

## 1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

Entidad \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

AGEB \_\_\_\_\_

## 2. CONTROL DE VIVIENDA

Número de control \_\_\_\_\_

Número de vivienda seleccionada \_\_\_\_\_

## 3. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIOS

Hogar \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la vivienda

Cuestionario \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el hogar

Total de cuestionarios en la vivienda \_\_\_\_\_

## 4. DOMICILIO DE LA VIVIENDA

\_\_\_\_\_

Tipo y nombre de vialidad (calle, avenida, callejón, carretera, camino)

\_\_\_\_\_

Número exterior      Número interior      Asentamiento Humano (colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional)

## 5. RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL

NÚMERO DE RENGLÓN DEL RESIDENTE DE 12 AÑOS O MÁS	NÚMERO DE VISITA				
	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Total de integrantes del hogar de 12 años y más _____					
CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL					
1 Entrevista completa			4 Ausencia		
2 Entrevista incompleta			5 Negativa		
3 Entrevista aplazada			6 Otra situación		

## 8. RESPONSABLES

Entrevistador: \_\_\_\_\_

Jefe de entrevistadores: \_\_\_\_\_

## 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."

## 6. RESULTADO DE LA ENTREVISTA EN EL HOGAR

NÚMERO DE VISITA				
1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
_____	_____	_____	_____	_____
CÓDIGOS DEL HOGAR				
A Entrevista completa				
B Entrevista incompleta o sin información de algún integrante del hogar de 12 años o más				
C Entrevista incompleta				
D Sin información				

## 7. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

NÚMERO DE VISITA	RESULTADO*	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA	
		DÍA	MES	INICIO	TÉRMINO
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____
CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA VIVIENDA					
01 Entrevista completa					
02 Entrevista incompleta o sin información de algún integrante de la vivienda de 12 años o más					
03 Entrevista incompleta					
04 Vivienda con algún hogar pendiente					

## 9. CONTROL DE PAQUETE

Folio de paquete.....

JE Consecutivo

Consecutivo del cuestionario en el paquete.....

## 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."



**SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

A continuación le preguntaré por las características de su vivienda.

PISOS

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

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- Tierra ..... 1
- Cemento o firme ..... 2
- Madera, mosaico u otro material ..... 3

COCINA

**1.2 ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- Sí ..... 1
- No ..... 2

NÚMERO DE CUARTOS

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

*REGISTRE CON NÚMERO*

[ ] [ ] [ ]

**1.3a ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)**

*REGISTRE CON NÚMERO*

[ ] [ ] [ ]

DISPONIBILIDAD DE AGUA

**1.4 ¿En esta vivienda tienen...**

*LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- agua entubada dentro de la vivienda? ..... 1
  - agua entubada fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? ..... 2
  - agua entubada de llave pública (o hidrante)? ..... 3
  - agua entubada que acarrean de otra vivienda? ..... 4
  - agua de pipa? ..... 5
  - agua de un pozo, río, arroyo, lago u otro? ..... 6
- } PASE A 1.7

DOTACIÓN DE AGUA

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

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- Diario (7 días) ..... 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

**1.6 ¿El agua llega a esta vivienda...**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- algunas horas al día? ..... 1
- todo el día? ..... 2

EXCUSADO O SANITARIO

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

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- Sí ..... 1
- No ..... 2 → PASE A 1.8

**1.7a ¿Este servicio...**

*LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- tiene descarga directa de agua? ..... 1
- le echan agua con una cubeta? ..... 2
- ¿No se le puede echar agua? ..... 3

DRENAJE

**1.8 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...**

*LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

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

ELECTRICIDAD

**1.9 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

- Sí ..... 1
- No ..... 2

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

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA  
Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- gas (cilindro, tanque estacionario o de tubería)? ..... 1
- leña? ..... 2
- carbón? ..... 3
- electricidad? ..... 4
- ¿Otro combustible? ..... 5

ELIMINACIÓN DE BASURA

1.11 ¿La basura de esta vivienda...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA  
Y CIRCULE 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, barranca o grieta? ..... 7

EQUIPAMIENTO

1.12 ¿En esta vivienda tienen...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

- Sí ..... 1
- No ..... 2

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

SECCIÓN II. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA

2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a los niños chiquitos y a los ancianos? Incluya también a los trabajadores domésticos y huéspedes que duerman aquí.

REGISTRE CON NÚMERO

GASTO COMÚN

2.2 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí ..... 1 → PASE A 2.4
- No ..... 2

NÚMERO DE HOGARES

2.3 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?

REGISTRE CON NÚMERO

SI HAY MÁS DE UN HOGAR EN LA VIVIENDA APLIQUE LA ENTREVISTA A CADA UNO DE ELLOS A PARTIR DE LA PREGUNTA 2.4

APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES

2.4 ¿Alguno de los integrantes de este hogar recibe beneficio o apoyo de...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

- Sí ..... 1
- No ..... 2
- No sabe ..... 9

- 1 Oportunidades? .....
- 2 leche Liconsa? .....
- 3 Programa para adultos mayores? .....
- 4 Procampo (Proagro productivo)? .....
- 5 apoyo alimentario? .....
- 6 desayunos escolares del DIF? .....
- 7 despensas del DIF? .....
- 8 estancias infantiles o guarderías? .....
- 9 Otros programas .....

TRANSFERENCIAS Y OTROS INGRESOS DIFERENTES AL TRABAJO

2.5 Durante el mes pasado, ¿las personas de este hogar recibieron dinero...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

- Sí ..... 1 →
- No ..... 2
- No sabe ..... 9 ↓

2.5a ¿Cuánto recibieron en total?

