



Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo 2009



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

CUESTIONARIO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Entidad _____ [] [] [] []
 Municipio _____ [] [] [] []
 Localidad _____ [] [] [] [] [] []
 AGEB _____ [] [] [] [] - [] []

2. NÚMERO DE CONTROL Y VIVIENDA SELECCIONADA

Número de control [] [] [] [] [] [] [] []
 Número de vivienda seleccionada [] [] [] []
 Tipo de instrumento [A]

3. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIOS

Hogar [] de [] en la vivienda
 Cuestionario [] de [] en el hogar

4. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

_____ Calle, avenida, callejón, carretera, camino
 _____ Colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional
 Número exterior Número interior

5. FECHA DE VISITA

6. RESULTADO DE LA(S) ENTREVISTA(S) INDIVIDUAL(ES)

7. RESULTADO DEL HOGAR

Visita	Fecha		Número de renglón de los integrantes del hogar de 12 años y más				Código de resultado del hogar según número de visita
	Día	Mes	[] []	[] []	[] []	[] []	
			Código de la entrevista individual según número de visita				
1	[] []	[] []	[]	[]	[]	[]	[]
2	[] []	[] []	[]	[]	[]	[]	[]
3	[] []	[] []	[]	[]	[]	[]	[]
4	[] []	[] []	[]	[]	[]	[]	[]
5	[] []	[] []	[]	[]	[]	[]	[]
			Total de integrantes del hogar de 12 años y más	CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL		CÓDIGOS DE RESULTADO DEL HOGAR	
			[] []	1 Entrevista completa 2 Entrevista incompleta 3 Ausencia 4 Negativa 5 Otra situación		1 Entrevista completa del hogar 2 Entrevista(s) incompleta(s) o pendiente(s) de algún(os) integrante(s) del hogar de 12 años y más 3 Sin información del hogar 4 Con información incompleta del hogar	

8. RESPONSABLES

Entrevistador: _____ [] [] [] []
 Jefe de entrevistadores: _____ [] [] [] []

9. CONTROL DE PAQUETE

Folio de paquete [] [] [] []
 Consecutivo del cuestionario en el paquete [] [] [] []
 A Consecutivo

CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del Artículo 37, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica en vigor: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas."

www.inegi.org.mx
atencion.usuarios@inegi.org.mx

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Entonces, ¿son personas en su hogar?

