



Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo ENUT 2024

CUESTIONARIO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD _____ | _____ | _____ |

MUNICIPIO / DEMARCACIÓN TERRITORIAL _____ | _____ | _____ |

LOCALIDAD _____ | _____ | _____ |

2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA | _____ | _____ |

3. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIOS

HOGAR | _____ | DE | _____ | EN LA VIVIENDA

CUESTIONARIO | _____ | DE | _____ | DEL HOGAR

TOTAL DE CUESTIONARIOS EN LA VIVIENDA | _____ |

4. RESULTADO FINAL DE LA VISITA A LA VIVIENDA

RESULTADO | _____ | _____ |

- 01 Entrevista completa
- 02 Entrevista sin información o incompleta de algún(os) residente(s) de 12 años y más
- 03 Entrevista incompleta
- 04 Vivienda con algún hogar pendiente
- 05 Vivienda sin identificación de hogares

5. RESPONSABLES

NOMBRE Y CLAVE DEL (DE LA) ENTREVISTADOR(A) | _____ |

CLAVE

NOMBRE Y CLAVE DEL (DE LA) SUPERVISOR(A) DE ENTREVISTADORES(AS) | _____ |

CLAVE

6. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE | _____ | _____ |

CONSECUTIVO DE CUESTIONARIO EN EL PAQUETE | _____ | _____ |

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.”

Buenos(as) días/tardes/noches, mi nombre es _____ y vengo del INEGI. Estamos aplicando la Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo, que nos permite conocer la forma en que las personas usan su tiempo en las actividades diarias. Por favor, permítame hacerle unas preguntas.

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

A continuación le preguntaré por las características de su vivienda.

PISOS	COCINA	NÚMERO DE CUARTOS
<p>1.1 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Tierra 1</p> <p>Cemento o firme 2</p> <p>Madera, mosaico u otro recubrimiento 3</p>	<p>1.2 ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>	<p>1.3 ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?</p> <p>REGISTRE CON NÚMERO</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>1.3a ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (No cuente pasillos ni baños)</p> <p>REGISTRE CON NÚMERO</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p>
AGUA ENTUBADA	ABASTECIMIENTO DE AGUA	AGUA NO ENTUBADA
<p>1.4 ¿El agua la obtienen de llaves o mangueras que están...</p> <p>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>dentro de la vivienda? 1</p> <p>solo en el patio o terreno? 2</p> <p>¿No tiene agua entubada? 3 → PASE A 1.6</p>	<p>1.5 ¿El agua que usan en su vivienda proviene...</p> <p>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>del servicio público de agua? 1</p> <p>de un pozo comunitario? 2</p> <p>de un pozo particular? 3</p> <p>de una pipa? 4</p> <p>de otra vivienda? 5</p> <p>de la lluvia? 6</p> <p>de otro lugar? 7</p> <p>PASE A 1.7</p>	<p>1.6 Entonces, ¿acarrean el agua de...</p> <p>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>un pozo? 1</p> <p>una llave comunitaria? 2</p> <p>otra vivienda? 3</p> <p>un río, arroyo o lago? 4</p> <p>¿La trae una pipa? 5</p> <p>¿La captan de la lluvia? 6</p>
DOTACIÓN DE AGUA	EXCUSADO O SANITARIO	
<p>1.7 ¿Cuántos días a la semana cuenta con agua en su vivienda?</p> <p>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Diario (7 días) 1</p> <p>Seis días 2</p> <p>Cinco días 3</p> <p>Cuatro días 4</p> <p>Tres días 5</p> <p>Dos días 6</p> <p>Un día 7</p> <p>Escasea más de una semana 8</p>	<p>1.8 ¿Tienen...</p> <p>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>taza de baño (excusado o sanitario)? 1</p> <p>letrina (pozo u hoyo)? 2</p> <p>¿No tienen taza de baño ni letrina? 3 → PASE A 1.10</p>	
ADMISIÓN DE AGUA	DRENAJE	
<p>1.9 ¿La taza de baño (letrina)...</p> <p>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>tiene descarga directa de agua? 1</p> <p>le echan agua con una cubeta? 2</p> <p>¿No se le puede echar agua? 3</p>	<p>1.10 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</p> <p>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>la red pública? 1</p> <p>una fosa séptica o tanque séptico (biodigestor)? 2</p> <p>una tubería que va a dar a una barranca o grieta? 3</p> <p>una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 4</p> <p>¿No tiene drenaje? 5</p>	

ELECTRICIDAD	COMBUSTIBLE
<p>1.11 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Sí1</p> <p>No2</p>	<p>1.12 ¿El combustible que más usan para cocinar es...</p> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;"><i>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>leña o carbón? 1</p> <p>gas? 2</p> <p>electricidad? 3</p> <p>¿Otro combustible? 4</p> <p>¿No cocinan? 5</p> <div style="text-align: right; margin-top: -20px;">} PASE A 1.14</div>

FOGÓN CON CHIMENEA
<p>1.13 ¿El fogón (anafre, estufa, comal) donde cocinan con leña o carbón tiene un tubo o chimenea para sacar el humo?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p>

ELIMINACIÓN DE BASURA	EQUIPAMIENTO
<p>1.14 ¿La basura de esta vivienda...</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"><i>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>la tiran en un contenedor o depósito?1</p> <p>la recoge un camión o carrito de basura?2</p> <p>la queman?3</p> <p>la entierran?4</p> <p>la tiran en el basurero público?5</p> <p>la tiran en otro lugar (calle, baldío, barranca, río)?6</p>	<p>1.15 ¿En esta vivienda tienen...</p> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;"><i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i></p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>01 lavadero? <input type="checkbox"/></p> <p>02 fregadero o tarja? <input type="checkbox"/></p> <p>03 tanque de gas estacionario o instalación para gas natural? <input type="checkbox"/></p> <p>04 tinaco? <input type="checkbox"/></p> <p>05 cisterna o aljibe? <input type="checkbox"/></p> <p>06 bomba de agua? <input type="checkbox"/></p> <p>07 regadera? <input type="checkbox"/></p> <p>08 boiler o calentador de agua? (gas, eléctrico, leña) <input type="checkbox"/></p> <p>09 calentador solar de agua? <input type="checkbox"/></p> <p>10 aire acondicionado? <input type="checkbox"/></p>

SECCIÓN II. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA	GASTO COMÚN	NÚMERO DE HOGARES
<p>2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a bebés, niñas, niños, personas mayores y personas con discapacidad? Incluya también a las personas trabajadoras domésticas y huéspedes que duerman aquí.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px; font-size: 0.8em;">SI ES 01, PASE A 2.4</p>	<p>2.2 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Sí 1 → PASE A 2.4</p> <p>No 2</p>	<p>2.3 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer contando el de usted?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div>

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

HORA DE TÉRMINO: : HORAS MINUTOS

BIENES Y SERVICIOS DEL HOGAR

2.4 ¿En este hogar tienen...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1
No 2

- 01 televisor?
- 02 plancha eléctrica?
- 03 licuadora?
- 04 refrigerador?
- 05 lavadora?

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE.
CON CÓDIGO 2, PASE A OPCIÓN 7.

05a ¿Es automática (se llena, lava, enjuaga y exprime sola)?


- 06 secadora de ropa?
- 07 horno de microondas?
- 08 automóvil o camioneta?
- 09 motocicleta o motoneta?
- 10 bicicleta que se utilice como medio de transporte?
- 11 computadora, laptop o tablet?
- 12 teléfono celular o smartphone?
- 13 internet?
- 14 servicio de películas, música o videos de paga por internet (Netflix, Claro video, HBO, Spotify, etcétera)?

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR				
LISTA DE PERSONAS		PARENTESCO	SEXO	EDAD
3.1	<div>3.2 Por favor dígame el nombre de las personas que forman su hogar empezando por la jefa o el jefe, incluya a bebés, niñas, niños, personas mayores y personas con discapacidad.</div> <div>CIRCULE EL NÚMERO DEL INFORMANTE</div>	<div>3.3 ¿Qué es (NOMBRE) de la (del) jefa(e) del hogar?</div> <div>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</div> <div>Jefa(e)..... 1</div> <div>Esposa(o) o compañera(o) 2</div> <div>Hija(o) 3</div> <div>Nieta(o) 4</div> <div>Nuera o yerno 5</div> <div>Madre, padre o suegra(o) 6</div> <div>Otro parentesco (Especifique)..... 7</div> <div>Sin parentesco..... 8</div>	<div>3.4 (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer</div> <div>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</div> <div>Hombre 1</div> <div>Mujer 2</div>	<div>3.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</div> <div>REGISTRE CON NÚMERO</div> <div>Menos de un año 00</div> <div>97 años y más 97</div> <div>No sabe, en personas de 12 años y más 98</div> <div>No sabe, en personas menores de 12 años 99</div>
NÚMERO DE RENGLO				
	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	AÑOS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

NÚMERO DE REGISTRO	DISCAPACIDAD								CONDICIÓN DE CUIDADOS POR DISCAPACIDAD	CONDICIÓN DE CUIDADOS POR ENFERMEDAD	USO DE SERVICIOS DE SALUD
	3.6 En su vida diaria, ¿(NOMBRE) cuánta dificultad tiene para... <i>MUESTRE LA TARJETA GRIS AL INFORMANTE Y REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN</i> No tiene dificultad..... 1 Lo hace con poca dificultad 2 Lo hace con mucha dificultad 3 No puede hacerlo..... 4 1 ver, aun usando lentes? 2 oír, aun usando aparato auditivo? 3 mover o usar sus brazos o manos? 4 caminar, subir o bajar usando sus piernas? 5 recordar o concentrarse? 6 bañarse, vestirse o comer? 7 hablar o comunicarse (por ejemplo, entender o ser entendido por otros)? 8 realizar sus actividades diarias por alguna condición emocional o mental (con autonomía e independencia)? Condición de salud como autismo, depresión, bipolaridad, esquizofrenia, etcétera. <div>CUALQUIER OPCIÓN CON CÓDIGO 3 O 4 CONTINÚE. DE LO CONTRARIO, PASE A 3.8</div>								3.7 La semana pasada, (NOMBRE) por la dificultad que tiene para (RESPUESTA DE 3.6), ¿necesitó de los cuidados de otra persona? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Sí 1 No 2 No sabe 9	3.8 La semana pasada, ¿(NOMBRE) necesitó de los cuidados de otra persona por tener alguna enfermedad crónica o temporal? <i>ANTE UN SÍ, PREGUNTE Y LEA CADA OPCIÓN HASTA OBTENER RESPUESTA AFIRMATIVA.</i> <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Sí  ¿Necesitó cuidados por enfermedad... crónica? 1 temporal? 2 No 3 No sabe 9	3.9 Cuando (NOMBRE) tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Centros de salud (Secretaría de Salud).....01 Hospital o instituto (Secretaría de Salud)....02 Seguro Social o IMSS03 IMSS-Prospera/IMSS-Bienestar04 ISSSTE05 ISSSTE estatal.....06 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI).....07 Consultorios y hospitales privados.....08 Consultorio de farmacias09 Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera10 No se atiende 11 Otro (Especifique)12 <div>PASE A 3.10 O 3.12, O A SIGUIENTE PERSONA DE LA LISTA, O CONTINÚE CON 3.14</div>
	OPCIÓN								CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
	1	2	3	4	5	6	7	8			
	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"/>
	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"/>
	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"/>
	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"/>
	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"/>
	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"/>
7	<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"/>	
8	<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 0 A 4 AÑOS CUMPLIDOS		PARA PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS CUMPLIDOS	
ASISTENCIA A EDUCACIÓN INICIAL	RAZÓN DE NO ASISTENCIA A EDUCACIÓN INICIAL	ASISTENCIA ESCOLAR	RAZÓN DE NO ASISTENCIA ESCOLAR
3.10 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a educación inicial, estancia, guardería, preescolar o kínder? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Sí.....1→ <small>PASE A SIGUIENTE PERSONA DE LA LISTA, O CONTINÚE CON 3.14</small> No.....2	3.11 ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste a educación inicial, estancia, guardería, preescolar o kínder? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> La mamá o el papá de la (del) niña(o) u otro familiar lo cuida/no tiene necesidad..... 1 Por falta de dinero o recursos..... 2 No había cupo, está en lista de espera 3 No hay guardería o estancia infantil, está en malas condiciones o queda lejos 4 Los horarios no se ajustan a las necesidades de su mamá / papá / tutor(a) 5 Está pequeña(o), no cumple la edad para el kínder..... 6 Por discapacidad 7 Otra (Especifique)..... 8 No sabe 9 <small>PASE A SIGUIENTE PERSONA DE LA LISTA, O CONTINÚE CON 3.14</small>	3.12 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Sí.....1→ <small>PASE A SIGUIENTE PERSONA DE LA LISTA, O CONTINÚE CON 3.14</small> No.....2	3.13 ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste o dejó de asistir a la escuela? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Por falta de dinero o recursos.....01 Tenía que trabajar o entró a trabajar para ayudar a los gastos del hogar.....02 Falta de interés o aptitud para la escuela (no quiso o no le gustó)03 Se unió o casó.....04 Se embarazó o embarazó a alguien.....05 No había cupo, está en lista de espera06 No hay escuela, está en malas condiciones o queda lejos07 Tenía que hacer trabajo doméstico, cuidar a sus hijas(os) o a un familiar u otra persona... 08 Por discapacidad09 Se graduó o logró su meta educativa.....10 Otra (Especifique)..... 11 No sabe99 <small>PASE A SIGUIENTE PERSONA DE LA LISTA, O CONTINÚE CON 3.14</small>
→	→	→	→
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