REGISTRE CON NÚMERO

No sabe ..... 999 999

- 1 por jubilación o pensión? ..... \$
- 2 de familiares o conocidos que viven en el país? ..... \$
- 3 de familiares o conocidos que viven fuera del país? ..... \$
- 4 por el alquiler de algún bien (placas para taxi, automóvil, etc.)? ..... \$
- 5 por la renta de alguna propiedad (casa, edificio, local, terreno, tierra, etc.)? ..... \$
- 6 por retiro de intereses bancarios? ..... \$
- 7 por venta o empeño de algún bien (casa, joyas, vehículos, maquinaria, animales, electrodomésticos, etc.)? ..... \$
- 8 Por otras fuentes diferentes al trabajo ..... \$

## 2.6 ¿En este hogar tienen...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí.....1

No.....2

01 televisión? ..... 02 plancha eléctrica? ..... 03 licuadora? ..... 04 estufa de gas o eléctrica? ..... 05 refrigerador? ..... 06 radio, estéreo, modular o minicomponente? ..... 07 lavadora? ..... 

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE

07a ¿Es automática (se llena, lava, enjuaga y exprime sola)? ..... 08 teléfono móvil o celular? ..... 09 automóvil o camioneta propios? ..... 

APLIQUE ÚNICAMENTE EN LOCALIDADES DE 10,000 HABITANTES Y MÁS

10 horno de microondas? ..... 11 línea telefónica fija? ..... 12 computadora o laptop? ..... 13 televisión de paga (Sky, megacable, yoo, cablevisión, dish, etc.)? ..... 14 internet? ..... 

## TRABAJADORES EN EL HOGAR

APLIQUE ÚNICAMENTE EN LOCALIDADES DE 10,000 HABITANTES Y MÁS

## 2.7 ¿En este hogar contratan...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

SI TODAS LAS OPCIONES TIENEN CÓDIGO 2, PASE A SECCIÓN III

Sí.....1 →

No.....2 ↓

## 2.8 ¿Cuántas(os) son?

REGISTRE CON NÚMERO

## 2.9 En total ¿cuántas horas trabajó(arón) para este hogar la semana pasada?

REGISTRE CON NÚMERO

MENOS DE 1 HORA.....00

NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA.....97

98 Y MÁS.....98

NO SABE.....99

1 trabajadoras(es) domésticas(os) de entrada por salida (o de vez en cuando)? ..... 2 trabajadoras(es) domésticas(os) que vivan aquí? ..... 3 enfermeras(os) o cuidadoras(es) de niñas, niños o de personas ancianas o enfermas? .....

**SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

**PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR**

3.1	LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD	SERVICIOS DE SALUD
	<p><b>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.</b></p> <p><i>CIRCULE EL NÚMERO DEL INFORMANTE</i></p>	<p><b>3.3 ¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) del hogar?</b></p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Jefe(a) ..... <b>1</b></p> <p>Esposo(a) o compañero(a) .... <b>2</b></p> <p>Hijo(a) ..... <b>3</b></p> <p>Nieto(a) ..... <b>4</b></p> <p>Yerno o nuera .... <b>5</b></p> <p>Padre, madre o suegro(a) ..... <b>6</b></p> <p>Otro pariente ..... <b>7</b></p> <p>Sin parentesco... <b>8</b></p>	<p><b>3.4 (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer</b></p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Hombre ..... <b>1</b></p> <p>Mujer ..... <b>2</b></p>	<p><b>3.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p>MENOS DE UN AÑO..... <b>00</b></p> <p>97 Y MÁS AÑOS ..... <b>97</b></p> <p>NO SABE, EN PERSONAS DE 12 Y MÁS AÑOS ..... <b>98</b></p> <p>NO SABE, EN PERSONAS MENORES DE 12 AÑOS ..... <b>99</b></p>	<p><b>3.6 ¿(NOMBRE) tiene derecho a los servicios médicos...</b></p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p><b>del Seguro Popular o para una Nueva Generación?..... 1</b></p> <p><b>del IMSS o Seguro Social? ..... 2</b></p> <p><b>del ISSSTE Federal o Estatal?..... 3</b></p> <p><b>de PEMEX, SEDENA o SEMAR?..... 4</b></p> <p><b>de un seguro médico privado? ..... 5</b></p> <p><b>de otra institución? ..... 6</b></p> <p><b>No tiene servicio médico..... 7</b></p>
Número de renglón	↓	→	→	→	→
	<b>NOMBRE</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>AÑOS</b>	<b>CÓDIGO</b>
	1	□	□	□□□	□
	2	□	□	□□□	□
	3	□	□	□□□	□
	4	□	□	□□□	□
	5	□	□	□□□	□
6	□	□	□□□	□	

**SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS		PARA PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS CUMPLIDOS	
ASISTENCIA A LA GUARDERÍA	RAZÓN DE NO ASISTENCIA A LA GUARDERÍA	ASISTENCIA ESCOLAR	RAZÓN DE NO ASISTENCIA ESCOLAR
<p><b>3.7 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la guardería, estancia infantil, preescolar o kínder?</b></p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí .....1 → <i>PASE A SIGUIENTE PERSONA</i></p> <p>No .....2</p> <p align="right">→</p> <p align="center"><b>CÓDIGO</b></p>	<p><b>3.8 ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste a la guardería, estancia infantil, preescolar o kínder?</b></p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>La mamá o el papá del niño(a) u otro familiar lo cuida/no tiene necesidad .....1</p> <p>No puede pagar los gastos escolares .....2</p> <p>No había cupo/no hay guardería, está en malas condiciones o queda lejos .....3</p> <p>Los horarios no se ajustan a las necesidades de su madre/padre .....4</p> <p>No fue aceptado(a) por enfermedad o discapacidad .....5</p> <p>Otra .....6</p> <p>No sabe .....9</p> <p align="right"><i>PASE A SIGUIENTE PERSONA O A 3.11</i></p> <p align="right">→</p> <p align="center"><b>CÓDIGO</b></p>	<p><b>3.9 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?</b></p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí .....1 → <i>PASE A SIGUIENTE PERSONA O A 3.11</i></p> <p>No .....2</p> <p align="right">→</p> <p align="center"><b>CÓDIGO</b></p>	<p><b>3.10 ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste o dejó de asistir a la escuela?</b></p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>No puede pagar los gastos escolares .....1</p> <p>Tenía que trabajar para ayudar a los gastos del hogar .....2</p> <p>No quiso, no le gustó estudiar o no tiene capacidad de estudio.....3</p> <p>Se unió, casó o embarazó.....4</p> <p>No había cupo, no hay escuela, está en malas condiciones o queda lejos .....5</p> <p>Tenía que hacer trabajo doméstico, cuidar a sus hijos o un familiar u otra persona; no lo(a) dejaron estudiar.....6</p> <p>Se graduó o terminó los estudios .....7</p> <p>Otra .....8</p> <p>No sabe .....9</p> <p align="right"><i>PASE A SIGUIENTE PERSONA O A 3.11</i></p> <p align="right">→</p> <p align="center"><b>CÓDIGO</b></p>
1			
2			
3			
4			
5			
6			

CONTINÚA CON PREGUNTA DEL HOGAR.

**SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

**PARA EL HOGAR**

CUIDADOS ESPECIALES POR DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD

**3.11 La semana pasada, ¿una o más personas de este hogar necesitaron de los cuidados de otra persona por tener discapacidad, enfermedad crónica o temporal?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí..... 1

No ..... 2 → *PASE A SECCIÓN IV*

**3.11a ¿Cuál es el nombre de esta(s) persona(s)?**

*REGISTRE EL NOMBRE*



**3.11b ¿(NOMBRE)...**

*REGISTRE UN SOLO CÓDIGO*

- tiene una enfermedad crónica? (artritis reumatoide, entre otras)..... 1
- tiene limitación física? ..... 2
- tiene limitación mental?..... 3 → *NO APLIQUE ENTREVISTA INDIVIDUAL*
- estuvo enfermo(a) temporalmente? ..... 4

NOMBRE	NÚMERO DE REGLÓN	CÓDIGO
_____		
_____		
_____		



**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS**

**SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS PERSONALES**

NOMBRE \_\_\_\_\_

4.0 NÚMERO DE RENGLÓN

**PRIMERA PERSONA**

LENGUA INDÍGENA

ALFABETISMO

ESCOLARIDAD

**4.1 ¿Usted habla algún dialecto o lengua indígena?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí ..... 1



**4.1a ¿Cuál?**

*ESPECIFIQUE*

No ..... 2

**4.2 ¿Usted sabe leer y escribir un recado?**

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí ..... 1

No ..... 2

**4.3 ¿Hasta qué año o grado aprobó usted en la escuela?**

*CIRCULE EL NIVEL Y REGISTRE EL GRADO*

*NIVEL GRADO*

Ninguno..... 0

Preescolar o kínder..... 1

Primaria..... 2

Secundaria..... 3

Estudios técnicos con secundaria terminada..... 4

Normal básica ..... 5

Preparatoria o bachillerato..... 6

Estudios técnicos con preparatoria terminada..... 7

Licenciatura o ingeniería (profesional)..... 8

Maestría o doctorado ..... 9

SITUACIÓN CONYUGAL

AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA

**4.4 ¿Actualmente usted...**

*LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

vive con su pareja en unión libre?..... 1

está separado(a)?..... 2

está divorciado(a)?..... 3

es viudo(a)? ..... 4

está casado(a)? ..... 5

está soltero(a)? ..... 6

**4.5 De acuerdo con su cultura ¿usted se considera indígena?**

*(De acuerdo con sus usos y costumbres ¿usted se considera indígena?)*

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí ..... 1

No ..... 2

**SECCIÓN V. TRABAJO Y SUS CARACTERÍSTICAS**

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

**5.1 Durante la semana pasada, ¿usted trabajó al menos una hora?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí ..... 1 → PASE A 5.3  
 No ..... 2

VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

**5.2 Dígame si para ganar dinero o ayudar al gasto del hogar ¿la semana pasada usted...**

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- ayudó en un negocio familiar o no familiar? ..... 1  
 vendió o hizo algún producto para vender? (tortillas, artesanías, ropa, textiles, comida, muebles, ladrillos, tabique, etc.)..... 2  
 ayudó en las labores del campo, cría de animales, caza o pesca? (arando o desyerbando, cuidando o alimentando cerdos, gallinas, vacas, etc.) ..... 3  
 acarrió agua, recolectó leña, plantas, hongos, flores o frutos silvestres para vender? ..... 4  
 hizo otra actividad o servicio a cambio de un pago? (recolectar cartón o botellas, lavar o reparar ropa ajena, cortar cabello, poner inyecciones, servicio social, etc.)..... 5  
 tenía trabajo, pero estuvo ausente? (vacaciones, enfermedad, huelga, paro técnico, etc.) ..... 6 → PASE A 5.5  
 Entonces, ¿no trabajó? ..... 7 → PASE A 5.8