Confirme el número de personas en el hogar

Número de renglón del (la) informante

Registre el número de renglón de 3.1

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR					
	LISTA DE PERSONAS EN EL HOGAR	PARENTESCO	SEXO	EDAD	AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD
3.1 Número de renglón	<p>3.2 Dígame el nombre de los integrantes de su hogar, empezando por el jefe o la jefa. (Incluya a los niños chiquitos y a los ancianos)</p> <p><i>(También a los huéspedes, trabajadores domésticos y los familiares de éstos que duerman aquí)</i></p> <p><i>Escriba los nombres</i></p>	<p>3.3 ¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) del hogar? <i>Registre un solo código</i></p> <p>Jefe(a) 1</p> <p>Esposo(a) o compañero(a) 2</p> <p>Hijo(a) 3</p> <p>Nieto(a) 4</p> <p>Yerno o nuera 5</p> <p>Padre o madre 6</p> <p>Otro pariente: tío(a), sobrino(a), primo(a) .. 7</p> <p>No tiene parentesco 8</p> <p>Huésped o trabajador(a) doméstico(a) 9</p>	<p>3.4 (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer</p> <p><i>Registre un solo código</i></p> <p>Hombre 1</p> <p>Mujer 2</p>	<p>3.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p><i>Registre con número</i></p> <p><i>Menos de un año, registre 00</i></p> <p><i>97 años y más, registre 97</i></p> <p><i>Edad no especificada en personas de 12 años y más, registre 98</i></p> <p><i>Edad no especificada en personas menores de 12 años, registre 99</i></p>	<p>3.6 ¿(NOMBRE) está afiliado a los servicios médicos:</p> <p><i>Lea y registre las opciones que le mencione</i></p> <p>del Seguro Social o IMSS?..... 1</p> <p>del ISSSTE (federal)? 2</p> <p>del Seguro Popular o SMNG? 3</p> <p>de PEMEX, SEDENA o SEMAR? 4</p> <p>del ISSSTE estatal (ISSEMYM, ISSSTEZAC, etc.)? 5</p> <p>de un seguro médico privado? 6</p> <p>de otra institución? 7</p> <p>No está afiliado(a) 8</p> <p>No sabe 9</p>
		Nombre	<p><i>Desde esta pregunta y hasta la 3.16, el registro lo hará por persona hasta terminar la lista</i></p> <p><i>Registre el código que corresponda en cada una de las casillas</i></p>		
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR				PARA PERSONAS DE 0 A 5 AÑOS CUMPLIDOS
Número de renglón	<p>APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES</p> <p>3.7 ¿(NOMBRE) recibe beneficio o apoyo de programas sociales como ...</p> <p><i>Lea y registre las opciones afirmativas</i></p> <p>Oportunidades? 1</p> <p>apoyo alimentario en zonas marginadas o prioritarias? 2</p> <p>atención a adultos mayores de 70 años y más? 3</p> <p>guardería y estancias infantiles?..... 4</p> <p>leche Liconsa? 5</p> <p>despensas del DIF? 6</p> <p>desayunos escolares del DIF? 7</p> <p>Procampo? 8</p> <p>otros programas?..... 9</p> <p>No recibe beneficio o apoyo 10</p> <p>No sabe 11</p>	<p>INGRESOS POR TRANSFERENCIAS</p> <p>3.8 Durante el mes pasado, ¿(NOMBRE) recibió ingresos como ayuda de otros hogares, donativos del gobierno o instituciones privadas, beca, jubilación o pensión?</p> <p><i>Registre un solo código</i></p> <p>Sí 1</p> <p>No 2 → <i>Pase a 3.9</i></p> <p>¿Cuánto recibió?</p> <p><i>Registre la cantidad indicada</i></p>	<p>PERSONAS QUE NECESITAN APOYO</p> <p>3.9 ¿(NOMBRE) ...</p> <p><i>Lea y registre las opciones afirmativas</i></p> <p>estuvo enfermo(a) durante la semana pasada?1</p> <p>tiene alguna enfermedad crónica que requiere de cuidado especial o continuo? (como artritis, asma, cáncer, etc.).....2</p> <p>tiene alguna limitación física o mental por la cual requiere de cuidado especial o continuo?3</p> <p>Ninguna4</p>	<p>ASISTENCIA A GUARDERÍA O ESTANCIA INFANTIL</p> <p>3.10 ¿(NOMBRE) asiste a una estancia o guardería infantil?</p> <p><i>Registre un solo código</i></p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p><i>Si la persona tiene 4 años o menos, pase al siguiente integrante</i></p>
	<i>Registre el código que corresponda en cada una de las casillas o en su caso escriba la respuesta que se solicita</i>			
1	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> \$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS						PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS																						
Número de renglón	LENGUA INDÍGENA	CONDICIÓN PARA LEER Y ESCRIBIR	ASISTENCIA A LA ESCUELA	ESCOLARIDAD	ANTECEDENTE ESCOLAR	SITUACIÓN CONYUGAL																						
		3.11 ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto? <i>Registre un solo código</i> Sí 1 No 2	3.12 ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? <i>Registre un solo código</i> Sí 1 No 2	3.13 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela? <i>Registre un solo código</i> Sí 1 No 2	3.14 ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela? <i>Registre nivel y grado</i> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;"><i>Nivel</i></td></tr> <tr><td>Ninguno</td><td>0</td></tr> <tr><td>Preescolar</td><td>1</td></tr> <tr><td>Primaria</td><td>2</td></tr> <tr><td>Secundaria</td><td>3</td></tr> <tr><td>Preparatoria o bachillerato</td><td>4</td></tr> <tr><td>Normal</td><td>5</td></tr> <tr><td>Carrera técnica o comercial</td><td>6</td></tr> <tr><td>Profesional</td><td>7</td></tr> <tr><td>Maestría</td><td>8</td></tr> <tr><td>Doctorado</td><td>9</td></tr> </table> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 5px;">}</div> <div style="text-align: center;"> Pase a 3.16 Pase a 3.16 </div> </div>	<i>Nivel</i>		Ninguno	0	Preescolar	1	Primaria	2	Secundaria	3	Preparatoria o bachillerato	4	Normal	5	Carrera técnica o comercial	6	Profesional	7	Maestría	8	Doctorado	9	3.15 ¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a (RESPUESTA DE 3.14) ...? Primaria 1 Secundaria 2 Preparatoria o bachillerato 3 No sabe 4
<i>Nivel</i>																												
Ninguno	0																											
Preescolar	1																											
Primaria	2																											
Secundaria	3																											
Preparatoria o bachillerato	4																											
Normal	5																											
Carrera técnica o comercial	6																											
Profesional	7																											
Maestría	8																											
Doctorado	9																											
<i>Registre el código que corresponda en cada una de las casillas</i>																												
				<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px;">Nivel</td> <td style="width: 50px;">Grado</td> </tr> </table>	Nivel	Grado																						
Nivel	Grado																											
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						