CONTRATACIÓN DE PERSONAL TRABAJADOR PARA EL HOGAR					
CONDICIÓN DE CONTRATACIÓN	DÍAS TRABAJADOS	HORAS TRABAJADAS	PAGO REALIZADO	PROFESIONALIZACIÓN DEL CUIDADO	PERSONA RESPONSABLE
<p>3.14 En este hogar, ¿contratan personal...</p> <p>REGISTRA EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN. CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 3.15 A 3.19</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe 9</p> <p>SI TODAS LAS OPCIONES TIENEN CÓDIGO 2 O 9, PASE A 3.20</p>	<p>3.15 La semana pasada ¿cuántos días asistió a trabajar el personal (RESPUESTA DE 3.14)?</p> <p>REGISTRE CON NÚMERO</p> <p>No trabajó la semana pasada 8</p> <p>No sabe 9</p> <p>CÓDIGO 8, PASE A 3.18 O 3.19, SEGÚN CORRESPONDA</p>	<p>3.16 En total, ¿cuántas horas trabajó el personal (RESPUESTA DE 3.14), la semana pasada?</p> <p>REGISTRE CON NÚMERO</p> <p>Menos de 1 hora 00</p> <p>97 y más 97</p> <p>No sabe 99</p>	<p>3.17 ¿Cuánto se pagó por el servicio que realizó este personal la semana pasada?</p> <p>REGISTRE CON NÚMERO</p> <p>\$98,000 y más ... 98 000</p> <p>No sabe 99 999</p>	<p>3.18 ¿Esta(s) persona(s) es(son) enfermera(s) o enfermero(s)?</p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>No sabe 9</p>	<p>3.19 Cuando el personal (RESPUESTA DE 3.14) no asiste, ¿quién es la persona del hogar encargada de realizar estas labores?</p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Jefa(e) 1</p> <p>Cónyuge 2</p> <p>Jefa(e) y cónyuge 3</p> <p>Entre todas las personas del hogar 4</p> <p>Otra(s) persona(s) del hogar 5</p> <p>Persona(s) de otro hogar 6</p> <p>Contrata(n) a alguien más 7</p> <p>No ha ocurrido 8</p>
1 para realizar trabajo doméstico (limpiar casa, planchar, cocinar)? <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>		<input type="text"/>
2 de enfermería o para el cuidado o apoyo a personas mayores o con discapacidad? <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 de enfermería o para el cuidado o atención a bebés, niñas y niños? <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TRANSFERENCIAS Y OTROS INGRESOS DIFERENTES AL TRABAJO

3.20 Durante los últimos tres meses, ¿las personas de este hogar recibieron dinero...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

No sabe 9 ↓

3.20a ¿Cuánto recibieron en total? Declare en pesos

REGISTRE CON NÚMERO

980 000 y más 980 000

No sabe 999 999

1 de programas de apoyos del gobierno (pensión para personas mayores, jóvenes construyendo el futuro, becas para estudiar, etcétera)? \$

2 por jubilación o pensión? \$

3 de familiares o amistades que viven o se fueron a trabajar a otro país? \$

4 de familiares o amistades que viven en el país? \$

5 por el alquiler de algún bien (placas para taxi, automóvil, etcétera)? \$

6 por la renta de alguna propiedad (casa, edificio, local, terreno, tierra de cultivo, etcétera)? \$

7 por retiro de intereses bancarios? \$

8 por venta o empeño de algún bien (casa, joyas, vehículos, maquinaria, animales, electrodomésticos, etcétera)? \$

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS PERSONALES

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

4.0 NÚMERO DE RENGLÓN

HORA DE INICIO: : :
HORAS MINUTOS

LENGUA INDÍGENA

4.1 ¿Usted habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

4.1a ¿Qué dialecto o lengua indígena habla?

ESPECIFIQUE

No2

ESCOLARIDAD

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

CIRCULE EL NIVEL Y REGISTRE EL GRADO

	NIVEL	GRADO
Ninguno	00	
Preescolar o kínder	01	
Primaria	02	
Secundaria	03	
Normal básica.....	04	
Estudios técnicos con secundaria terminada	05	
Preparatoria o bachillerato	06	
Estudios técnicos con preparatoria terminada ..	07	
Licenciatura o ingeniería (profesional)	08	
Especialidad	09	
Maestría.....	10	
Doctorado	11	

PASE A 4.4

ALFABETISMO

4.3 ¿Usted sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No2

AFRODESCENDENCIA

4.4 Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera afromexicana(o) negra(o) o afrodescendiente?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí1

No2

SITUACIÓN CONYUGAL

4.5 Actualmente, ¿usted es una persona...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

que vive con su pareja en unión libre?1

separada?2

divorciada?3

viuda?4

casada?5

soltera?6

AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.6 Por sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No2

No sabe.....9

PASE A SECCIÓN V

RAZÓN DE AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.7 ¿Se considera indígena principalmente...

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

porque habla lengua indígena?1

porque nació o pertenece a una comunidad indígena?2

porque su madre, padre o abuelos hablan o hablaban lengua indígena?3

porque su madre, padre o abuelos pertenecen o pertenecieron a una comunidad indígena?4

porque la comunidad le reconoce como persona indígena?5

por sus costumbres y tradiciones?6

por ser mexicana(o)?7

¿Otro motivo?8

ESPECIFIQUE

SECCIÓN V. TRABAJO EN LA OCUPACIÓN Y SUS CARACTERÍSTICAS

Ahora le voy a preguntar por su situación laboral.

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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 ECONÓMICA

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 algún producto?2
- hizo algún producto para vender?3
- ayudó en las labores del campo o en la cría de animales?4
- a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad (por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niñas y niños)?5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social?6
- tenía trabajo, pero estuvo ausente? (vacaciones, enfermedad, huelga, paro técnico, etcétera)7 → PASE A 5.5
- Entonces, ¿no trabajó?8 → PASE A 5.11

Las siguientes preguntas son referentes a su trabajo (actividad) principal.

TAREAS

5.3 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada?

ANOTE TEXTUALMENTE LA TAREA O FUNCIÓN.

PREGUNTAS DE APOYO:

¿QUÉ HACE? SUPERVISA, ELABORA, REPARA, VENDE, FABRICA, SIEMBRA, ETCÉTERA.
¿QUÉ ES LO QUE SUPERVISA, VENDE SIEMBRA, ETCÉTERA?

OCUPACIÓN U OFICIO

5.4 ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo en su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada?

ANOTE EL NOMBRE COMPLETO DE LA OCUPACIÓN

SITUACIÓN 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

- empleada(o) u obrera(o)? 1
 - jornalera(o) o peón(a)? 2
 - ayudante con pago? 3
 - patrón(a) o empleador(a)? (Tiene personas trabajadoras por un sueldo) 4
 - trabajador(a) por cuenta propia? (No tiene personas trabajadoras por un sueldo) 5
 - trabajador(a) sin pago? 6
- PASE A FILTRO 5.8

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí.....1

No2

1 licencia o incapacidad con goce de sueldo por enfermedad, accidente o maternidad (paternidad)? ☐

2 vacaciones con goce de sueldo? ☐

3 jubilación o pensión? ☐

4 sistema de ahorro para el retiro (AFORE, SAR)? ☐

5 guardería o estancia infantil? ☐

6 licencia por cuidados maternos o paternos? ☐

7 servicio médico (IMSS, ISSSTE, entre otros)? ☐

8 crédito para la vivienda? ☐

SI EN 5.2 ES CÓDIGO 7, PASE A 5.10 DE LO CONTRARIO, CONTINÚE CON EL FILTRO 5.7

FILTRO 5.7 VERIFIQUE:

• SI EN 5.5 ES CÓDIGO 1, CONTINÚE.

• DE LO CONTRARIO, PASE A CINTILLO ANTES DE 5.8

MODALIDAD DE TRABAJO

5.7 Durante la semana pasada, ¿realizó su trabajo (actividad) (principal)...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

solamente en su lugar de trabajo de manera presencial?1

solamente de manera virtual (a distancia)?2

de manera presencial en su lugar de trabajo y de manera virtual (a distancia)?3

FILTRO 5.8 VERIFIQUE:

• SI EN 5.2 ES CÓDIGO 7, PASE A 5.10.

• DE LO CONTRARIO, CONTINÚE

FILTRO 5.9 VERIFIQUE:

• SI EN 5.7 ES CÓDIGO 2, PASE A 5.10.

• DE LO CONTRARIO, CONTINÚE

Las siguientes preguntas son referentes a todos sus trabajos (actividades). Si tiene más de uno, considere todos ellos.

TIEMPO DE TRABAJO

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

CUALQUIER CÓDIGO DE 5.7 APLIQUE PARA CADA OPCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA LA MODALIDAD. CUALQUIER OTRA SITUACIÓN, SOLO APLIQUE PARA LOS PRIMEROS PERIODOS DE TIEMPO.

1. (de forma presencial...)

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a sábado y viernes? domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

: : :

2. (de forma virtual...)

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a sábado y viernes? domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

: : :

SI TRABAJÓ MENOS DE 1 HORA, PASE A 5.11

TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO

5.9 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

SI EN 5.5 ES CÓDIGO 6, PASE A SECCIÓN VI

INGRESOS POR TRABAJO

5.10 En total, ¿cuánto gana o recibe usted por trabajar (su actividad)?

REGISTRE CON NÚMERO

\$,

\$98 000 Y MÁS.....98 000

NO RECIBE INGRESOS00 000

NO RESPONDE99 999

PASE A

SECCIÓN VI

5.10a ¿Cada cuándo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

A la semana1

A la quincena2

Al mes.....3

Al año.....4

PASE A SECCIÓN VI

PERSONAS BUSCADORAS DE TRABAJO Y PNEA

5.11 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 persona pensionada o jubilada?4

se dedicó a estudiar?5

se dedicó a los quehaceres del hogar o al cuidado de otro familiar?6

Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar7

Estaba en otra situación8

PASE A

SECCIÓN VI

TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO

5.12 Incluyendo traslados de ida y vuelta,
¿cuánto tiempo le dedicó a (RESPUESTA DE 5.11) la
semana pasada...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

:

HORAS

MINUTOS

sábado y domingo?

:

HORAS

MINUTOS

SECCIÓN VI. ACTIVIDADES COTIDIANAS

Enseguida le preguntaré por el tiempo que utilizó para realizar sus actividades de la semana pasada, es decir, de lunes a domingo. Empezaré por su cuidado personal.

