cuenta su negocio con registro oficial del emprendimiento/empresa?
 - ☐ Sí
 - ☐ No

- ▶ **32.** ¿Cuenta su negocio con registro tributario?
 - ☐ Sí
 - ☐ No

- ▶ **33.** ¿Cuenta su negocio con licencias o permisos obligatorios para su sector de actividad (por ejemplo, salud, transporte, seguridad, comercio, etc.)?
 - ☐ Sí, todos los necesarios
 - ☐ Algunos, pero no todos
 - ☐ Ninguno

- ▶ **34.** ¿Con cuáles de los siguientes cumplimientos básicos de obligaciones legales cuenta actualmente su negocio? (puede marcar más de una opción)
 - ☐ Pago de salarios de acuerdo con la ley vigente (salario mínimo o superior, según corresponda).
 - ☐ Pago de prestaciones sociales mínimas (vacaciones, prima, aguinaldo, etc., según el país).
 - ☐ Afiliación y pago a la seguridad social de los trabajadores (salud, pensión/jubilación, riesgos laborales, según normativa nacional).
 - ☐ Cumplimiento de normas de seguridad y salud en el trabajo (condiciones seguras de operación, equipos de protección, protocolos básicos).
 - ☐ Obligaciones tributarias al día (impuestos nacionales o locales, declaración de renta, IVA/IGV, etc.).
 - ☐ Ninguno de los anteriores.

- **35.** ¿Cuál es la principal dificultad para formalizarse o cumplir con los requisitos?
- ☐ Costos económicos
 - ☐ Trámites complejos
 - ☐ Desconocimiento de requisitos
 - ☐ No veo la necesidad
 - ☐ Otro
- **36.** ¿En qué medida los trámites y regulaciones son una barrera para realizar o escalar su actividad económica?
- ☐ Muy
 - ☐ Algo
 - ☐ Poco
 - ☐ Nada



E. Comercialización y acceso a mercado

- **37.** ¿Qué canales de comercialización utiliza actualmente? (puede marcar más de una opción)
- ☐ Tienda física propia
 - ☐ Puestos o ferias locales
 - ☐ Venta a domicilio / puerta a puerta
 - ☐ Tienda en línea propia (sitio web)
 - ☐ Redes sociales (Facebook, Instagram, WhatsApp, TikTok, etc.)
 - ☐ Marketplaces (Mercado Libre, Amazon, Rappi, etc.)
 - ☐ Distribuidores o revendedores
 - ☐ Otro (especificar)

- **38.** ¿Participó en ferias comerciales o showrooms en los últimos 12 meses?

- ☐ Sí, más de una vez
- ☐ Sí, una vez
- ☐ No

- **39.** ¿Con qué frecuencia realiza acciones para buscar o contactar nuevos clientes para su negocio?

- ☐ De manera constante
- ☐ De vez en cuando
- ☐ Muy pocas veces
- ☐ Nunca

- **40.** ¿Cuál es el factor que más limita sus ventas actualmente?

- ☐ Falta de clientes
- ☐ Precios poco competitivos
- ☐ Dificultad para acceder a canales de venta
- ☐ Falta de marketing o publicidad
- ☐ Otro

- **41.** ¿En qué medida el acceso a clientes o mercados es una barrera para su negocio?

- ☐ Muy
- ☐ Algo
- ☐ Poco
- ☐ Nada



F. Capacidades digitales (transversal; ajustar según país)

- ▶ **42.** ¿Qué presencia digital tiene actualmente su negocio? (puede marcar más de una opción)
 - ☐ Redes sociales activas
 - ☐ Sitio web propio
 - ☐ Perfil en marketplaces
 - ☐ Ninguna

- ▶ **43.** ¿Qué medios de pago ofrece a sus clientes? (puede marcar más de una opción)
 - ☐ Efectivo
 - ☐ Transferencia bancaria
 - ☐ Billeteras digitales (incluir nombres según país)
 - ☐ Tarjetas (POS)
 - ☐ Pasarela de pagos en línea
 - ☐ Otro

- ▶ **44.** ¿Qué tan importante considera la digitalización para el crecimiento de su negocio?
 - ☐ Muy importante
 - ☐ Importante
 - ☐ Poco importante
 - ☐ Nada importante



G. Finanzas e inclusión financiera

- ▶ **45.** ¿Cómo lleva el control de ingresos y gastos de su negocio?
 - ☐ Cuaderno o registros manuales
 - ☐ Hoja de cálculo
 - ☐ Software de contabilidad
 - ☐ No llevo control

- ▶ **46.** ¿Cuál es el rango de ingresos mensuales aproximados de su negocio (USD)? (ajustar bandas según país)
 - ☐ Menos de USD 300
 - ☐ USD 300 a 900
 - ☐ USD 900 a 1.500
 - ☐ Más de USD 1.500

- ▶ **47.** ¿Solicitó crédito o financiamiento para su negocio en los últimos 12 meses?
 - ☐ Sí, fue aprobado
 - ☐ Sí, fue rechazado
 - ☐ No

- ▶ **48.** ¿Cuál es la principal dificultad para acceder a crédito para su negocio?
 - ☐ Falta de historial crediticio
 - ☐ Falta de garantías
 - ☐ Tasas de interés muy altas
 - ☐ Desconocimiento de opciones disponibles
 - ☐ No necesito crédito actualmente

- **49.** ¿Cuál es la principal dificultad para acceder a capital de inversión (inversionistas, fondos, capital semilla, crowdfunding, etc.)?