TIEMPO DE TRABAJO

**5.3 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo en total dedicó a trabajar (su actividad)...**

REGISTRE CON NÚMERO

**de lunes a viernes?**

:   
 HORAS MINUTOS

**sábado y domingo?**

:   
 HORAS MINUTOS

SI TRABAJÓ MENOS DE 1 HORA, PASE A 5.8

TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO

**5.4 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo utilizó en trasladarse de ida y vuelta para trabajar (a su actividad)...**

REGISTRE CON NÚMERO

**de lunes a viernes?**

:   
 HORAS MINUTOS

**sábado y domingo?**

:   
 HORAS MINUTOS

POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN

**5.5 En su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada ¿usted fue...**

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- empleado(a) u obrero(a)? ..... 1  
 trabajador(a) sin pago en un negocio familiar o no familiar? ..... 2 → PASE A SECCIÓN VI  
 jornalero(a) o peón? ..... 3  
 trabajador(a) por su cuenta (no contrata trabajadores)? ..... 4  
 patrón(a) o empleador(a) (contrata trabajadores)? ..... 5
- } PASE A 5.7

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO

5.6 Aunque no las use, ¿en su trabajo (principal) tiene derecho a...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1

No..... 2

- 1 licencia o permiso con sueldo por enfermedad, accidente o maternidad (paternidad)? .....
- 2 vacaciones pagadas? .....
- 3 jubilación, pensión o sistema de ahorro para el retiro? .....
- 4 guardería o estancia infantil? .....
- 5 licencia por cuidados maternos (paternos)? .....
- 6 Otras prestaciones .....

INGRESOS POR TRABAJO

5.7 ¿Cuánto gana o recibe usted por trabajar (su actividad)?

REGISTRE CON NÚMERO

\$    ,

NO RECIBE INGRESOS..... 00 000

\$98 000 Y MÁS..... 98 000

NO RESPONDE..... 99 999

PASE A SECCIÓN VI

5.7a ¿Cada cuándo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

A la semana..... 1

A la quincena..... 2

Al mes..... 3

Al año..... 4

BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA

5.8 Entonces, ¿la semana pasada...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

buscó trabajo? ..... 1

hizo gestiones o realizó trámites para iniciar un negocio o actividad por su cuenta? ..... 2

rentó o alquiló alguna propiedad o un bien? ..... 3

es pensionado o jubilado por su trabajo? ..... 4

se dedicó a estudiar? ..... 5

se dedicó a los quehaceres del hogar o al cuidado de sus hijos u otro familiar? .. 6

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

Estaba en otra situación ..... 8

PASE A SECCIÓN VI

TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO

5.9 Incluyendo traslados de ida y vuelta, ¿cuánto tiempo le dedicó a (RESPUESTA DE 5.8) la semana pasada...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

:    
HORAS MINUTOS

sábado y domingo?

:    
HORAS MINUTOS

SECCIÓN VI. ACTIVIDADES COTIDIANAS

Ahora le preguntaré por sus actividades de la semana pasada. Empezaré por el cuidado personal y el estudio.

NECESIDADES Y CUIDADOS PERSONALES

6.1 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo dedicó en total...

REGISTRE CON NÚMERO

	de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
1 a dormir (incluya siesta).....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
2 a comer sus alimentos diarios (desayuno, comida, almuerzo, cena, etc.) .....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
3 a su aseo o arreglo personal como bañarse, ir al baño, lavarse los dientes, etc. ....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

6.2 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2 ↓

6.2a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

	de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
1 estudió, tomó cursos o clases ? (incluya sistema abierto o a distancia, diplomados, etc.)..	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
↓ CON CÓDIGO 2, PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3				
2 hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad de estudio? .....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
3 se trasladó de ida y vuelta a la escuela?.....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]

Ahora le preguntaré sobre las actividades que hizo para su hogar. Por favor, si al mismo tiempo usted realizó varias actividades, separe el tiempo que le dedicó a cada una.

PRODUCCIÓN DE BIENES PARA CONSUMO EXCLUSIVO DEL HOGAR

6.3 Durante la semana pasada, SÓLO para el consumo de su hogar, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2 ↓

6.3a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

	de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
1 cuidó o crió animales de corral (ordeñar, recolectar huevos, etc.)? .....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
2 recolectó leña?.....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
3 recolectó plantas, hongos, flores o frutos silvestres; pescó o cazó? .....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
4 sembró o cuidó lo que plantó en el traspatio o huerto?.....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
5 acarreó o almacenó agua?.....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
6 elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas o textiles, etc.? .....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
7 elaboró alimentos para conservarse o almacenarse? (mermeladas, conservas, encurtidos, salar carne, chocolate, pan, quesos u otros).....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
8 hizo muebles, utensilios de cocina, blocks, adobes u otros productos?.....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]
9 amplió o remodeló <u>usted mismo(a)</u> su vivienda o la estuvo construyendo? .....	[ ] [ ]	: [ ] [ ]	[ ] [ ]	: [ ] [ ]

PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA EL HOGAR

6.4 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2 ↓

6.4a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 desgranó maíz, coció o molió el nixtamal o hizo tortillas de maíz o trigo para su hogar? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 2 encendió el fogón, horno o anafre de leña o carbón para preparar o calentar alimentos? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 3 cocinó, preparó o calentó alimentos o bebidas? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 4 sirvió la comida, recogió, lavó, secó o acomodó los trastes? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 5 llevó comida a algún integrante de su hogar a la escuela, trabajo u otro lugar? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

LIMPIEZA DE LA VIVIENDA

6.5 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2 ↓

6.5a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 barrió la banqueta, cochera o patio de su vivienda? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
  - 2 limpió o recogió el interior de su vivienda? (ordenar objetos, tender camas, barrer, trapear, sacudir, lavar la cocina, el baño, entre otros) [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
  - 3 recogió, separó, tiró o quemó la basura? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
  - 4 cuidó o regó macetas y plantas de su patio o jardín? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- APLIQUE ÚNICAMENTE EN LOCALIDADES DE 10,000 HABITANTES Y MÁS
- 5 limpió, alimentó o cuidó a la(s) mascota(s) (animales de compañía) de su hogar? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO DEL HOGAR

6.6 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2 ↓

6.6a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 lavó, tendió o puso a secar la ropa? (si lo hizo con máquina, quite el tiempo de operación) [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 2 planchó la ropa? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 3 separó, dobló, acomodó o guardó la ropa? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 4 arregló o remendó la ropa, manteles, cortinas o sábanas (excluya confección)? [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 5 limpió, boleó o pintó el calzado? (tenis, huaraches, botas, etc.) [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

MANTENIMIENTO, INSTALACIÓN Y REPARACIONES MENORES DE LA VIVIENDA Y OTROS BIENES DEL HOGAR

6.7 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí ..... 1 →  
 No ..... 2 ↓

6.7a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 reparó o hizo alguna instalación menor a su vivienda? ..... | | : | | : | |
- 2 reparó muebles, juguetes, aparatos domésticos o computadora de su hogar? ..... | | : | | : | |
- 3 lavó o limpió algún medio de transporte de su hogar? (bicicleta, moto, camioneta, automóvil) ..... | | : | | : | |
- 4 reparó o dio mantenimiento a algún medio de transporte de su hogar? (bicicleta, moto, camioneta, automóvil) ..... | | : | | : | |

COMPRAS PARA EL HOGAR

6.8 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí ..... 1 →  
 No ..... 2 ↓

6.8a Incluyendo el traslado, ¿cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 buscó o compró refacciones, llantas, herramientas o materiales de construcción, automóvil, casa o terreno? ..... | | : | | : | |
- 2 buscó o hizo las compras del mandado, la despensa, papelería, medicinas o artículos de limpieza? ..... | | : | | : | |
- 3 buscó o compró artículos o bienes para su hogar como trastes, manteles, muebles, ropa, calzado u otros? ..... | | : | | : | |

PAGOS Y TRÁMITES PARA EL HOGAR

6.9 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí ..... 1 →  
 No ..... 2 ↓

6.9a Incluyendo el traslado, ¿cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 hizo pagos o trámites de servicios para su hogar? (incluya si lo hizo por internet) (tenencia, predial, agua, luz, credencial de elector, colegiatura, crédito hipotecario, caja de ahorro, renta, actas, CURP, pasaporte, denuncias, etc.) ..... | | : | | : | |
- 2 llevó los gastos (cuentas) de su hogar? ..... | | : | | : | |
- 3 tramitó o cobró algún programa social? (pensión para adultos mayores, tarjeta LICONSA, etc.) ..... | | : | | : | |

GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL HOGAR

6.10 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí ..... 1 →  
 No ..... 2 ↓

6.10a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

- 1 llevó o recogió ropa o calzado a algún lugar para su limpieza o reparación? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 2 supervisó la construcción, reparación o mantenimiento de su vivienda? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 3 llevó o supervisó la reparación de muebles, juguetes, aparatos domésticos o computadora de su hogar? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 4 llevó a que lavaran, repararan o dieran mantenimiento a algún medio de transporte de su hogar? (bicicleta, moto, camioneta, automóvil) ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 5 cerró puertas, ventanas, puso candados u otras medidas para proteger sus bienes y su vivienda? (guardó el auto, encendió la alarma) ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 6 esperó el gas, la pipa de agua, el camión de basura u otro servicio sin hacer otra actividad? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 7 organizó o repartió los quehaceres de su hogar? (indicó qué hacer de comer, supervisó la limpieza de su vivienda, etc.) ..... [ ] : [ ] : [ ]

Ahora le preguntaré sobre los cuidados que da a las personas de su hogar.

CUIDADOS A PERSONAS DEPENDIENTES POR DISCAPACIDAD; ENFERMEDAD CRÓNICA O TEMPORAL

FILTRO 6.11 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES QUE NECESITARON CUIDADOS ESPECIALES (PREGUNTA 3.11 = 1)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí ..... {  
 Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y el (la) informante necesitaron cuidados ..... 1 → CONTINÚE Y SÓLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE EL (LA) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR  
 Solo el (la) informante necesitó cuidados ..... 2 }  
 No ..... 3 } PASE A FILTRO 6.12

6.11 (NOMBRE(S)) necesitó(aron) cuidados de otra persona. Durante la semana pasada, sea en la casa, hospital u otro lugar, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí ..... 1 →  
 No ..... 2 ↓