SECCIÓN IV. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

Nombre _____

Número de renglón

PERSONA 1

CONDICIÓN DE OCUPACIÓN

4.1 Durante la semana pasada, ¿usted trabajó?

Marque un solo código

Sí 1 Pase a 4.3

No 2

VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

4.2 Aunque ya me dijo que no trabajó, ¿la semana pasada ...

Lea y marque un solo código

ayudó a trabajar en las tierras o en un negocio de algún familiar u otra persona? 1

vendió o hizo algún producto para su venta, realizó trabajos de albañilería, plomería, carpintería, etc.? 2

realizó actividades agropecuarias como cultivar, criar animales, etc.? 3

prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar o planchar ropa ajena) 4

tenía trabajo, pero estubo ausente? (huelga, vacaciones, paro técnico, etc.) 5 Pase a 4.7

Entonces, ¿no trabajó? 6 Pase a 4.5

Ninguna de las anteriores 7

TIEMPO DE TRABAJO

4.3 ¿Cuánto tiempo le dedicó a (TRABAJAR o RESPUESTA DE 4.2) ...

Registre con número

de lunes a viernes?

Horas Minutos

:

sábado y domingo?

Horas Minutos

:

Si trabajó menos de una hora o no declaró tiempo, pase a 4.5

TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO

4.4 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo utilizó en trasladarse (ida y vuelta) a (SU TRABAJO o RESPUESTA DE 4.2) ...

Registre con número

de lunes a viernes?

Horas Minutos

:

sábado y domingo?

Horas Minutos

:

↓
Pase a 4.7

BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA

4.5 Entonces, ¿la semana pasada ...

Lea y marque un solo código

buscó trabajo? 1

estuvo esperando para poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poderla iniciar? 2

rentó o alquiló alguna propiedad? 3

no realizó alguna actividad económica porque es pensionado o jubilado por su trabajo? 4 Pase a 4.10

se dedicó a estudiar? 5

se dedicó a los quehaceres del hogar? 6

Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar 7

Estaba en otra situación 8

TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO

4.6 ¿Cuánto tiempo le dedicó la semana pasada ...

Registre con número

de lunes a viernes?

Horas Minutos

:

sábado y domingo?

Horas Minutos

:

↓
Pase a 4.10

POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN

4.7 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada fue ...

Lea y marque un solo código

jornalero(a) o peón? .. 1

empleado(a) u obrero(a)? 2

trabajador(a) por su cuenta?(no contrata trabajadores) 3

patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) 4

trabajador(a) sin pago en un negocio familiar? 5

trabajador(a) sin pago en un negocio no familiar? 6

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO

4.8 En su(s) trabajo(s) de la semana pasada, ¿tuvo alguna prestación como ...

Lea y marque las opciones afirmativas

incapacidad con goce de sueldo en caso de enfermedad, accidente o maternidad? 1

jubilación, pensión o sistema de ahorro para el retiro? 2

¿Otras prestaciones? 3

No tiene prestaciones..... 4

INGRESOS POR TRABAJO

4.9 ¿Cuánto ganó o recibió el mes pasado por su(s) trabajo(s)?

Registre con número la cantidad indicada

\$,

OTROS INGRESOS

4.10 Durante el mes pasado, ¿recibió ingresos por ...

Lea y marque las opciones afirmativas

renta de algún bien? 1

alquiler de alguna propiedad? (casa, local, tierra, etc.) 2

retiro de intereses bancarios? 3

rendimiento de acciones, bonos o dividendos? 4

No recibió ingresos 5 Pase a Sección V

¿Cuánto recibió?

Registre con número la cantidad indicada

\$,

SECCIÓN V. ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

PERSONA 1

ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE BIENES PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.1 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código *Registre con número*

Sí 1 No 2

cuidó o crió animales de corral, sembró y cuidó el huerto o la parcela?1 **de lunes a viernes?** **sábado y domingo?**
Horas Minutos Horas Minutos

recolectó, acarreó o almacenó leña?2 _____:_____

recolectó frutas, hongos o flores; pescó o cazó?3 _____:_____

acarreó o almacenó agua?4 _____:_____

elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas u otros?5 _____:_____

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

5.2 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código *Registre con número*

Sí 1 No 2

asistió a clases? (incluya si fue por sistema abierto, a distancia, o complementarios) 1 **de lunes a viernes?** **sábado y domingo?**
Horas Minutos Horas Minutos

estudió, hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad escolar? 2 _____:_____

Si en 5.2.1 la respuesta es No, código 2, pase a pregunta 5.3

se trasladó de ida y vuelta a la escuela? 3 _____:_____

PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código *Registre con número*

Sí 1 No 2

desgranó maíz, coció o molió el nixtamal o hizo tortillas de maíz o trigo?1 **de lunes a viernes?** **sábado y domingo?**
Horas Minutos Horas Minutos

encendió el fogón, horno o anafre de leña o carbón?2 _____:_____

cocinó o preparó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas? 3 _____:_____

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

calentó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?4 **de lunes a viernes?** **sábado y domingo?**
Horas Minutos Horas Minutos

puso la mesa, sirvió la comida o levantó los platos?5 _____:_____

lavó, secó o acomodó los trastes?6 _____:_____

llevó comida a algún integrante del hogar al trabajo, escuela u otro lugar? 7 _____:_____

LIMPIEZA DE LA VIVIENDA

5.4 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código *Registre con número*

Sí 1 No 2

limpió o recogió la casa? (recoger u ordenar objetos, tender camas, barrer, trapear, sacudir, lavar la cocina, el baño y otros interiores)1 **de lunes a viernes?** **sábado y domingo?**
Horas Minutos Horas Minutos

realizó limpieza exterior de la vivienda? (barrer patio, cochera, acera, calle, regar plantas, jardín, cuidar mascotas, etc.)2 _____:_____

separó, tiró o quemó la basura?3 _____:_____

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.5 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código *Registre con número*

Sí 1 No 2

lavó, puso a secar o tendió la ropa? (excluir el tiempo de operación de la máquina)1 **de lunes a viernes?** **sábado y domingo?**
Horas Minutos Horas Minutos

dobló, separó o acomodó la ropa?2 _____:_____

planchó la ropa?3 _____:_____

reparó ropa, manteles, cortinas o sábanas?4 _____:_____

llevó o recogió ropa o calzado a algún lugar para su limpieza o reparación?5 _____:_____

boleó, pintó o limpió el calzado?6 _____:_____

SECCIÓN V. ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

PERSONA 1

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 6 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 6 años, aplique este bloque

5.11 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

de lunes a sábado y
viernes? domingo?
Horas Minutos Horas Minutos

dió de comer a algún menor de 6 años? 1

bañó, aseó, vistió o arregló a algún menor de 6 años? 2

cargó o acostó a un menor de 6 años? 3

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un adulto mayor de 60 años, aplique este bloque

5.13 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún adulto de 60 años y más para recibir atención médica? 1

estuvo al pendiente de algún adulto de 60 años y más mientras usted hacía otra cosa? 2

APOYO A OTROS HOGARES, A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

5.15 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

ayudó a otro(s) hogar(es) en los quehaceres domésticos de manera gratuita? (preparar alimentos, limpiar o dar mantenimiento a la vivienda, hacer compras, pagos o trámites) 1

ayudó a otro(s) hogar(es) en el cuidado de personas de manera gratuita? (cuidado de niños, adultos mayores, enfermos crónicos o temporales y personas con limitaciones físicas o mentales) 2

realizó trabajo comunitario o voluntario? (hacer reparación de obras públicas, limpiar calles, mercados, ríos o lagos, plantar árboles, pintar escuelas, solicitar el servicio de alumbrado público, pavimentación, drenaje, apoyo ciudadano a partidos políticos, entre otros) 3

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 15 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 15 años, aplique este bloque

5.12 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó o recogió de la guardería o escuela a algún menor de 15 años? 1

ayudó en las tareas de la escuela a algún menor de 15 años? 2

asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo en la guardería o escuela a la que asiste algún menor de 15 años? 3

llevó, acompañó o recogió a algún menor de 15 años para recibir atención médica? 4

estuvo al pendiente de algún menor de 15 años mientras usted hacía otra cosa? 5

APOYO EMOCIONAL Y COMPAÑÍA A INTEGRANTES DEL HOGAR

5.14 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún integrante del hogar a algún lugar? (no incluya llevarlo a la escuela y la atención médica) 1

consoló, aconsejó o conversó con algún integrante del hogar? 2

CONVIVENCIA SOCIAL

5.16 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

convivió con familiares, amigos o conocidos, asistió a fiestas o atendió visitas? (visitar o recibir a alguien, platicar, hablar por teléfono, escribir correspondencia o chatear) ..1

asistió a celebraciones religiosas o cívicas? (misas, oraciones, desfiles, mítines, marchas o fiestas patronales)2

ASISTENCIA A EVENTOS CULTURALES, DEPORTIVOS Y DE ENTRETENIMIENTO

5.17 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

asistió a eventos culturales, recreativos o deportivos? (museos, parques, ferias, estadios, exposiciones, cine, teatro, conciertos, etc.)1

de lunes a viernes? sábado y domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

5.19 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

practicó algún deporte o hizo ejercicio físico? (fútbol, basquetbol, natación, box, karate, correr, caminar, patinar, andar en bicicleta, entre otros)1

de lunes a viernes? sábado y domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

CUIDADOS PERSONALES

5.21 ¿Durante la semana pasada ...

Lea y registre con número

de lunes a viernes? sábado y domingo?

cuánto tiempo durmió? (incluya siesta)1

cuánto tiempo le dedicó a comer? (incluya desayuno, almuerzo, comida, merienda o cena y entre comidas)2

cuánto tiempo le dedicó a su aseo o arreglo personal?3

¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

hizo otras actividades como rezar, meditar o descansar sin hacer otra cosa?4

fue a consulta médica, análisis, estudios, terapias o se recuperó de alguna enfermedad?5

de lunes a viernes? sábado y domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.23 ¿Cuáles actividades realiza al mismo tiempo?

Escriba la respuesta

- _____ , _____ 1
- _____ , _____ 2
- _____ , _____ 3
- _____ , _____ 4
- _____ , _____ 5

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS Y AFICIONES

5.18 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

realizó actividades artísticas o culturales? (tocar un instrumento musical, bailar, pintar o realizar artes plásticas, gráficas, literarias o escénicas)1

de lunes a viernes? sábado y domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

realizó actividades recreativas o de entretenimiento? (videojuegos, juegos de mesa o azar, juegos con mascotas o juguetes)2

UTILIZACIÓN DE MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN

5.20 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

leyó un libro, revista, periódico u otro material impreso? (excluir si es por trabajo o estudio)1

de lunes a viernes? sábado y domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

vio televisión sin hacer otra actividad? (películas, series, videos, documentales, noticias, novelas)2

escuchó radio u otros medios de audio sin hacer otra actividad? (documentales, noticias, música, comentarios, etc.)3

navegó o consultó información por Internet? (documentos, videos, música, libros, artículos; excluir si es por trabajo, estudio, pago de servicios, correo electrónico o chatear)4

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.22 ¿Con qué frecuencia realiza dos o más actividades al mismo tiempo?