- ☐ Requisitos complejos de los inversionistas o fondos
- ☐ Falta de información o desconocimiento de convocatorias
- ☐ Falta de contactos o redes de acceso
- ☐ No me presento o no necesito capital de inversión actualmente
- ☐ He podido acceder a capital de inversión

- **50.** ¿En qué medida el acceso a financiamiento es una barrera para su negocio?

- ☐ Muy
- ☐ Algo
- ☐ Poco
- ☐ Nada



H. Capacidades y formación relacionada con el emprendimiento

- **51.** ¿Ha recibido formación o capacitación en temas de emprendimiento o gestión de negocios?

- ☐ Sí
- ☐ No

- **52.** (Si respondió “sí” en la anterior) ¿En qué áreas ha recibido formación o capacitación? (puede marcar más de una)

- ☐ Elaboración de plan de negocios
- ☐ Marketing / Ventas / Comercialización
- ☐ Finanzas / Costeo / Contabilidad
- ☐ Logística / Operaciones / Cadena de suministro
- ☐ Gestión / Liderazgo / Redes de contacto
- ☐ Aspectos legales / Regulatorios / Exportación
- ☐ Digitalización / Comercio electrónico
- ☐ Otro

- **53.** ¿Recibió algún tipo de certificación en esas capacitaciones?

- ☐ Sí, en todas
- ☐ Sí, en algunas
- ☐ No recibió certificación

- **54.** ¿Cuál fue la duración aproximada de la capacitación más larga recibida?

- ☐ Menos de 10 horas
- ☐ 10 a 40 horas
- ☐ Más de 40 horas

- **55.** ¿Qué utilidad han tenido las capacitaciones recibidas para su negocio?

- ☐ Muy útiles
- ☐ Algo útiles
- ☐ Poco útiles
- ☐ Nada útiles

- **56.** (Si respondió “no” en la pregunta 41) ¿Cuál fue la razón principal por la que no ha accedido a formación?
- ☐ No he tenido tiempo
 - ☐ No he tenido dinero
 - ☐ No conocía la oferta disponible
 - ☐ No me pareció necesario
 - ☐ Los horarios no eran accesibles
 - ☐ Me quedaba lejos el lugar donde se impartía la formación
 - ☐ No tengo acceso a internet/computador
 - ☐ Otro



I. Demanda priorizada de Servicios de Desarrollo Empresarial (SDE) y proyecciones

- **57.** En relación con los siguientes temas de apoyo empresarial, indique ¿cuál es el nivel de necesidad que tiene actualmente para fortalecer su emprendimiento?

Área temática	Me es prioritario, puedo invertir tiempo y dinero	Me es prioritario, puedo invertir tiempo	No me es prioritario	No sé de qué trata
Comercialización y acceso a mercados (clientes, estrategias de venta, marketing, canales, negociación)				
Gestión del negocio (modelo de negocio, consultoría, mentoría, redes)				
Inclusión financiera y acceso a capital (contabilidad, costeo, crédito, microcrédito, seguros, capital semilla, inversionistas, fondos)				
Cadenas de valor y alianzas (eslabones, integración en cadenas, acuerdos B2B, gremios, asociaciones)				
Formalización (registro del negocio/empresa, licencias o permisos, obligaciones laborales y tributarias, compras públicas, certificaciones de calidad)				
Digitalización y capacidades tecnológicas (presencia online, herramientas digitales de gestión y comercialización, medios de pago digitales y billeteras virtuales)				
Otros (definir categorías locales adicionales)				

- **58.** ¿Cuáles son sus principales metas para el próximo año?
(puede marcar más de una opción)

- ☐ Aumentar clientes
- ☐ Mejorar canales de venta
- ☐ Formalizar el negocio
- ☐ Acceder a financiamiento
- ☐ Ingresar a nuevos mercados
- ☐ Contratar más personal
- ☐ Otro



J. Datos de contacto para seguimiento (opcional)

- **59.** ¿Autoriza que le contactemos para seguimiento o entrevista?

- ☐ Sí
- ☐ No

- **33.** (Si respondió “Sí” en la anterior) ¿Cuál es su nombre y apellido, su número de teléfono y su correo electrónico?

- ☐ Nombre y apellido
- ☐ Teléfono
- ☐ Correo electrónico