6.11a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

- 01 le(s) dio de comer o ayudó a hacerlo? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 02 lo(s) bañó, aseó, vistió, arregló o ayudó a hacerlo? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 03 lo(s) cargó, acostó o le(s) ayudó a hacerlo? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 04 le(s) preparó remedios caseros o algún alimento especial? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 05 le(s) dio medicamentos o checó sus síntomas? (temperatura, presión, otros) ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 06 lo(s) llevó, recogió o esperó para que recibiera(n) atención de salud (exámenes, visitas al médico, etc.) o alguna terapia especial? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 07 le(s) dio terapia especial o ayudó a realizar ejercicios? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 08 lo(s) llevó y/o recogió de clases, trabajo u otro lugar? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 09 lo(s) ayudó o apoyó en las tareas de la escuela o trabajo? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 10 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo escolar? ..... [ ] : [ ] : [ ]
- 11 mientras hacía otra cosa, lo(s) cuidó o estuvo al pendiente? ..... [ ] : [ ] : [ ]

CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 0 A 5 AÑOS, NO DEPENDIENTES

**FILTRO 6.12 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 0 A 5 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (PREGUNTA 3.11 = 2)**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1

No ..... 2 → PASE A FILTRO 6.13

**6.12 Durante la semana pasada, ¿usted a (NOMBRE(S))...**

**6.12a ¿Cuánto tiempo le dedicó...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí ..... 1 →

No ..... 2 ↓

**de lunes a viernes?**

**sábado y domingo?**

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 le(s) dio de comer (amamantó) o dio de beber? ..... [ ] : [ ] : [ ]

2 lo(s) bañó, aseó (cambió pañales), vistió o arregló? ..... [ ] : [ ] : [ ]

3 lo(s) cargó o acostó? ..... [ ] : [ ] : [ ]

CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 0 A 14 AÑOS, NO DEPENDIENTES

**FILTRO 6.13 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 0 A 14 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (PREGUNTA 3.11 = 2)**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... { Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y el (la) informante ..... 1 → CONTINÚE Y SÓLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE EL (LA) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR  
Solo el (la) informante ..... 2 }  
No ..... 3 } PASE A FILTRO 6.14

**6.13 Durante la semana pasada, ¿usted a (NOMBRE(S))...**

**6.13a ¿Cuánto tiempo le dedicó...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí ..... 1 →

No ..... 2 ↓

**de lunes a viernes?**

**sábado y domingo?**

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 lo(s) llevó y/o recogió de la guardería, de clases, de la casa de algún familiar o amigo para ser cuidado? ..... [ ] : [ ] : [ ]

2 le(s) dio terapia especial o ayudó a realizar ejercicios? ..... [ ] : [ ] : [ ]

3 lo(s) ayudó en las tareas de la escuela? ..... [ ] : [ ] : [ ]

4 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo en la guardería o escuela? ..... [ ] : [ ] : [ ]

5 lo(s) llevó, recogió o esperó para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etc.) ..... [ ] : [ ] : [ ]

6 mientras hacía otra cosa, lo(s) cuidó o estuvo al pendiente? ..... [ ] : [ ] : [ ]



CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 15 A 59 AÑOS, NO DEPENDIENTES

**FILTRO 6.14 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 15 A 59 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (PREGUNTA 3.11 = 2)**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí { Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y el (la) informante ..... 1 → CONTINÚE Y SÓLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE EL (LA) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR  
 Solo el (la) informante ..... 2 }  
 No ..... 3 } PASE A FILTRO 6.15

**6.14 Durante la semana pasada, ¿usted a (NOMBRE(S))...**

**6.14a ¿Cuánto tiempo le dedicó...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí ..... 1 →  
 No ..... 2 ↓

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

**1 lo(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades**

**relacionadas con sus cursos o clases?** ..... | | : | | : | |

**2 lo(s) llevó, recogió o esperó para que recibiera(n) atención de salud?** (vacunas, dentista, chequeo médico, etc.)

..... | | : | | : | |

**3 lo(s) llevó y/o recogió de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?**

..... | | : | | : | |

CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS, NO DEPENDIENTES

**FILTRO 6.15 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 60 AÑOS Y MÁS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (PREGUNTA 3.11 = 2)**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí { Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y el (la) informante ..... 1 → CONTINÚE Y SÓLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE EL (LA) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR  
 Solo el (la) informante ..... 2 }  
 No ..... 3 } PASE A 6.16

**6.15 Durante la semana pasada, ¿usted a (NOMBRE(S))...**

**6.15a ¿Cuánto tiempo le dedicó...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí ..... 1 →  
 No ..... 2 ↓

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

**1 lo(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades**

**relacionadas con sus cursos o clases?** ..... | | : | | : | |

**2 lo(s) llevó, recogió o esperó para que recibiera(n) atención de salud?**

(vacunas, dentista, chequeo médico, etc.) ..... | | : | | : | |

**3 lo(s) llevó y/o recogió del trabajo, de algún trámite u otro lugar?**

..... | | : | | : | |

**4 mientras hacía otra cosa, lo(s) cuidó o estuvo al pendiente?**

..... | | : | | : | |

Ahora le preguntaré por las actividades de apoyo gratuito a otros hogares y a la comunidad.