Lea y marque un solo código

- Siempre 1
- Casi siempre 2
- Pocas veces 3
- Nunca 4 → Pase a 5.24

ACONTECIMIENTOS QUE MODIFICARON LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS

5.24 Durante la semana pasada, ¿sucedio algún acontecimiento como ...

Lea y marque las opciones afirmativas

- organizar una fiesta o evento? 1
- recibir visitas, que se quedaron 4 o más días? 2
- estar de vacaciones? 3
- estar enfermo? 4
- enfermedad de algún familiar o pariente? 5
- tener algún accidente? 6
- el fallecimiento de algún familiar o pariente? 7
- Ninguno de los anteriores 8

SECCIÓN VI. ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS QUE NO FORMAN PARTE DEL HOGAR

Número de renglón del (la) informante

Registre el número de renglón de 3.1

6.1 Durante la semana pasada, ¿este hogar recibió apoyo o ayuda de algún familiar, amigo u otra persona que no forma parte del hogar para realizar los quehaceres domésticos, cuidar alguna persona u otro tipo de ayuda sin recibir pago?

Marque un solo código

Sí 1

No 2

→

Si ya registró información en sección I, termine la entrevista

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS QUE NO FORMAN PARTE DEL HOGAR

Número de renglón	LISTA DE PERSONAS QUE APOYAN AL HOGAR	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ACTIVIDADES REALIZADAS
	6.2	<p>6.3 Dígame el nombre de la(s) persona(s) que apoyó(aron) a su hogar</p> <p>Escriba el(los) nombre(s)</p>	<p>6.4 ¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) del hogar?</p> <p>Registre un solo código</p> <p>Hijo(a) 1</p> <p>Padre o madre 2</p> <p>Hermano(a) 3</p> <p>Nieto(a) 4</p> <p>Suegro(a) 5</p> <p>Yerno o nuera 6</p> <p>Cuñado(a) 7</p> <p>Otro pariente 8</p> <p>No tiene parentesco 9</p>	<p>6.5 (NOMBRE) es hombre</p> <p>(NOMBRE) es mujer</p> <p>Registre un solo código</p> <p>Hombre 1</p> <p>Mujer 2</p>	<p>6.6 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p>Registre con número</p> <p>97 años y más registre 97</p> <p>Edad no especificada en personas de 12 años y más, registre 98</p>
	Nombre	Registre el código que corresponda en cada una de las casillas			
1		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
4		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS Y EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA

PAREDES

1.1 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes de esta vivienda?

Marque un solo código

- Material de desecho1
- Lámina de cartón2
- Lámina de asbesto o metálica3
- Carrizo, bambú o palma4
- Embarro o bajareque5
- Madera6
- Adobe7
- Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto8

PISO

1.2 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

Marque un solo código

- Tierra1
- Cemento o firme2
- Madera, mosaico, duela o parquet3

TECHO

1.3 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?

Marque un solo código

- Material de desecho1
- Lámina de cartón2
- Lámina metálica3
- Lámina de asbesto4
- Palma o paja5
- Madera o tejamanil6
- Terrado con viguería7
- Teja8
- Losa de concreto o viguetas con bovedilla9

COCINA

1.4.1 ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?

Marque un solo código

- Sí1
- No2 → Pase a 1.5.1

1.4.2 En el cuarto donde cocinan, ¿también duermen?

Marque un solo código

- Sí1
- No2

NÚMERO DE CUARTOS

1.5.1 ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?

Registre con número

1.5.2 ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos y baños)

Registre con número

DISPONIBILIDAD DE AGUA

1.6 ¿En esta vivienda tienen agua de ...

Lea y marque un solo código

- la red pública dentro de la vivienda? 1
 - la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? 2
 - la red pública de otra vivienda? 3
 - una llave pública o hidrante? 4
 - una pipa? 5
 - un pozo? 6
 - un río, arroyo, lago u otro? 7
- } Pase a 1.9.1

DOTACIÓN DE AGUA

1.7 ¿Cuántos días a la semana llega el agua a esta vivienda?

Marque un solo código

- Diario 1
- Seis días 2
- Cinco días 3
- Cuatro días 4
- Tres días 5
- Dos días 6
- Un día 7
- Tarda más de una semana 8

FRECUENCIA DE DOTACIÓN

1.8 ¿El agua llega a esta vivienda ...

Lea y marque un solo código

algunas horas
al día? 1

todo
el día? 2

EXCUSADO O SANITARIO

1.9.1 ¿Esta vivienda tiene excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?

Marque un solo código

- Sí1
- No2 → Pase a 1.10

1.9.2 ¿Este servicio ...

Lea y marque un solo código

- tiene descarga directa de agua? 3
- le echan agua con cubeta? 4
- ¿No se le puede echar agua?..... 5

DRENAJE

1.10 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a ...

Lea y marque un solo código

- la red pública?1
- una fosa séptica?2
- una tubería que va a dar a una barranca?3
- una tubería que va a dar a un río, lago o mar?4
- ¿No tiene drenaje?5

ELECTRICIDAD

1.11 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?

Marque un solo código

Sí..... 1

No..... 2

COMBUSTIBLE

1.12 ¿El combustible que más usan para cocinar es ...

Lea y marque un solo código

- gas de tanque o cilindro? 1
- gas natural o de tubería? 2
- leña? 3
- carbón? 4
- electricidad? 5
- ¿Otro combustible? 6

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS Y EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA

ELIMINACIÓN DE BASURA

1.13 ¿La basura de esta vivienda ...

Lea y marque un solo código

- la tiran en un contenedor o depósito?1
- la recoge un camión o carrito de basura?2
- la queman?3
- la entierran?4
- la tiran en el basurero público?5
- la tiran en un terreno baldío o en la calle?6
- la tiran al río, lago, mar o barranca?7

EQUIPAMIENTO

1.14 ¿En esta vivienda tienen ...

Lea y marque las opciones afirmativas

- lavadero? 1
- fregadero o tarja? 2
- pileta, tanque o depósito de agua? 3
- medidor de luz? 4
- tanque de gas estacionario? 5
- bomba de agua? 6
- tinaco, cisterna o aljibe? 7
- calentador de agua, (bóiler, solar)? 8
- Ninguno 9

SECCIÓN V. COMPLEMENTO PARA CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

Revise la pregunta 3.9; si uno o más integrantes del hogar tienen código 1, 2 y/o 3 y el informante tiene solo código 1 o solo código 4 aplique este bloque (no es autoaplicable). Si el informante tiene los códigos (2 y/o 3) ó (1 y (2 y/o 3)), pase a 5.14.2.

5.10 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

- | | | | | | |
|------------|------------|----------------------------|---------|--------------------------|---------|
| Sí 1 | No 2 | de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
| | | Horas | Minutos | Horas | Minutos |
- le dio de comer a (NOMBRE) o le ayudó a hacerlo? 1 : : : : : : :
- bañó, aseó, vistió o arregló a (NOMBRE) o le ayudó a hacerlo? 2 : : : : : : :
- le administró medicamentos a (NOMBRE), monitoreó o estuvo al pendiente de sus síntomas? 3 : : : : : : :
- llevó a (NOMBRE) para recibir atención médica? 4 : : : : : : :
- le dio terapia especial a (NOMBRE) o le ayudó a realizar ejercicios? 5 : : : : : : :
- cuidó o estuvo al pendiente de (NOMBRE) mientras usted hacía otra cosa? 6 : : : : : : :

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

Revise la pregunta 3.9; si uno o más integrantes del hogar tienen código 1, 2 y/o 3 y el informante tiene solo código 1 o solo código 4 aplique este bloque (no es autoaplicable). Si el informante tiene los códigos (2 y/o 3) ó (1 y (2 y/o 3)), pase a 5.14.2.

5.10 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

- | | | | | | |
|------------|------------|----------------------------|---------|--------------------------|---------|
| Sí 1 | No 2 | de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
| | | Horas | Minutos | Horas | Minutos |
- le dio de comer a (NOMBRE) o le ayudó a hacerlo? 1 : : : : : : :
- bañó, aseó, vistió o arregló a (NOMBRE) o le ayudó a hacerlo? 2 : : : : : : :
- le administró medicamentos a (NOMBRE), monitoreó o estuvo al pendiente de sus síntomas? 3 : : : : : : :
- llevó a (NOMBRE) para recibir atención médica? 4 : : : : : : :
- le dio terapia especial a (NOMBRE) o le ayudó a realizar ejercicios? 5 : : : : : : :
- cuidó o estuvo al pendiente de (NOMBRE) mientras usted hacía otra cosa? 6 : : : : : : :

OBSERVACIONES