NECESIDADES Y CUIDADOS PERSONALES

6.1 Durante la semana pasada, sin hacer otra actividad, ¿cuánto tiempo dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

	de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
1 a dormir (incluya siesta)...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 a comer sus alimentos diarios (desayuno, comida, almuerzo, cena, etcétera)...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 a su aseo o arreglo personal como bañarse, ir al baño, lavarse los dientes, etcétera...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

6.2 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1
No..... 2

1 asistió a clases, tomó cursos o estudió? (incluya clases en línea, sistema abierto o a distancia, diplomados, etcétera).....

CÓDIGO 2. PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3

6.2.1a Durante la semana pasada, ¿sus clases o cursos fueron...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA, CIRCULE UN SOLO CÓDIGO Y PREGUNTE 6.2a

de manera presencial y virtual (a distancia)?.....1

solamente de manera presencial?.....2

solamente de manera virtual (a distancia)?.....3

6.2a De manera exclusiva, ¿cuánto tiempo le dedicó...

SI 6.2.1a ES CÓDIGO 1, APLIQUE PARA CADA OPCIÓN Y PERÍODO. PARA CÓDIGOS 2 Y 3, APLIQUE SEGÚN CORRESPONDA

1. de forma presencial...

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. de forma virtual...

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONTINÚE CON 6.2, OPCIÓN 2

2 hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad de estudio?.....

SI 6.2.1a ES CÓDIGO 3, PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3

3 se trasladó de ida y vuelta a la escuela?.....

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

PRODUCCIÓN DE BIENES PARA CONSUMO EXCLUSIVO DEL HOGAR

6.3 Durante la semana pasada, SOLO 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, etcétera)? : :

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 acarreo o almacenó agua? : :

6 elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas o textiles, etcétera? : :

7 elaboró alimentos como mermeladas, conservas, encurtidos, pan, quesos u otros para conservarse o almacenarse? : :

8 hizo muebles, utensilios de cocina, blocks, adobes u otros productos? : :

9 amplió o remodeló usted misma(o) 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

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

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

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

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? : :

5 limpió, alimentó o cuidó a la(s) mascota(s) (animales de compañía) de su hogar? : :

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO EN EL 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

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

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, etcétera)..... : :

Las siguientes preguntas refieren a actividades de mantenimiento de su vivienda, compras y trámites para su hogar. Si al mismo tiempo realizó dos o más, por favor, separe el tiempo que dedicó a cada una.

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

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

- 1 reparó o hizo alguna instalación menor a su vivienda? (pintar paredes, cambiar focos, reparar un enchufe, colocar una repisa, entre otras)..... : :
- 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

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

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, sábanas, muebles, ropa, calzado u otros? : :

PAGOS, TRÁMITES Y PLANEACIÓN PARA EL HOGAR

6.9 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.9a Incluyendo el traslado, ¿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 hizo pagos o trámites de servicios para su hogar? Incluya también si lo hizo por internet (tenencia, predial, agua, luz, credencial de elector, colegiatura, crédito hipotecario, caja de ahorro, renta, actas, CURP, pasaporte, denuncias, etcétera).....
- 2 planeó u organizó los gastos de su hogar? (hacer las cuentas diarias, planear sus compras o vacaciones, entre otros).....
- 3 tramitó o cobró algún programa social? (pensión para adultos mayores, tarjeta LICONSA, becas, etcétera).....

ORGANIZACIÓN Y SUPERVISIÓN DEL HOGAR

6.10 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.10a ¿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 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 sin hacer otra actividad, esperó el gas, la pipa de agua, el camión de basura u otro servicio?
- 7 organizó o repartió los quehaceres de su hogar? (indicó qué hacer de comer, supervisó la limpieza de su vivienda, etcétera)

Ahora le preguntaré sobre el cuidado y apoyo que usted dio la semana pasada a las personas de su hogar.

CUIDADOS ESPECIALES A INTEGRANTES DEL HOGAR POR DISCAPACIDAD, ENFERMEDAD CRÓNICA O TEMPORAL

FILTRO 6.11. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES QUE NECESITARON CUIDADOS ESPECIALES (3.7 = CÓDIGO 1 O 3.8 =CÓDIGO 1 O 2)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

6.11 (NOMBRE(S)) necesitó(aron) cuidados de otra persona.

6.11a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

Durante la semana pasada, sea en la casa, hospital u otro lugar, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí 1 →

No 2 ↓

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

HORAS

MINUTOS

HORAS

MINUTOS

- 01 le(s) dio de comer o ayudó a hacerlo? [] : [] : []
- 02 le(s) bañó, aseó, vistió, arregló o ayudó a hacerlo? [] : [] : []
- 03 le(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 como: temperatura, presión, entre otros? [] : [] : []
- 06 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud (exámenes, visitas al médico, etc.) o alguna terapia? [] : [] : []
- 07 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud (exámenes, visitas al médico, etc.) o alguna terapia? [] : [] : []
- 08 le(s) dio terapia o ayudó a realizar ejercicios? [] : [] : []
- 09 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de clases, trabajo u otro lugar? [] : [] : []
- 10 le(s) llevó o recogió de clases, trabajo u otro lugar? [] : [] : []
- 11 le(s) ayudó o apoyó en las tareas de la escuela o trabajo? [] : [] : []
- 12 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo escolar? [] : [] : []
- 13 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)? [] : [] : []
- 14 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente? [] : [] : []

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 0 A 5 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.12. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 0 A 5 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

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

01 le(s) dio de comer (amamantó) o dio de beber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 le(s) baño, aseó, cambió pañales, vistió o arregló?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 le(s) cargó o acostó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de alguna clase, actividad o taller (karate, natación, pintura, música)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 le(s) llevó o recogió de la guardería, del preescolar, o de la casa de familiares donde le(s) cuidan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 le(s) ayudó en sus actividades de la educación inicial, guardería, o preescolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo para la educación inicial, guardería o preescolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 le(s) revisó o dio atención a su salud como: ponerle(s) pomada, un vendaje, apoyó en ejercicios de alguna terapia, entre otros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 6 A 14 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.13. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 6 A 14 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante

Solo la (el) informante

1

2

→ CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

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

No

1

2

→

↓

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS

MINUTOS

HORAS

MINUTOS

1 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de alguna clase, actividad o taller (karate, natación, pintura, música)?

:

:

2 le(s) llevó o recogió de la escuela, clase, actividad o taller o de la casa de familiares donde le(s) cuidan?

:

:

3 le(s) ayudó en las tareas de la escuela?

:

:

4 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo para la escuela?

:

:

5 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)

:

:

6 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)

:

:

7 le(s) revisó o dio atención a su salud como: ponerle(s) pomada, un vendaje, apoyó en ejercicios de alguna terapia, entre otros?

:

:

8 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?

:

:

9 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?

:

:

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 15 A 59 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.14. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 15 A 59 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....

No.....

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante 1 →

Solo la (el) informante..... 2

..... 3

CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

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 ↓

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 le(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades relacionadas con sus cursos o clases?.....

2 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

3 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

4 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?.....

5 le(s) llevó o recogió de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?.....

6 sin hacer otra actividad, le(s) dedico tiempo para escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?.....

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.15. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 60 AÑOS Y MÁS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....

No.....

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante 1 →

Solo la (el) informante..... 2

..... 3

CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

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 ↓

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 le(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades relacionadas con sus cursos o clases?.....

2 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

3 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

4 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó del trabajo, de algún trámite u otro lugar?.....

5 le(s) llevó o recogió del trabajo, de algún trámite u otro lugar?.....

6 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?.....

7 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?.....

Ahora le preguntaré por el tiempo que utilizó en actividades de apoyo gratuito a otros hogares de familiares. Si al mismo tiempo realizó dos o más actividades, separe el tiempo que dedicó a cada una.

APOYO GRATUITO A OTROS HOGARES

6.16 Durante la semana pasada, ¿usted ayudó de manera gratuita a otro hogar de un familiar en...

6.16a ¿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 los quehaceres domésticos? (preparación de alimentos, limpieza de la vivienda, lavado o planchado de ropa, etcétera) : :

2 las compras, pagos, trámites, reparaciones de esa vivienda? : :

3 la atención de personas que necesitaron cuidados por discapacidad o enfermedad? (darles su medicina, llevarles al doctor, entre otras) : :

4 el cuidado o atención de bebés, niñas o niños de 0 a 5 años? (llevarles o recogerles de la guardería o estancia, cargarles, bañarles, ayudarles en las tareas escolares, etcétera) : :

5 el cuidado o apoyo para personas de 6 a 59 años? (llevarles o recogerles de clases, trabajo, ayudarles en las tareas escolares, acompañarles durante la atención de salud, etcétera) : :

6 el cuidado o apoyo para personas de 60 años y más? (llevarles, recogerles o esperarles para hacer cobros, trámites, etcétera) : :

APOYO GRATUITO A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

6.17 Durante la semana pasada, ¿usted hizo actividades o servicios gratuitos...

6.17a ¿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 de quehaceres domésticos, compras, pagos, trámites, reparaciones de la vivienda o cuidado de personas para hogares de amistades u otras personas (excluye familiares)? : :

2 como voluntaria(o) en la Cruz Roja, asilos, casa hogar, DIF, hospitales, iglesias, Alcohólicos Anónimos, partidos políticos, etcétera? : :

3 para la comunidad como tequio, faena, mano vuelta, mayordomía, fiestas patronales o sembrar árboles, limpiar calles, ríos, mercados, etcétera? : :

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

PRÁCTICA DE DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

6.18 Durante la semana pasada, en su tiempo libre ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2

hizo deporte o ejercicio físico? (fútbol, basquetbol, natación, box, karate, caminar, correr, patinar, andar en bicicleta, yoga, zumba)

6.18a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

.....:.....:.....

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS, AFICIONES Y PASATIEMPOS

6.19 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

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, etcétera), videojuegos, aficiones o pasatiempos (manualidades)?

6.19a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

.....:.....:.....

ASISTENCIA A LUGARES DE ENTRETENIMIENTO

6.20 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

1 asistió a estadios, parques, ferias u otros sitios de entretenimiento?

2 asistió al cine, museo, teatro u otros sitios culturales?

6.20a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

.....:.....:.....

CONVIVENCIA FAMILIAR, SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

6.21 Durante la semana pasada, sea presencial o de forma virtual, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →
No 2 ↓

6.21a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

1 **dedicó tiempo especial** (sin hacer otra actividad) **a integrantes de su hogar para platicar de las actividades diarias?**.....

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 o participó en celebraciones cívicas o políticas?** (desfiles, mítines, marchas, reuniones o juntas vecinales).....

4 **conversó o se reunió con familiares o amistades, asistió o participó en fiestas, etcétera?**.....

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →
No 2 ↓

6.22a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

1 **sin hacer otra actividad**, vio películas, novelas, series, programas, videos o documentales en televisión, *tablet*, celular o computadora?.....

2 **sin hacer otra actividad**, escuchó música, noticias u otro programa de radio en cualquier dispositivo o aparato de audio?.....

3 **leyó algún libro, revista, periódico o artículo mediante algún dispositivo digital o impreso?** (excluya si es por trabajo o estudio).....

4 **a través de Facebook, X** (antes Twitter), **Instagram, YouTube, TikTok, u otras plataformas, subió fotos, historias, videos, etc., sin recibir un pago?**.....

5 **sin hacer otra actividad**, revisó su correo electrónico o consultó redes sociales como Facebook, X (antes Twitter), **WhatsApp, Instagram, entre otros?**.....

6 **realizó alguna otra actividad relacionada con el uso de internet como descargar archivos o consultar información en cualquier aparato o dispositivo?** (excluya si es por trabajo o estudio).....

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

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?

1 **sin hacer otra actividad**, rezó, meditó o descansó?.....

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?**.....

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE

¿Cuál?

ESPECIFIQUE

SECCIÓN VII. PERCEPCIÓN SOBRE EL USO DEL TIEMPO Y BIENESTAR SUBJETIVO

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

PERCEPCIÓN SOBRE EL USO DEL TIEMPO

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

MUESTRE LA TARJETA NARANJA AL INFORMANTE Y REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

¿Quisiera dedicarle menos tiempo?..... 1

¿Es suficiente el tiempo que le dedicó? 2

¿Quisiera dedicarle más tiempo? 3

No aplica (no hizo la actividad)..... 8

1 los quehaceres domésticos 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 amistades?.....

6 los traslados a su trabajo o escuela?.....

7 hacer trámites, pagos o cobrar algún programa social que recibe o recibió?.....

8 el uso del internet para entretenerse?.....

SATISFACCIÓN PERSONAL

7.2 Podría decirme, en una escala de 0 a 10, donde 0 es totalmente insatisfecha(o) y 10 totalmente satisfecha(o), ¿qué tan satisfecha(o) está...

MUESTRE LA TARJETA AZUL AL INFORMANTE Y REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

01 con su salud física?.....

02 con su salud emocional?.....

03 con sus logros en la vida?.....

04 con su vida familiar?.....

05 con su vida afectiva (amorosa)?.....

06 con su vida social (amistades)?.....

07 con el tiempo del que dispone para hacer lo que le gusta?.....

08 con su situación económica?.....

09 con sus perspectivas a futuro?.....

10 con esta vivienda?.....

11 con su vida en general?.....

AGRADEZCA Y CONTINÚE CON LAS SIGUIENTES PERSONAS DEL HOGAR O FINALICE LA ENTREVISTA

HORA DE TÉRMINO: :
HORAS MINUTOS

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS PERSONALES

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

4.0 NÚMERO DE RENGLÓN _____

HORA DE INICIO: _____ : _____ : _____
HORAS MINUTOS

LENGUA INDÍGENA

4.1 ¿Usted habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

4.1a ¿Qué dialecto o lengua indígena habla?

ESPECIFIQUE

No.....2

ESCOLARIDAD

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

CIRCULE EL NIVEL Y REGISTRE EL GRADO

	NIVEL	GRADO
Ninguno	00	
Preescolar o kínder	01	<input type="checkbox"/>
Primaria	02	<input type="checkbox"/>
Secundaria	03	<input type="checkbox"/>
Normal básica.....	04	<input type="checkbox"/>
Estudios técnicos con secundaria terminada	05	<input type="checkbox"/>
Preparatoria o bachillerato	06	<input type="checkbox"/>
Estudios técnicos con preparatoria terminada ..	07	<input type="checkbox"/>
Licenciatura o ingeniería (profesional)	08	<input type="checkbox"/>
Especialidad	09	<input type="checkbox"/>
Maestría.....	10	<input type="checkbox"/>
Doctorado	11	<input type="checkbox"/>

PASE A 4.4

ALFABETISMO

4.3 ¿Usted sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No.....2

AFRODESCENDENCIA

4.4 Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera afromexicana(o) negra(o) o afrodescendiente?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No.....2

SITUACIÓN CONYUGAL

4.5 Actualmente, ¿usted es una persona...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

que vive con su pareja en unión libre? 1

separada? 2

divorciada? 3

viuda? 4

casada? 5

soltera? 6

AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.6 Por sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No.....2

No sabe.....9

PASE A SECCIÓN V

RAZÓN DE AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.7 ¿Se considera indígena principalmente...

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

porque habla lengua indígena?1

porque nació o pertenece a una comunidad indígena?2

porque su madre, padre o abuelos hablan o hablaban lengua indígena?3

porque su madre, padre o abuelos pertenecen o pertenecieron a una comunidad indígena?4

porque la comunidad le reconoce como persona indígena?5

por sus costumbres y tradiciones?6

por ser mexicana(o)?7

¿Otro motivo?8

ESPECIFIQUE

SECCIÓN V. TRABAJO EN LA OCUPACIÓN Y SUS CARACTERÍSTICAS

Ahora le voy a preguntar por su situación laboral.

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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 ECONÓMICA

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 algún producto? 2

hizo algún producto para vender? 3

ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? 4

a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad (por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niñas y niños)? 5

estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? 6

tenía trabajo, pero estuvo ausente? (vacaciones, enfermedad, huelga, paro técnico, etcétera) 7 → PASE A 5.5

Entonces, ¿no trabajó? 8 → PASE A 5.11

Las siguientes preguntas son referentes a su trabajo (actividad) principal.

TAREAS

5.3 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada?

ANOTE TEXTUALMENTE LA TAREA O FUNCIÓN.

PREGUNTAS DE APOYO:

¿QUÉ HACE? SUPERVISA, ELABORA, REPARA, VENDE, FABRICA, SIEMBRA, ETCÉTERA.

¿QUÉ ES LO QUE SUPERVISA, VENDE SIEMBRA, ETCÉTERA?

OCUPACIÓN U OFICIO

5.4 ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo en su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada?

ANOTE EL NOMBRE COMPLETO DE LA OCUPACIÓN

SITUACIÓN 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

empleada(o) u obrera(o)? 1

jornalera(o) o peón(a)? 2

ayudante con pago? 3

patrón(a) o empleador(a)? (Tiene personas trabajadoras por un sueldo) 4

trabajador(a) por cuenta propia? (No tiene personas trabajadoras por un sueldo) 5 } PASE A FILTRO 5.8

trabajador(a) sin pago? 6 }

SEGUNDA PERSONA

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí.....1

No2

1 licencia o incapacidad con goce de sueldo por enfermedad, accidente o maternidad (paternidad)? ☐

2 vacaciones con goce de sueldo? ☐

3 jubilación o pensión? ☐

4 sistema de ahorro para el retiro (AFORE, SAR)? ☐

5 guardería o estancia infantil? ☐

6 licencia por cuidados maternos o paternos? ☐

7 servicio médico (IMSS, ISSSTE, entre otros)? ☐

8 crédito para la vivienda? ☐

SI EN 5.2 ES CÓDIGO 7, PASE A 5.10 DE LO CONTRARIO, CONTINÚE CON EL FILTRO 5.7

FILTRO 5.7 VERIFIQUE:

• SI EN 5.5 ES CÓDIGO 1, CONTINÚE.

• DE LO CONTRARIO, PASE A CINTILLO ANTES DE 5.8

MODALIDAD DE TRABAJO

5.7 Durante la semana pasada, ¿realizó su trabajo (actividad) (principal)...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

solamente en su lugar de trabajo de manera presencial?1

solamente de manera virtual (a distancia)?2

de manera presencial en su lugar de trabajo y de manera virtual (a distancia)?3

FILTRO 5.8 VERIFIQUE:

• SI EN 5.2 ES CÓDIGO 7, PASE A 5.10.

• DE LO CONTRARIO, CONTINÚE

FILTRO 5.9 VERIFIQUE:

• SI EN 5.7 ES CÓDIGO 2, PASE A 5.10.

• DE LO CONTRARIO, CONTINÚE

Las siguientes preguntas son referentes a todos sus trabajos (actividades). Si tiene más de uno, considere todos ellos.

TIEMPO DE TRABAJO

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

CUALQUIER CÓDIGO DE 5.7 APLIQUE PARA CADA OPCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA LA MODALIDAD. CUALQUIER OTRA SITUACIÓN, SOLO APLIQUE PARA LOS PRIMEROS PERIODOS DE TIEMPO.

1. (de forma presencial...)

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

: : :

2. (de forma virtual...)

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

: : :

SI TRABAJÓ MENOS DE 1 HORA, PASE A 5.11

TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO

5.9 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

SI EN 5.5 ES CÓDIGO 6, PASE A SECCIÓN VI

INGRESOS POR TRABAJO

5.10 En total, ¿cuánto gana o recibe usted por trabajar (su actividad)?

REGISTRE CON NÚMERO

\$,

\$98 000 Y MÁS.....98 000

NO RECIBE INGRESOS00 000

NO RESPONDE99 999

} PASE A
SECCIÓN VI

5.10a ¿Cada cuándo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

A la semana1

A la quincena2

Al mes3

Al año4

PASE A SECCIÓN VI

PERSONAS BUSCADORAS DE TRABAJO Y PNEA

5.11 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 persona pensionada o jubilada?4

se dedicó a estudiar?5

se dedicó a los quehaceres del hogar o al cuidado de otro familiar?6

Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar7

Estaba en otra situación8

} PASE A
SECCIÓN
VI

TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO

5.12 Incluyendo traslados de ida y vuelta,
¿cuánto tiempo le dedicó a (RESPUESTA DE 5.11) la
semana pasada...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

 :
HORAS MINUTOS

sábado y domingo?

 :
HORAS MINUTOS

SECCIÓN VI. ACTIVIDADES COTIDIANAS

Enseguida le preguntaré por el tiempo que utilizó para realizar sus actividades de la semana pasada, es decir, de lunes a domingo. Empezaré por su cuidado personal.

NECESIDADES Y CUIDADOS PERSONALES

6.1 Durante la semana pasada, sin hacer otra actividad, ¿cuánto tiempo dedicó...

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, etcétera)...				
3 a su aseo o arreglo personal como bañarse, ir al baño, lavarse los dientes, etcétera...				

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

6.2 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →

No..... 2

1 asistió a clases, tomó cursos o estudió? (incluya clases en línea, sistema abierto o a distancia, diplomados, etcétera).....

CÓDIGO 2. PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3

6.2.1a Durante la semana pasada, ¿sus clases o cursos fueron...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA, CIRCULE UN SOLO CÓDIGO Y PREGUNTE 6.2a

de manera presencial y virtual (a distancia)?.....1

solamente de manera presencial?.....2

solamente de manera virtual (a distancia)?.....3

6.2a De manera exclusiva, ¿cuánto tiempo le dedicó...

SI 6.2.1a ES CÓDIGO 1, APLIQUE PARA CADA OPCIÓN Y PERÍODO. PARA CÓDIGOS 2 Y 3, APLIQUE SEGÚN CORRESPONDA

1. de forma presencial...

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

2. de forma virtual...

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

CONTINÚE CON 6.2, OPCIÓN 2

2 hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad de estudio?.....

SI 6.2.1a ES CÓDIGO 3, PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3

3 se trasladó de ida y vuelta a la escuela?.....

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS

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

PRODUCCIÓN DE BIENES PARA CONSUMO EXCLUSIVO DEL HOGAR

6.3 Durante la semana pasada, SOLO 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, etcétera)? :

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 acarreo o almacenó agua? :

6 elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas o textiles, etcétera? :

7 elaboró alimentos como mermeladas, conservas, encurtidos, pan, quesos u otros para conservarse o almacenarse? :

8 hizo muebles, utensilios de cocina, blocks, adobes u otros productos? :

9 amplió o remodeló usted misma(o) 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

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

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

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

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? :

5 limpió, alimentó o cuidó a la(s) mascota(s) (animales de compañía) de su hogar? :

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO EN EL 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

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

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, etcétera).....

| | : | | : | |

Las siguientes preguntas refieren a actividades de mantenimiento de su vivienda, compras y trámites para su hogar. Si al mismo tiempo realizó dos o más, por favor, separe el tiempo que dedicó a cada una.

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

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 reparó o hizo alguna instalación menor a su vivienda?

(pintar paredes, cambiar focos, reparar un enchufe, colocar una repisa, entre otras).....

| | : | | : | |

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

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

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, sábanas,
muebles, ropa, calzado u otros?

| | : | | : | |

Ahora le preguntaré sobre el cuidado y apoyo que usted dio la semana pasada a las personas de su hogar.

CUIDADOS ESPECIALES A INTEGRANTES DEL HOGAR POR DISCAPACIDAD, ENFERMEDAD CRÓNICA O TEMPORAL

FILTRO 6.11. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES QUE NECESITARON CUIDADOS ESPECIALES (3.7 = CÓDIGO 1 O 3.8 = CÓDIGO 1 O 2)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

6.11 (NOMBRE(S)) necesitó(aron) cuidados de otra persona.

6.11a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

Durante la semana pasada, sea en la casa, hospital u otro lugar, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

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 le(s) bañó, aseó, vistió, arregló o ayudó a hacerlo? [] : [] : []
- 03 le(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 como: temperatura, presión, entre otros? [] : [] : []
- 06 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud (exámenes, visitas al médico, etc.) o alguna terapia? [] : [] : []
- 07 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud (exámenes, visitas al médico, etc.) o alguna terapia? [] : [] : []
- 08 le(s) dio terapia o ayudó a realizar ejercicios? [] : [] : []
- 09 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de clases, trabajo u otro lugar? [] : [] : []
- 10 le(s) llevó o recogió de clases, trabajo u otro lugar? [] : [] : []
- 11 le(s) ayudó o apoyó en las tareas de la escuela o trabajo? [] : [] : []
- 12 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo escolar? [] : [] : []
- 13 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)? [] : [] : []
- 14 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente? [] : [] : []

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 0 A 5 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.12. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 0 A 5 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

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

- 01 le(s) dio de comer (amamantó) o dio de beber? [] : [] : []
- 02 le(s) bañó, aseó, cambió pañales, vistió o arregló? [] : [] : []
- 03 le(s) cargó o acostó? [] : [] : []
- 04 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de alguna clase, actividad o taller (karate, natación, pintura, música)? [] : [] : []
- 05 le(s) llevó o recogió de la guardería, del preescolar, o de la casa de familiares donde le(s) cuidan? [] : [] : []
- 06 le(s) ayudó en sus actividades de la educación inicial, guardería, o preescolar? [] : [] : []
- 07 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo para la educación inicial, guardería o preescolar? [] : [] : []
- 08 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera) [] : [] : []
- 09 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera) [] : [] : []
- 10 le(s) revisó o dio atención a su salud como: ponerle(s) pomada, un vendaje, apoyó en ejercicios de alguna terapia, entre otros? [] : [] : []
- 11 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)? [] : [] : []
- 12 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente? [] : [] : []

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 6 A 14 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.13. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 6 A 14 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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 →

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

No 2 ↓

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

- 1 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de alguna clase, actividad o taller (karate, natación, pintura, música)? : :
- 2 le(s) llevó o recogió de la escuela, clase, actividad o taller o de la casa de familiares donde le(s) cuidan? : :
- 3 le(s) ayudó en las tareas de la escuela? : :
- 4 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo para la escuela? : :
- 5 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera) : :
- 6 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera) : :
- 7 le(s) revisó o dio atención a su salud como: ponerle(s) pomada, un vendaje, apoyó en ejercicios de alguna terapia, entre otros? : :
- 8 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)? : :
- 9 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente? : :

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 15 A 59 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.14. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 15 A 59 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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 ↓

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

- 1 le(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades relacionadas con sus cursos o clases?..... [] : [] : []
- 2 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)..... [] : [] : []
- 3 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)..... [] : [] : []
- 4 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?..... [] : [] : []
- 5 le(s) llevó o recogió de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?..... [] : [] : []
- 6 sin hacer otra actividad, le(s) dedico tiempo para escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?..... [] : [] : []

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.15. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 60 AÑOS Y MÁS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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 ↓

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

- 1 le(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades relacionadas con sus cursos o clases?..... [] : [] : []
- 2 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)..... [] : [] : []
- 3 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)..... [] : [] : []
- 4 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó del trabajo, de algún trámite u otro lugar?..... [] : [] : []
- 5 le(s) llevó o recogió del trabajo, de algún trámite u otro lugar?..... [] : [] : []
- 6 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?..... [] : [] : []
- 7 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?..... [] : [] : []

Ahora le preguntaré por el tiempo que utilizó en actividades de apoyo gratuito a otros hogares de familiares. Si al mismo tiempo realizó dos o más actividades, separe el tiempo que dedicó a cada una.

APOYO GRATUITO A OTROS HOGARES

6.16 Durante la semana pasada, ¿usted ayudó de manera gratuita a otro hogar de un familiar en...

6.16a ¿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 los quehaceres domésticos? (preparación de alimentos, limpieza de la vivienda, lavado o planchado de ropa, etcétera) : :

2 las compras, pagos, trámites, reparaciones de esa vivienda? : :

3 la atención de personas que necesitaron cuidados por discapacidad o enfermedad? (darles su medicina, llevarles al doctor, entre otras) : :

4 el cuidado o atención de bebés, niñas o niños de 0 a 5 años? (llevarles o recogerles de la guardería o estancia, cargarles, bañarles, ayudarles en las tareas escolares, etcétera) : :

5 el cuidado o apoyo para personas de 6 a 59 años? (llevarles o recogerles de clases, trabajo, ayudarles en las tareas escolares, acompañarles durante la atención de salud, etcétera) : :

6 el cuidado o apoyo para personas de 60 años y más? (llevarles, recogerles o esperarles para hacer cobros, trámites, etcétera) : :

APOYO GRATUITO A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

6.17 Durante la semana pasada, ¿usted hizo actividades o servicios gratuitos...

6.17a ¿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 de quehaceres domésticos, compras, pagos, trámites, reparaciones de la vivienda o cuidado de personas para hogares de amistades u otras personas (excluye familiares)? : :

2 como voluntaria(o) en la Cruz Roja, asilos, casa hogar, DIF, hospitales, iglesias, Alcohólicos Anónimos, partidos políticos, etcétera? : :

3 para la comunidad como tequio, faena, mano vuelta, mayordomía, fiestas patronales o sembrar árboles, limpiar calles, ríos, mercados, etcétera? : :

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

PRÁCTICA DE DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

6.18 Durante la semana pasada, en su tiempo libre ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2

6.18a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

HORAS

MINUTOS

HORAS

MINUTOS

hizo deporte o ejercicio físico? (fútbol, basquetbol, natación, box, karate, caminar, correr, patinar, andar en bicicleta, yoga, zumba)

..... : :

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

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

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, etcétera), 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

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

HORAS

MINUTOS

HORAS

MINUTOS

1 asistió a estadios, parques, ferias u otros sitios de entretenimiento?

..... : :

2 asistió al cine, museo, teatro u otros sitios culturales?

..... : :

CONVIVENCIA FAMILIAR, SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

6.21 Durante la semana pasada, sea presencial o de forma virtual, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

6.21a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 dedicó tiempo especial (sin hacer otra actividad) a integrantes de su hogar para platicar de las actividades diarias?.....

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 o participó en celebraciones cívicas o políticas? (desfiles, mítines, marchas, reuniones o juntas vecinales).....

4 conversó o se reunió con familiares o amistades, asistió o participó en fiestas, etcétera?.....

USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN MASIVA Y REDES SOCIALES

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

6.22a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 sin hacer otra actividad, vio películas, novelas, series, programas, videos o documentales en televisión, tablet, celular o computadora?.....

2 sin hacer otra actividad, escuchó música, noticias u otro programa de radio en cualquier dispositivo o aparato de audio?.....

3 leyó algún libro, revista, periódico o artículo mediante algún dispositivo digital o impreso? (excluya si es por trabajo o estudio).....

4 a través de Facebook, X (antes Twitter), Instagram, YouTube, TikTok, u otras plataformas, subió fotos, historias, videos, etc., sin recibir un pago?.....

5 sin hacer otra actividad, revisó su correo electrónico o consultó redes sociales como Facebook, X (antes Twitter), WhatsApp, Instagram, entre otros?.....

6 realizó alguna otra actividad relacionada con el uso de internet como descargar archivos o consultar información en cualquier aparato o dispositivo? (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 sin hacer otra actividad, rezó, meditó o descansó?.....

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?.....

¿Cuál?.....

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE

ESPECIFIQUE.....

40

SECCIÓN VII. PERCEPCIÓN SOBRE EL USO DEL TIEMPO Y BIENESTAR SUBJETIVO

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

PERCEPCIÓN SOBRE EL USO DEL TIEMPO

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

MUESTRE LA TARJETA NARANJA AL INFORMANTE Y REGISTRE
UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

¿Quisiera dedicarle menos tiempo?..... 1

¿Es suficiente el tiempo que le dedicó? 2

¿Quisiera dedicarle más tiempo? 3

No aplica (no hizo la actividad)..... 8

1 los quehaceres domésticos 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 amistades?.....

6 los traslados a su trabajo o escuela?.....

7 hacer trámites, pagos o cobrar algún programa social que recibe o recibió?.....

8 el uso del internet para entretenerse?.....

SATISFACCIÓN PERSONAL

7.2 Podría decirme, en una escala de 0 a 10, donde 0 es totalmente insatisfecha(o) y 10 totalmente satisfecha(o), ¿qué tan satisfecha(o) está...

MUESTRE LA TARJETA AZUL AL INFORMANTE Y REGISTRE
UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

01 con su salud física?.....

02 con su salud emocional?.....

03 con sus logros en la vida?.....

04 con su vida familiar?.....

05 con su vida afectiva (amorosa)?.....

06 con su vida social (amistades)?.....

07 con el tiempo del que dispone para hacer lo que le gusta?.....

08 con su situación económica?.....

09 con sus perspectivas a futuro?.....

10 con esta vivienda?.....

11 con su vida en general?.....

AGRADEZCA Y CONTINÚE CON LAS SIGUIENTES PERSONAS DEL HOGAR O FINALICE LA ENTREVISTA

HORA DE TÉRMINO: :
HORAS MINUTOS

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS PERSONALES

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

4.0 NÚMERO DE RENGLÓN

HORA DE INICIO: : :
HORAS MINUTOS

LENGUA INDÍGENA

4.1 ¿Usted habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

4.1a ¿Qué dialecto o lengua indígena habla?

ESPECIFIQUE

No2

ESCOLARIDAD

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

CIRCULE EL NIVEL Y REGISTRE EL GRADO

NIVEL GRADO

Ninguno00

Preescolar o kínder01

Primaria02

Secundaria03

Normal básica.....04

Estudios técnicos con secundaria terminada05

Preparatoria o bachillerato06

Estudios técnicos con preparatoria terminada ..07

Licenciatura o ingeniería (profesional)08

Especialidad09

Maestría.....10

Doctorado11

PASE A 4.4

ALFABETISMO

4.3 ¿Usted sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No2

AFRODESCENDENCIA

4.4 Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera afromexicana(o) negra(o) o afrodescendiente?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí1

No2

SITUACIÓN CONYUGAL

4.5 Actualmente, ¿usted es una persona...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

que vive con su pareja en unión libre?1

separada?2

divorciada?3

viuda?4

casada?5

soltera?6

AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.6 Por sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No2

No sabe.....9

PASE A SECCIÓN V

RAZÓN DE AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.7 ¿Se considera indígena principalmente...

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

porque habla lengua indígena?1

porque nació o pertenece a una comunidad indígena?2

porque su madre, padre o abuelos hablan o hablaban lengua indígena?3

porque su madre, padre o abuelos pertenecen o pertenecieron a una comunidad indígena?4

porque la comunidad le reconoce como persona indígena?5

por sus costumbres y tradiciones?6

por ser mexicana(o)?7

¿Otro motivo?8

ESPECIFIQUE

SECCIÓN V. TRABAJO EN LA OCUPACIÓN Y SUS CARACTERÍSTICAS

Ahora le voy a preguntar por su situación laboral.

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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 ECONÓMICA

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 algún producto? 2

hizo algún producto para vender? 3

ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? 4

a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad (por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niñas y niños)? 5

estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? 6

tenía trabajo, pero estuvo ausente? (vacaciones, enfermedad, huelga, paro técnico, etcétera) 7 → PASE A 5.5

Entonces, ¿no trabajó? 8 → PASE A 5.11

Las siguientes preguntas son referentes a su trabajo (actividad) principal.

TAREAS

5.3 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada?

ANOTE TEXTUALMENTE LA TAREA O FUNCIÓN.

PREGUNTAS DE APOYO:

¿QUÉ HACE? SUPERVISA, ELABORA, REPARA, VENDE, FABRICA, SIEMBRA, ETCÉTERA.

¿QUÉ ES LO QUE SUPERVISA, VENDE SIEMBRA, ETCÉTERA?

OCUPACIÓN U OFICIO

5.4 ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo en su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada?

ANOTE EL NOMBRE COMPLETO DE LA OCUPACIÓN

SITUACIÓN 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

empleada(o) u obrera(o)? 1

jornalera(o) o peón(a)? 2

ayudante con pago? 3

patrón(a) o empleador(a)? (Tiene personas trabajadoras por un sueldo) 4

trabajador(a) por cuenta propia? (No tiene personas trabajadoras por un sueldo) 5 } PASE A FILTRO 5.8

trabajador(a) sin pago? 6 }

TERCERA PERSONA

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí.....1

No2

1 licencia o incapacidad con goce de sueldo por enfermedad, accidente o maternidad (paternidad)? ☐

2 vacaciones con goce de sueldo? ☐

3 jubilación o pensión? ☐

4 sistema de ahorro para el retiro (AFORE, SAR)? ☐

5 guardería o estancia infantil? ☐

6 licencia por cuidados maternos o paternos? ☐

7 servicio médico (IMSS, ISSSTE, entre otros)? ☐

8 crédito para la vivienda? ☐

SI EN 5.2 ES CÓDIGO 7, PASE A 5.10 DE LO CONTRARIO, CONTINÚE CON EL FILTRO 5.7

FILTRO 5.7 VERIFIQUE:

• SI EN 5.5 ES CÓDIGO 1, CONTINÚE.

• DE LO CONTRARIO, PASE A CINTILLO ANTES DE 5.8

MODALIDAD DE TRABAJO

5.7 Durante la semana pasada, ¿realizó su trabajo (actividad) (principal)...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

solamente en su lugar de trabajo de manera presencial?1

solamente de manera virtual (a distancia)?2

de manera presencial en su lugar de trabajo y de manera virtual (a distancia)?3

FILTRO 5.8 VERIFIQUE:

• SI EN 5.2 ES CÓDIGO 7, PASE A 5.10.

• DE LO CONTRARIO, CONTINÚE

FILTRO 5.9 VERIFIQUE:

• SI EN 5.7 ES CÓDIGO 2, PASE A 5.10.

• DE LO CONTRARIO, CONTINÚE

Las siguientes preguntas son referentes a todos sus trabajos (actividades). Si tiene más de uno, considere todos ellos.

TIEMPO DE TRABAJO

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

CUALQUIER CÓDIGO DE 5.7 APLIQUE PARA CADA OPCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA LA MODALIDAD. CUALQUIER OTRA SITUACIÓN, SOLO APLIQUE PARA LOS PRIMEROS PERIODOS DE TIEMPO.

1. (de forma presencial...)

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a sábado y viernes? domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

: : :

2. (de forma virtual...)

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a sábado y viernes? domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

: : :

SI TRABAJÓ MENOS DE 1 HORA, PASE A 5.11

TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO

5.9 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

SI EN 5.5 ES CÓDIGO 6, PASE A SECCIÓN VI

INGRESOS POR TRABAJO

5.10 En total, ¿cuánto gana o recibe usted por trabajar (su actividad)?

REGISTRE CON NÚMERO

\$,

\$98 000 Y MÁS.....98 000
 NO RECIBE INGRESOS00 000 } PASE A
 NO RESPONDE99 999 } SECCIÓN VI

5.10a ¿Cada cuándo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

A la semana1
 A la quincena2
 Al mes.....3
 Al año.....4

PASE A SECCIÓN VI

PERSONAS BUSCADORAS DE TRABAJO Y PNEA

5.11 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 persona pensionada o jubilada?4
 se dedicó a estudiar?5
 se dedicó a los quehaceres del hogar o al cuidado de otro familiar?6
 Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar7
 Estaba en otra situación8

PASE A
 SECCIÓN
 VI

TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO

5.12 Incluyendo traslados de ida y vuelta,
 ¿cuánto tiempo le dedicó a (RESPUESTA DE 5.11) la
 semana pasada...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

:
 HORAS MINUTOS

sábado y domingo?

:
 HORAS MINUTOS

SECCIÓN VI. ACTIVIDADES COTIDIANAS

Enseguida le preguntaré por el tiempo que utilizó para realizar sus actividades de la semana pasada, es decir, de lunes a domingo. Empezaré por su cuidado personal.

NECESIDADES Y CUIDADOS PERSONALES

6.1 Durante la semana pasada, sin hacer otra actividad, ¿cuánto tiempo dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

	de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
1 a dormir (incluya siesta)...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 a comer sus alimentos diarios (desayuno, comida, almuerzo, cena, etcétera)...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 a su aseo o arreglo personal como bañarse, ir al baño, lavarse los dientes, etcétera...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

6.2 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1
No..... 2

1 asistió a clases, tomó cursos o estudió? (incluya clases en línea, sistema abierto o a distancia, diplomados, etcétera).....

CÓDIGO 2. PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3

6.2.1a Durante la semana pasada, ¿sus clases o cursos fueron...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA, CIRCULE UN SOLO CÓDIGO Y PREGUNTE 6.2a

de manera presencial y virtual (a distancia)?.....1
solamente de manera presencial?.....2
solamente de manera virtual (a distancia)?.....3

6.2a De manera exclusiva, ¿cuánto tiempo le dedicó...

SI 6.2.1a ES CÓDIGO 1, APLIQUE PARA CADA OPCIÓN Y PERÍODO.
PARA CÓDIGOS 2 Y 3, APLIQUE SEGÚN CORRESPONDA

1. de forma presencial...

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. de forma virtual...

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONTINÚE CON 6.2, OPCIÓN 2

2 hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad de estudio?.....

SI 6.2.1a ES CÓDIGO 3, PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3

3 se trasladó de ida y vuelta a la escuela?.....

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

PRODUCCIÓN DE BIENES PARA CONSUMO EXCLUSIVO DEL HOGAR

6.3 Durante la semana pasada, SOLO para el consumo

6.3a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

de su hogar, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí 1 →

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

No 2 ↓

HORAS

MINUTOS

HORAS

MINUTOS

1 cuidó o crió animales de corral (ordeñar, recolectar huevos, etcétera)? : :

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 acarreo o almacenó agua? : :

6 elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas o textiles, etcétera? : :

7 elaboró alimentos como mermeladas, conservas, encurtidos, pan, quesos u otros para conservarse o almacenarse? : :

8 hizo muebles, utensilios de cocina, blocks, adobes u otros productos? : :

9 amplió o remodeló usted misma(o) su vivienda o la estuvo construyendo? : :

PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA EL HOGAR

6.4 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.4a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí 1 →

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

No 2 ↓

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...

6.5a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí 1 →

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

No 2 ↓

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? : :

5 limpió, alimentó o cuidó a la(s) mascota(s) (animales de compañía) de su hogar? : :

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO EN EL 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

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

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, etcétera).....

.....:.....:.....

Las siguientes preguntas refieren a actividades de mantenimiento de su vivienda, compras y trámites para su hogar. Si al mismo tiempo realizó dos o más, por favor, separe el tiempo que dedicó a cada una.

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

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 reparó o hizo alguna instalación menor a su vivienda? (pintar paredes, cambiar focos, reparar un enchufe, colocar una repisa, entre otras).....

.....:.....:.....

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

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

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, sábanas, muebles, ropa, calzado u otros?

.....:.....:.....

PAGOS, TRÁMITES Y PLANEACIÓN PARA EL HOGAR

6.9 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.9a Incluyendo el traslado, ¿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 hizo pagos o trámites de servicios para su hogar? Incluya también si lo hizo por internet (tenencia, predial, agua, luz, credencial de elector, colegiatura, crédito hipotecario, caja de ahorro, renta, actas, CURP, pasaporte, denuncias, etcétera).....

2 planeó u organizó los gastos de su hogar? (hacer las cuentas diarias, planear sus compras o vacaciones, entre otros).....

3 tramitó o cobró algún programa social? (pensión para adultos mayores, tarjeta LICONSA, becas, etcétera).....

ORGANIZACIÓN Y SUPERVISIÓN DEL HOGAR

6.10 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.10a ¿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 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 sin hacer otra actividad, esperó el gas, la pipa de agua, el camión de basura u otro servicio?

7 organizó o repartió los quehaceres de su hogar? (indicó qué hacer de comer, supervisó la limpieza de su vivienda, etcétera)

CUIDADOS ESPECIALES A INTEGRANTES DEL HOGAR POR DISCAPACIDAD, ENFERMEDAD CRÓNICA O TEMPORAL

FILTRO 6.11. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES QUE NECESITARON CUIDADOS ESPECIALES (3.7 = CÓDIGO 1 O 3.8 =CÓDIGO 1 O 2)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

SÍ	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">{</div> <div> <p>Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante necesitaron cuidados 1</p> <p>Solo la (el) informante necesitó cuidados 2</p> </div> </div>	<p>→ CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR</p>
No	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">}</div> <div>3</div> </div>	<p>PASE A FILTRO 6.12</p>

6.11a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a
viernes?

No 2 ↓

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

- 50

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 0 A 5 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.12. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 0 A 5 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

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

01 le(s) dio de comer (amamantó) o dio de beber?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 le(s) baño, aseó, cambió pañales, vistió o arregló?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 le(s) cargó o acostó?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de alguna clase, actividad o taller (karate, natación, pintura, música)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05 le(s) llevó o recogió de la guardería, del preescolar, o de la casa de familiares donde le(s) cuidan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06 le(s) ayudó en sus actividades de la educación inicial, guardería, o preescolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo para la educación inicial, guardería o preescolar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 le(s) revisó o dio atención a su salud como: ponerle(s) pomada, un vendaje, apoyó en ejercicios de alguna terapia, entre otros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 6 A 14 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.13. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 6 A 14 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante

Solo la (el) informante

1

2

→ CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

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 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de alguna clase, actividad o taller (karate, natación, pintura, música)?

:

:

2 le(s) llevó o recogió de la escuela, clase, actividad o taller o de la casa de familiares donde le(s) cuidan?

:

:

3 le(s) ayudó en las tareas de la escuela?

:

:

4 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo para la escuela?

:

:

5 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)

:

:

6 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)

:

:

7 le(s) revisó o dio atención a su salud como: ponerle(s) pomada, un vendaje, apoyó en ejercicios de alguna terapia, entre otros?

:

:

8 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?

:

:

9 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?

:

:

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 15 A 59 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.14. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 15 A 59 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....

No.....

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante 1 →

Solo la (el) informante..... 2

..... 3

CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

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 ↓

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 le(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades relacionadas con sus cursos o clases?.....

2 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

3 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

4 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?.....

5 le(s) llevó o recogió de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?.....

6 sin hacer otra actividad, le(s) dedico tiempo para escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?.....

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.15. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 60 AÑOS Y MÁS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....

No.....

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante 1 →

Solo la (el) informante..... 2

..... 3

CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

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 ↓

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 le(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades relacionadas con sus cursos o clases?.....

2 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

3 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

4 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó del trabajo, de algún trámite u otro lugar?.....

5 le(s) llevó o recogió del trabajo, de algún trámite u otro lugar?.....

6 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?.....

7 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?.....

Ahora le preguntaré por el tiempo que utilizó en actividades de apoyo gratuito a otros hogares de familiares. Si al mismo tiempo realizó dos o más actividades, separe el tiempo que dedicó a cada una.

APOYO GRATUITO A OTROS HOGARES

6.16 Durante la semana pasada, ¿usted ayudó de manera gratuita a otro hogar de un familiar en...

6.16a ¿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 los quehaceres domésticos? (preparación de alimentos, limpieza de la vivienda, lavado o planchado de ropa, etcétera) : : : :
- 2 las compras, pagos, trámites, reparaciones de esa vivienda? : : : :
- 3 la atención de personas que necesitaron cuidados por discapacidad o enfermedad? (darles su medicina, llevarles al doctor, entre otras) : : : :
- 4 el cuidado o atención de bebés, niñas o niños de 0 a 5 años? (llevarles o recogerles de la guardería o estancia, cargarles, bañarles, ayudarles en las tareas escolares, etcétera) : : : :
- 5 el cuidado o apoyo para personas de 6 a 59 años? (llevarles o recogerles de clases, trabajo, ayudarles en las tareas escolares, acompañarles durante la atención de salud, etcétera) : : : :
- 6 el cuidado o apoyo para personas de 60 años y más? (llevarles, recogerles o esperarles para hacer cobros, trámites, etcétera) : : : :

APOYO GRATUITO A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

6.17 Durante la semana pasada, ¿usted hizo actividades o servicios gratuitos...

6.17a ¿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 de quehaceres domésticos, compras, pagos, trámites, reparaciones de la vivienda o cuidado de personas para hogares de amistades u otras personas (excluye familiares)? : : : :
- 2 como voluntaria(o) en la Cruz Roja, asilos, casa hogar, DIF, hospitales, iglesias, Alcohólicos Anónimos, partidos políticos, etcétera? : : : :
- 3 para la comunidad como tequio, faena, mano vuelta, mayordomía, fiestas patronales o sembrar árboles, limpiar calles, ríos, mercados, etcétera? : : : :

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

PRÁCTICA DE DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

6.18 Durante la semana pasada, en su tiempo libre ¿usted...

6.18a ¿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

hizo deporte o ejercicio físico? (fútbol, basquetbol, natación, box, karate, caminar, correr, patinar, andar en bicicleta, yoga, zumba) : :

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS, AFICIONES Y PASATIEMPOS

6.19 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.19a ¿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 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, etcétera), videojuegos, aficiones o pasatiempos (manualidades)? : :

ASISTENCIA A LUGARES DE ENTRETENIMIENTO

6.20 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.20a ¿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 asistió a estadios, parques, ferias u otros sitios de entretenimiento? : :

2 asistió al cine, museo, teatro u otros sitios culturales? : :

CONVIVENCIA FAMILIAR, SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

6.21 Durante la semana pasada, sea presencial o de forma virtual, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →
No 2 ↓

6.21a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

1 dedicó tiempo especial (sin hacer otra actividad) a integrantes de su hogar para platicar de las actividades diarias?.....

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

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 o participó en celebraciones cívicas o políticas? (desfiles, mítines, marchas, reuniones o juntas vecinales).....

4 conversó o se reunió con familiares o amistades, asistió o participó en fiestas, etcétera?.....

USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN MASIVA Y REDES SOCIALES

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →
No 2 ↓

6.22a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

1 sin hacer otra actividad, vio películas, novelas, series, programas, videos o documentales en televisión, tablet, celular o computadora?.....

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

2 sin hacer otra actividad, escuchó música, noticias u otro programa de radio en cualquier dispositivo o aparato de audio?.....

3 leyó algún libro, revista, periódico o artículo mediante algún dispositivo digital o impreso? (excluya si es por trabajo o estudio).....

4 a través de Facebook, X (antes Twitter), Instagram, YouTube, TikTok, u otras plataformas, subió fotos, historias, videos, etc., sin recibir un pago?.....

5 sin hacer otra actividad, revisó su correo electrónico o consultó redes sociales como Facebook, X (antes Twitter), WhatsApp, Instagram, entre otros?.....

6 realizó alguna otra actividad relacionada con el uso de internet como descargar archivos o consultar información en cualquier aparato o dispositivo? (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?

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

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

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 SOBRE EL USO DEL TIEMPO Y BIENESTAR SUBJETIVO

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

PERCEPCIÓN SOBRE EL USO DEL TIEMPO

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

MUESTRE LA TARJETA NARANJA AL INFORMANTE Y REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

¿Quisiera dedicarle menos tiempo?..... 1

¿Es suficiente el tiempo que le dedicó? 2

¿Quisiera dedicarle más tiempo? 3

No aplica (no hizo la actividad)..... 8

1 los quehaceres domésticos 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 amistades?.....

6 los traslados a su trabajo o escuela?.....

7 hacer trámites, pagos o cobrar algún programa social que recibe o recibió?.....

8 el uso del internet para entretenerse?.....

SATISFACCIÓN PERSONAL

7.2 Podría decirme, en una escala de 0 a 10, donde 0 es totalmente insatisfecha(o) y 10 totalmente satisfecha(o), ¿qué tan satisfecha(o) está...

MUESTRE LA TARJETA AZUL AL INFORMANTE Y REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

01 con su salud física?.....

02 con su salud emocional?.....

03 con sus logros en la vida?.....

04 con su vida familiar?.....

05 con su vida afectiva (amorosa)?.....

06 con su vida social (amistades)?.....

07 con el tiempo del que dispone para hacer lo que le gusta?.....

08 con su situación económica?.....

09 con sus perspectivas a futuro?.....

10 con esta vivienda?.....

11 con su vida en general?.....

AGRADEZCA Y CONTINÚE CON LAS SIGUIENTES PERSONAS DEL HOGAR O FINALICE LA ENTREVISTA

HORA DE TÉRMINO: :
HORAS MINUTOS

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS PERSONALES

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

NOMBRE _____

4.0 NÚMERO DE RENGLÓN

HORA DE INICIO: : :
HORAS MINUTOS

LENGUA INDÍGENA

4.1 ¿Usted habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

4.1a ¿Qué dialecto o lengua indígena habla?

ESPECIFIQUE

No2

ESCOLARIDAD

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

CIRCULE EL NIVEL Y REGISTRE EL GRADO

	NIVEL	GRADO
Ninguno	00	
Preescolar o kínder	01	<input type="text"/>
Primaria	02	<input type="text"/>
Secundaria	03	<input type="text"/>
Normal básica.....	04	<input type="text"/>
Estudios técnicos con secundaria terminada	05	<input type="text"/>
Preparatoria o bachillerato	06	<input type="text"/>
Estudios técnicos con preparatoria terminada ..	07	<input type="text"/>
Licenciatura o ingeniería (profesional)	08	<input type="text"/>
Especialidad	09	<input type="text"/>
Maestría.....	10	<input type="text"/>
Doctorado	11	<input type="text"/>

PASE A 4.4

ALFABETISMO

4.3 ¿Usted sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No2

AFRODESCENDENCIA

4.4 Por sus antepasados y de acuerdo con sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera afromexicana(o) negra(o) o afrodescendiente?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí1

No2

SITUACIÓN CONYUGAL

4.5 Actualmente, ¿usted es una persona...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

que vive con su pareja en unión libre?1

separada?2

divorciada?3

viuda?4

casada?5

soltera?6

AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.6 Por sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....1

No2

No sabe.....9

PASE A SECCIÓN V

RAZÓN DE AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.7 ¿Se considera indígena principalmente...

LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

porque habla lengua indígena?1

porque nació o pertenece a una comunidad indígena?2

porque su madre, padre o abuelos hablan o hablaban lengua indígena?3

porque su madre, padre o abuelos pertenecen o pertenecieron a una comunidad indígena?4

porque la comunidad le reconoce como persona indígena?5

por sus costumbres y tradiciones?6

por ser mexicana(o)?7

¿Otro motivo?8

ESPECIFIQUE

SECCIÓN V. TRABAJO EN LA OCUPACIÓN Y SUS CARACTERÍSTICAS

Ahora le voy a preguntar por su situación laboral.

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

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 ECONÓMICA

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 algún producto?2
- hizo algún producto para vender?3
- ayudó en las labores del campo o en la cría de animales?4
- a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad (por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niñas y niños)?5
- estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social?6
- tenía trabajo, pero estuvo ausente? (vacaciones, enfermedad, huelga, paro técnico, etcétera)7 → PASE A 5.5
- Entonces, ¿no trabajó?8 → PASE A 5.11

Las siguientes preguntas son referentes a su trabajo (actividad) principal.

TAREAS

5.3 ¿Cuáles son las tareas o funciones principales que desempeñó en su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada?

ANOTE TEXTUALMENTE LA TAREA O FUNCIÓN.

PREGUNTAS DE APOYO:

¿QUÉ HACE? SUPERVISA, ELABORA, REPARA, VENDE, FABRICA, SIEMBRA, ETCÉTERA.
¿QUÉ ES LO QUE SUPERVISA, VENDE SIEMBRA, ETCÉTERA?

OCUPACIÓN U OFICIO

5.4 ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo en su trabajo (actividad) (principal) de la semana pasada?

ANOTE EL NOMBRE COMPLETO DE LA OCUPACIÓN

SITUACIÓN 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

- empleada(o) u obrera(o)? 1
 - jornalera(o) o peón(a)? 2
 - ayudante con pago? 3
 - patrón(a) o empleador(a)? (Tiene personas trabajadoras por un sueldo) 4
 - trabajador(a) por cuenta propia? (No tiene personas trabajadoras por un sueldo) 5
 - trabajador(a) sin pago? 6
- PASE A FILTRO 5.8

INGRESOS POR TRABAJO

5.10 En total, ¿cuánto gana o recibe usted por trabajar (su actividad)?

REGISTRE CON NÚMERO

\$,

\$98 000 Y MÁS.....98 000

NO RECIBE INGRESOS00 000

NO RESPONDE99 999

PASE A

SECCIÓN VI

5.10a ¿Cada cuándo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

A la semana1

A la quincena2

Al mes.....3

Al año.....4

PASE A SECCIÓN VI

PERSONAS BUSCADORAS DE TRABAJO Y PNEA

5.11 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 persona pensionada o jubilada?4

se dedicó a estudiar?5

se dedicó a los quehaceres del hogar o al cuidado de otro familiar?6

Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar7

Estaba en otra situación8

PASE A

SECCIÓN VI

TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO

5.12 Incluyendo traslados de ida y vuelta,
¿cuánto tiempo le dedicó a (RESPUESTA DE 5.11) la
semana pasada...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

:

HORAS

MINUTOS

sábado y domingo?

:

HORAS

MINUTOS

SECCIÓN VI. ACTIVIDADES COTIDIANAS

Enseguida le preguntaré por el tiempo que utilizó para realizar sus actividades de la semana pasada, es decir, de lunes a domingo. Empezaré por su cuidado personal.

NECESIDADES Y CUIDADOS PERSONALES

6.1 Durante la semana pasada, sin hacer otra actividad, ¿cuánto tiempo dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

	de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
1 a dormir (incluya siesta)...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 a comer sus alimentos diarios (desayuno, comida, almuerzo, cena, etcétera)...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 a su aseo o arreglo personal como bañarse, ir al baño, lavarse los dientes, etcétera...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

6.2 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí.....1
No.....2

1 asistió a clases, tomó cursos o estudió? (incluya clases en línea, sistema abierto o a distancia, diplomados, etcétera).....

CÓDIGO 2. PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3

6.2.1a Durante la semana pasada, ¿sus clases o cursos fueron...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA, CIRCULE UN SOLO CÓDIGO Y PREGUNTE 6.2a

de manera presencial y virtual (a distancia)?.....1

solamente de manera presencial?.....2

solamente de manera virtual (a distancia)?.....3

6.2a De manera exclusiva, ¿cuánto tiempo le dedicó...

SI 6.2.1a ES CÓDIGO 1, APLIQUE PARA CADA OPCIÓN Y PERÍODO. PARA CÓDIGOS 2 Y 3, APLIQUE SEGÚN CORRESPONDA

1. de forma presencial...

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. de forma virtual...

de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CONTINÚE CON 6.2, OPCIÓN 2

2 hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad de estudio?.....

SI 6.2.1a ES CÓDIGO 3, PASE A CINTILLO ANTES DE 6.3

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 dos o más actividades, separe el tiempo que le dedicó a cada una.

PRODUCCIÓN DE BIENES PARA CONSUMO EXCLUSIVO DEL HOGAR

6.3 Durante la semana pasada, SOLO 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, etcétera)?

:

:

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, etcétera?

:

:

7 elaboró alimentos como mermeladas, conservas, encurtidos, pan, quesos u otros para conservarse o almacenarse?

:

:

8 hizo muebles, utensilios de cocina, blocks, adobes u otros productos?

:

:

9 amplió o remodeló usted misma(o) 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

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

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

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

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?

:

:

5 limpió, alimentó o cuidó a la(s) mascota(s) (animales de compañía) de su hogar?

:

:

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO EN EL 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

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

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, etcétera)..... : :

Las siguientes preguntas refieren a actividades de mantenimiento de su vivienda, compras y trámites para su hogar. Si al mismo tiempo realizó dos o más, por favor, separe el tiempo que dedicó a cada una.

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

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

- 1 reparó o hizo alguna instalación menor a su vivienda? (pintar paredes, cambiar focos, reparar un enchufe, colocar una repisa, entre otras)..... : :
- 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

de lunes a
viernes?

sábado y
domingo?

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, sábanas, muebles, ropa, calzado u otros? : :

PAGOS, TRÁMITES Y PLANEACIÓN PARA EL HOGAR

6.9 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.9a Incluyendo el traslado, ¿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 hizo pagos o trámites de servicios para su hogar? Incluya también si lo hizo por internet (tenencia, predial, agua, luz, credencial de elector, colegiatura, crédito hipotecario, caja de ahorro, renta, actas, CURP, pasaporte, denuncias, etcétera).....

2 planeó u organizó los gastos de su hogar? (hacer las cuentas diarias, planear sus compras o vacaciones, entre otros).....

3 tramitó o cobró algún programa social? (pensión para adultos mayores, tarjeta LICONSA, becas, etcétera).....

ORGANIZACIÓN Y SUPERVISIÓN DEL HOGAR

6.10 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.10a ¿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 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 sin hacer otra actividad, esperó el gas, la pipa de agua, el camión de basura u otro servicio?

7 organizó o repartió los quehaceres de su hogar? (indicó qué hacer de comer, supervisó la limpieza de su vivienda, etcétera)

Ahora le preguntaré sobre el cuidado y apoyo que usted dio la semana pasada a las personas de su hogar.

CUIDADOS ESPECIALES A INTEGRANTES DEL HOGAR POR DISCAPACIDAD, ENFERMEDAD CRÓNICA O TEMPORAL

FILTRO 6.11. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES QUE NECESITARON CUIDADOS ESPECIALES (3.7 = CÓDIGO 1 O 3.8 =CÓDIGO 1 O 2)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante necesitaron cuidados 1

Solo la (el) informante necesitó cuidados 2

No..... 3

CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

PASE A FILTRO 6.12

6.11 (NOMBRE(S)) necesitó(aron) cuidados de otra persona.

6.11a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

Durante la semana pasada, sea en la casa, hospital u otro lugar, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →

No 2 ↓

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 le(s) bañó, aseó, vistió, arregló o ayudó a hacerlo?

03 le(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 como: temperatura, presión, entre otros?

06 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud (exámenes, visitas al médico, etc.) o alguna terapia?

07 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud (exámenes, visitas al médico, etc.) o alguna terapia?

08 le(s) dio terapia o ayudó a realizar ejercicios?

09 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de clases, trabajo u otro lugar?

10 le(s) llevó o recogió de clases, trabajo u otro lugar?

11 le(s) ayudó o apoyó en las tareas de la escuela o trabajo?

12 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo escolar?

13 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?

14 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 0 A 5 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.12. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 0 A 5 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

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

- 01 le(s) dio de comer (amamantó) o dio de beber?..... [] : [] : []
- 02 le(s) bañó, aseó, cambió pañales, vistió o arregló?..... [] : [] : []
- 03 le(s) cargó o acostó?..... [] : [] : []
- 04 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de alguna clase, actividad o taller (karate, natación, pintura, música)?..... [] : [] : []
- 05 le(s) llevó o recogió de la guardería, del preescolar, o de la casa de familiares donde le(s) cuidan?..... [] : [] : []
- 06 le(s) ayudó en sus actividades de la educación inicial, guardería, o preescolar?..... [] : [] : []
- 07 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo para la educación inicial, guardería o preescolar?..... [] : [] : []
- 08 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)..... [] : [] : []
- 09 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)..... [] : [] : []
- 10 le(s) revisó o dio atención a su salud como: ponerle(s) pomada, un vendaje, apoyó en ejercicios de alguna terapia, entre otros?..... [] : [] : []
- 11 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?..... [] : [] : []
- 12 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?..... [] : [] : []

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 6 A 14 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.13. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 6 A 14 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante 1 → CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

Solo la (el) informante 2 } PASE A FILTRO 6.14

No 3 }

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 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de alguna clase, actividad o taller (karate, natación, pintura, música)?.....

2 le(s) llevó o recogió de la escuela, clase, actividad o taller o de la casa de familiares donde le(s) cuidan?

3 le(s) ayudó en las tareas de la escuela?.....

4 asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo para la escuela?

5 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

6 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera).....

7 le(s) revisó o dio atención a su salud como: ponerle(s) pomada, un vendaje, apoyó en ejercicios de alguna terapia, entre otros?

8 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para jugar, leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?

9 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 15 A 59 AÑOS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.14. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 15 A 59 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....

No.....

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante

Solo la (el) informante.....

1 →

2 }

3 }

CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

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.....

No

1 →

2 ↓

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 le(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades relacionadas con sus cursos o clases?.....

2 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)

3 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)

4 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?

5 le(s) llevó o recogió de clases, trabajo, de algún trámite u otro lugar?

6 sin hacer otra actividad, le(s) dedico tiempo para escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS, SIN CUIDADOS ESPECIALES

FILTRO 6.15. VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 60 AÑOS Y MÁS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (3.7 ≠ CÓDIGO 1 Y 3.8 = CÓDIGO 3 O 9)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí.....

No.....

Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y la (el) informante

Solo la (el) informante.....

1 →

2 }

3 }

CONTINÚE Y SOLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE LA (EL) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR

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.....

No

1 →

2 ↓

de lunes a viernes?

sábado y domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 le(s) apoyó o asesoró en el uso de la computadora, celular, internet o actividades relacionadas con sus cursos o clases?.....

2 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) acompañó mientras recibía(n) la atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)

3 le(s) llevó o recogió para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera)

4 sin considerar el traslado y sin hacer otra actividad, le(s) esperó del trabajo, de algún trámite u otro lugar?

5 le(s) llevó o recogió del trabajo, de algún trámite u otro lugar?

6 sin hacer otra actividad, le(s) dedicó tiempo para leerle(s) un libro, escucharle(s), orientarle(s) o consolarle(s)?

7 mientras hacía otra cosa, le(s) vigiló o estuvo al pendiente de forma presente?

Ahora le preguntaré por el tiempo que utilizó en actividades de apoyo gratuito a otros hogares de familiares. Si al mismo tiempo realizó dos o más actividades, separe el tiempo que dedicó a cada una.

APOYO GRATUITO A OTROS HOGARES

6.16 Durante la semana pasada, ¿usted ayudó de manera gratuita a otro hogar de un familiar en...

6.16a ¿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 los quehaceres domésticos? (preparación de alimentos, limpieza de la vivienda, lavado o planchado de ropa, etcétera) : :
- 2 las compras, pagos, trámites, reparaciones de esa vivienda? : :
- 3 la atención de personas que necesitaron cuidados por discapacidad o enfermedad? (darles su medicina, llevarles al doctor, entre otras) : :
- 4 el cuidado o atención de bebés, niñas o niños de 0 a 5 años? (llevarles o recogerles de la guardería o estancia, cargarles, bañarles, ayudarles en las tareas escolares, etcétera) : :
- 5 el cuidado o apoyo para personas de 6 a 59 años? (llevarles o recogerles de clases, trabajo, ayudarles en las tareas escolares, acompañarles durante la atención de salud, etcétera) : :
- 6 el cuidado o apoyo para personas de 60 años y más? (llevarles, recogerles o esperarles para hacer cobros, trámites, etcétera) : :

APOYO GRATUITO A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

6.17 Durante la semana pasada, ¿usted hizo actividades o servicios gratuitos...

6.17a ¿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 de quehaceres domésticos, compras, pagos, trámites, reparaciones de la vivienda o cuidado de personas para hogares de amistades u otras personas (excluye familiares)? : :
- 2 como voluntaria(o) en la Cruz Roja, asilos, casa hogar, DIF, hospitales, iglesias, Alcohólicos Anónimos, partidos políticos, etcétera? : :
- 3 para la comunidad como tequio, faena, mano vuelta, mayordomía, fiestas patronales o sembrar árboles, limpiar calles, ríos, mercados, etcétera? : :

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

PRÁCTICA DE DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

6.18 Durante la semana pasada, en su tiempo libre ¿usted...

6.18a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí 1 →

de lunes a viernes?

No 2

sábado y domingo?

hizo deporte o ejercicio físico? (fútbol, basquetbol, natación, box, karate, caminar, correr, patinar, andar en bicicleta, yoga, zumba)

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS, AFICIONES Y PASATIEMPOS

6.19 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.19a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí 1 →

de lunes a viernes?

No 2 ↓

sábado y domingo?

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

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

2 participó en juegos de mesa o azar (cartas, ajedrez, dominó, ruleta, etcétera), videojuegos, aficiones o pasatiempos (manualidades)?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

ASISTENCIA A LUGARES DE ENTRETENIMIENTO

6.20 Durante la semana pasada, ¿usted...

6.20a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí 1 →

de lunes a viernes?

No 2 ↓

sábado y domingo?

1 asistió a estadios, parques, ferias u otros sitios de entretenimiento?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

2 asistió al cine, museo, teatro u otros sitios culturales?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

CONVIVENCIA FAMILIAR, SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

6.21 Durante la semana pasada, sea presencial o de forma virtual, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →
No 2 ↓

6.21a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

- 1 **dedicó tiempo especial** (sin hacer otra actividad) **a integrantes de su hogar para platicar de las actividades diarias?** : :
- 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 o participó en celebraciones cívicas o políticas?** (desfiles, mítines, marchas, reuniones o juntas vecinales) : :
- 4 **conversó o se reunió con familiares o amistades, asistió o participó en fiestas, etcétera?** : :

USO DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN MASIVA Y REDES SOCIALES

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →
No 2 ↓

6.22a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

- 1 **sin hacer otra actividad**, vio películas, novelas, series, programas, videos o documentales en televisión, *tablet*, celular o computadora? : :
- 2 **sin hacer otra actividad**, escuchó música, noticias u otro programa de radio en cualquier dispositivo o aparato de audio? : :
- 3 leyó algún libro, revista, periódico o artículo mediante algún dispositivo digital o impreso? (excluya si es por trabajo o estudio) : :
- 4 a través de Facebook, X (antes Twitter), Instagram, YouTube, TikTok, u otras plataformas, subió fotos, historias, videos, etc., sin recibir un pago? : :
- 5 **sin hacer otra actividad**, revisó su correo electrónico o consultó redes sociales como Facebook, X (antes Twitter), WhatsApp, Instagram, entre otros? : :
- 6 realizó alguna otra actividad relacionada con el uso de internet como descargar archivos o consultar información en cualquier aparato o dispositivo? (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 **sin hacer otra actividad**, rezó, meditó o descansó? : :
- 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 SOBRE EL USO DEL TIEMPO Y BIENESTAR SUBJETIVO

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

PERCEPCIÓN SOBRE EL USO DEL TIEMPO

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

MUESTRE LA TARJETA NARANJA AL INFORMANTE Y REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

¿Quisiera dedicarle menos tiempo?..... 1

¿Es suficiente el tiempo que le dedicó? 2

¿Quisiera dedicarle más tiempo? 3

No aplica (no hizo la actividad)..... 8

1 los quehaceres domésticos 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 amistades?.....

6 los traslados a su trabajo o escuela?.....

7 hacer trámites, pagos o cobrar algún programa social que recibe o recibió?.....

8 el uso del internet para entretenerse?.....

SATISFACCIÓN PERSONAL

7.2 Podría decirme, en una escala de 0 a 10, donde 0 es totalmente insatisfecha(o) y 10 totalmente satisfecha(o), ¿qué tan satisfecha(o) está...

MUESTRE LA TARJETA AZUL AL INFORMANTE Y REGISTRE UN CÓDIGO PARA CADA OPCIÓN

01 con su salud física?.....

02 con su salud emocional?.....

03 con sus logros en la vida?.....

04 con su vida familiar?.....

05 con su vida afectiva (amorosa)?.....

06 con su vida social (amistades)?.....

07 con el tiempo del que dispone para hacer lo que le gusta?.....

08 con su situación económica?.....

09 con sus perspectivas a futuro?.....

10 con esta vivienda?.....

11 con su vida en general?.....

AGRADEZCA Y CONTINÚE CON LAS SIGUIENTES PERSONAS DEL HOGAR O FINALICE LA ENTREVISTA

HORA DE TÉRMINO: :

HORAS

MINUTOS

OBSERVACIONES