APOYO GRATUITO A OTROS HOGARES

<p><b>6.16 Durante la semana pasada, ¿usted ayudó de manera gratuita a otro hogar en...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i></p> <p style="text-align: right;">Sí..... 1 → No..... 2 ↓</p>	<p><b>6.16a ¿Cuánto tiempo le dedicó...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>de lunes a viernes?</b></td> <td style="text-align: center;"><b>sábado y domingo?</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">HORAS    MINUTOS</td> <td style="text-align: center;">HORAS    MINUTOS</td> </tr> </table>	<b>de lunes a viernes?</b>	<b>sábado y domingo?</b>	HORAS    MINUTOS	HORAS    MINUTOS
<b>de lunes a viernes?</b>	<b>sábado y domingo?</b>				
HORAS    MINUTOS	HORAS    MINUTOS				

  

<p><b>1 los quehaceres domésticos?</b> (preparación de alimentos, limpieza de la vivienda, lavado o planchado de ropa, etc.) .....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				
<p><b>2 las compras, pagos, trámites, reparaciones de esa vivienda?</b> .....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				
<p><b>3 la atención de personas que necesitaron cuidados por discapacidad o enfermedad?</b> (darles su medicina, llevarlos al doctor, entre otras).....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				
<p><b>4 el cuidado de menores de 6 años?</b> (llevarlos o recogerlos a la guardería o estancia, cargarlos, bañarlos, ayudarlos en las tareas escolares, etc.) .....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				
<p><b>5 el cuidado de personas de 6 a 59 años?</b> (llevarlos o recogerlos de clases, trabajo, ayudarlos en las tareas escolares, acompañarlos durante la atención de salud, etc.).....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				
<p><b>6 el cuidado de personas de 60 años y más?</b> (llevarlos, recogerlos o esperarlos para hacer cobros, trámites, etc.) .....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				

APOYO GRATUITO A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

<p><b>6.17 Durante la semana pasada, ¿usted hizo actividades o servicios gratuitos...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i></p> <p style="text-align: right;">Sí..... 1 → No..... 2 ↓</p>	<p><b>6.17a ¿Cuánto tiempo le dedicó...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>de lunes a viernes?</b></td> <td style="text-align: center;"><b>sábado y domingo?</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">HORAS    MINUTOS</td> <td style="text-align: center;">HORAS    MINUTOS</td> </tr> </table>	<b>de lunes a viernes?</b>	<b>sábado y domingo?</b>	HORAS    MINUTOS	HORAS    MINUTOS
<b>de lunes a viernes?</b>	<b>sábado y domingo?</b>				
HORAS    MINUTOS	HORAS    MINUTOS				

  

<p><b>1 como voluntario en la Cruz Roja, asilos, casa hogar, DIF, hospitales, iglesias, Alcohólicos Anónimos, partidos políticos, etc.?</b> .....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				
<p><b>2 para la comunidad como tequio, faena, mano vuelta, mayordomía, fiestas patronales o sembrar árboles, limpiar calles, ríos, mercados, etc.?</b> .....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				

Ahora le voy a preguntar por las actividades que realizó durante la semana pasada en su tiempo libre.

PRÁCTICA DE DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

<p><b>6.18 Durante la semana pasada, en su tiempo libre ¿usted...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i></p> <p style="text-align: right;">Sí..... 1 → No..... 2</p>	<p><b>6.18a ¿Cuánto tiempo le dedicó...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>de lunes a viernes?</b></td> <td style="text-align: center;"><b>sábado y domingo?</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">HORAS    MINUTOS</td> <td style="text-align: center;">HORAS    MINUTOS</td> </tr> </table>	<b>de lunes a viernes?</b>	<b>sábado y domingo?</b>	HORAS    MINUTOS	HORAS    MINUTOS
<b>de lunes a viernes?</b>	<b>sábado y domingo?</b>				
HORAS    MINUTOS	HORAS    MINUTOS				

  

<p><b>hizo deporte o ejercicio físico?</b> (fútbol, basquetbol, natación, box, karate, caminar, correr, patinar, andar en bicicleta, yoga, zumba) .....</p>	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> <td style="width: 25%; border: 1px solid black; text-align: center;">  </td> </tr> </table>				

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS, AFICIONES Y PASATIEMPOS

6.19 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2 ↓

6.19a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 **realizó actividades artísticas o culturales?** (tocar un instrumento musical, pintar o realizar artes plásticas, gráficas, literarias o escénicas; incluye danza)..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 2 **participó en juegos de mesa o azar** (cartas, ajedrez, dominó, ruleta, etc.), **videojuegos, aficiones o pasatiempos** (manualidades)? ..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

ASISTENCIA A LUGARES DE ENTRETENIMIENTO

6.20 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2

6.20a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

**asistió a parques, cines, ferias, estadios o canchas, museos u otros sitios culturales o de entretenimiento?** ..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

CONVIVENCIA FAMILIAR, SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

6.21 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2 ↓

6.21a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 **dedicó tiempo especial** (sin hacer otra actividad) **a los integrantes de su hogar para platicar de las actividades diarias, consolar o aconsejar?** ..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 2 **asistió o participó en actividades o celebraciones religiosas?** (actividades ceremoniales en casa u otro lugar, misas, rosarios u otro tipo de oraciones grupales, funerales, fiestas patronales, kermés de la iglesia) ..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 3 **asistió a celebraciones cívicas o políticas?** (desfiles, mítines, marchas, reuniones) ..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 4 **asistió a fiestas, atendió visitas de familiares, amigos o conocidos?** (visitar o recibir a alguien; ir al antro, bar, hablar por teléfono, escribir correspondencia)..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

USO DE MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN

6.22 Durante la semana pasada, **PARA ENTRETENERSE** ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
No..... 2 ↓

6.22a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

<b>de lunes a viernes?</b>		<b>sábado y domingo?</b>	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

- 1 **vio televisión sin hacer otra actividad?** (películas, series, videos, documentales, noticias, novelas, etc.)..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 2 **escuchó la radio u otros medios de audio sin hacer otra actividad?** (música, noticias, documentales, comentarios, etc.) ..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 3 **revisó el correo, consultó redes sociales o chateó sin hacer otra actividad?** (whatsapp, facebook, twitter, entre otros) ..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 4 **consultó información o navegó por internet sin hacer otra actividad?** (documentos, videos, música, libros, artículos)..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]
- 5 **leyó algún libro, revista, periódico u otro material impreso** (excluya si es por trabajo o estudio)? ..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

OTRAS ACTIVIDADES

6.23 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →  
 No..... 2 ↓

6.23a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?      sábado y domingo?

HORAS    MINUTOS    HORAS    MINUTOS

1 rezó, meditó o descansó sin hacer otra actividad?..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

2 recibió alguna atención de salud, terapias, asistió a algún grupo de ayuda o se recuperó de alguna enfermedad?..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]

3 hizo otra actividad que no le haya mencionado anteriormente?..... [ ]

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE

¿Cuál?..... [ ] : [ ] : [ ] : [ ]  
 ESPECIFIQUE

SECCIÓN VII. PERCEPCIÓN DEL BIENESTAR

Ahora le preguntaré sobre sus percepciones acerca del tiempo que dedica a algunas actividades y otros aspectos de su vida.

SATISFACCIÓN EN EL USO DEL TIEMPO

7.1 Por favor dígame, ¿cómo se siente con el tiempo que le dedicó la semana pasada a...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

¿Quisiera dedicarle menos tiempo?..... 1  
 ¿Está bien el tiempo que le dedicó?..... 2  
 ¿Quisiera dedicarle más tiempo? ..... 3  
 No aplica (no hizo la actividad)..... 8

- 1 las actividades domésticas que hizo en su hogar? ..... [ ]
- 2 sus clases, cursos o estudios?..... [ ]
- 3 su trabajo remunerado o actividad económica?..... [ ]
- 4 cuidar y apoyar a las personas de su hogar?..... [ ]
- 5 convivir con familiares y amigos? ..... [ ]
- 6 los traslados a su trabajo o escuela?..... [ ]
- 7 hacer trámites, pagos o cobrar algún programa social que recibe o recibió?..... [ ]
- 8 hacer lo que realmente le gusta?..... [ ]

SATISFACCIÓN PERSONAL

7.2 Por favor dígame, ¿cómo se siente...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Nada satisfecho(a) ..... 1  
 Poco satisfecho (a)..... 2  
 Más o menos satisfecho (a) .3  
 Satisfecho (a) ..... 4  
 Muy satisfecho (a) ..... 5

- 1 con su vida en general?..... [ ]
- 2 con su vida familiar?..... [ ]
- 3 con su vida afectiva (con el cariño que da y recibe)?..... [ ]
- 4 con su vida social?..... [ ]
- 5 con su situación económica?..... [ ]
- 6 con su vivienda?..... [ ]

PERCEPCIÓN DE LA FELICIDAD

7.3 En general, ¿qué tan feliz diría que es usted?

CIRCULE UN SÓLO CÓDIGO

Nada ..... 1  
 Poco feliz ..... 2  
 Más o menos feliz ..... 3  
 Feliz ..... 4  
 Muy feliz..... 5

**SECCIÓN VIII. ACTIVIDADES SIN PAGO DE PERSONAS QUE NO SON DEL HOGAR**

Ahora le preguntaré si recibieron apoyo gratuito de personas que NO son de su hogar.

**8.1 La semana pasada, ¿alguien que no es de este hogar (familiar, amigo, vecino, etc.) AYUDÓ SIN PAGO en el cuidado de personas, quehaceres domésticos o trámites?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1  
No .....2 → *TERMINE ENTREVISTA Y PASE A SIGUIENTE PERSONA*

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS QUE NO SON DEL HOGAR**

Número de renglón	LISTA DE PERSONAS QUE APOYAN AL HOGAR	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ACTIVIDADES REALIZADAS		
	8.3 Dígame por favor el nombre de la(s) persona(s) que apoyó(aron) a este hogar.	8.4 ¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) de este hogar?  <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Hijo(a) ..... 1 Nieto(a)..... 2 Yerno o nuera ..... 3 Padre, madre o suegro(a) ..... 4 Otro pariente..... 5 Sin parentesco.... 6	8.5 (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer  <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Hombre ... 1 Mujer ..... 2	8.6 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?  <i>REGISTRE CON NÚMERO</i> 97 Y MÁS AÑOS .... 97  <i>NO SABE, EN PERSONAS DE 12 Y MÁS AÑOS ..... 98</i>	8.7 La semana pasada, ¿en este hogar (NOMBRE)...  <i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i>  atendió personas que necesitaron cuidados especiales por tener discapacidad o enfermedad?.... 1 cuidó a menores de 15 años?..... 2 cuidó a personas de 15 a 59 años?..... 3 cuidó a personas de 60 años y más? ..... 4 realizó quehaceres domésticos? (preparación de alimentos, limpieza de la vivienda, lavado o planchado de ropa) ..... 5 hizo compras, pagos, trámites, dio mantenimiento o cuidó la vivienda?..... 6  8.7a ¿Cuánto tiempo le dedicó  <i>REGISTRE CON NÚMERO</i>  de lunes a viernes?                      sábado y domingo?		
	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	ACTIVIDAD	HORAS    MINUTOS	HORAS    MINUTOS
1	_____					:	:
2	_____					:	:
3	_____					:	: