



# MÓDULO SOBRE LECTURA 2025

## (MOLEC)

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Entidad federativa \_\_\_\_\_  
Municipio o alcaldía \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_  
Colonia o fraccionamiento \_\_\_\_\_  
Calle \_\_\_\_\_ Núm. exterior \_\_\_\_\_  
Núm. interior \_\_\_\_\_ Núm. telefónico \_\_\_\_\_

### 2. CONTROL DE LA VIVIENDA

Número de UPM .....  
Número de vivienda seleccionada .....

### 3. CONTROL DE CUESTIONARIOS

Cuestionario \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en el hogar  
Total del cuestionarios en la vivienda \_\_\_\_\_

### 4. DATOS DEL PERSONAL OPERATIVO

ENTREVISTADOR(A)	SUPERVISOR(A)
Nombre	Nombre
RFC	RFC
_____	_____

### 5. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

VISITA	PRELIMINAR			DEFINITIVO		
	CLAVE (CONSULTA EL LISTADO DE CLAVES)	FECHA	Día Mes Año	CLAVE (CONSULTA EL LISTADO DE CLAVES)	FECHA	Día Mes Año
1	_____			_____		
2	_____			_____		
3	_____			_____		
4	_____			_____		
5	_____			_____		

### LISTADO DE CLAVES PARA REGISTRAR EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA

#### 00 Entrevista lograda

#### No entrevista

##### TIPO A (vivienda habitada)

- 01 Nadie en el momento de las visitas
- 02 Ausente temporalmente
- 03 Se negó a dar información
- 04 Informante inadecuado
- 05 Otro motivo (específica en observaciones)

##### TIPO B (vivienda deshabitada)

- 06 Adecuada para habitarse
- 07 De uso temporal
- 08 Inadecuada para habitarse
- 09 De uso temporal para fines diferentes de habitación

##### TIPO C (vivienda fuera de muestra)

- 10 Demolida
- 11 Cambió de sitio (móvil)
- 12 Uso permanente para fines diferentes a los de habitación
- 13 Otro motivo (específica en observaciones)

##### TIPO D (situaciones del informante)

- 14 No se encontró a la persona elegida
- 15 El elegido se negó a dar información
- 16 Elegido incapacitado para dar información
- 17 Hogar de menores de 18 años

### CONFIDENCIALIDAD

Esta encuesta se rige por las disposiciones del **artículo 37 de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica**. Toda información se mantendrá con carácter estrictamente CONFIDENCIAL.

### 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".

## MÓDULO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

### SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

NÚMERO DE CUARTOS

**1. En esta vivienda, ¿cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?**

REGISTRE CON NÚMERO

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

REGISTRE CON NÚMERO

NÚMERO DE BAÑOS COMPLETOS

**3. ¿Cuántos baños completos tiene esta vivienda con sanitario y regadera?**

REGISTRE CON NÚMERO

BIENES Y TIC

**4. ¿En esta vivienda tienen...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

Sí ..... 1

No ..... 2

1 refrigerador? .....

2 lavadora? .....

3 automóvil o camioneta? .....

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE  
Y REGISTRE CON NÚMERO

3a ¿Cuántos automóviles o camionetas tienen en esta vivienda? .....

4 computadora, laptop o tablet? .....

5 consola de videojuegos? .....

6 internet? .....

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE  
Y REGISTRE CÓDIGO

6a ¿La conexión es fija? .....

Sí 6=1 CONTINÚE, DE LO CONTRARIO PASE A SECCIÓN 2

7 servicio de paga de películas, música o videos por internet (Netflix, Claro video, HBO, Spotify, etcétera)? .....

## SECCIÓN 2. RESIDENTES Y HOGARES EN LA VIVIENDA

PERSONAS EN LA VIVIENDA

**5. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a bebés, niñas, niños, personas mayores y personas con discapacidad?** (Incluya también a las personas trabajadoras del hogar que duerman aquí y huéspedes que no tengan otro lugar donde vivir).

REGISTRE CON NÚMERO

GASTO COMÚN

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1 → PASE A SECCIÓN 3

No ..... 2

NÚMERO DE HOGARES

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

REGISTRE CON NÚMERO

IDENTIFICACIÓN DEL HOGAR PRINCIPAL

**8. ¿En su hogar se localiza la dueña o el dueño de la vivienda, la o el responsable del contrato de renta o la persona que tiene el convenio de préstamo?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí (es hogar principal) ..... 1

No (es hogar secundario) ..... 2

**FILTRO 1: ¿SE ENCUENTRA ENTREVISTANDO A UNA PERSONA INTEGRANTE DEL HOGAR PRINCIPAL (8=1)?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1 → PASE A PREGUNTA 9

No ..... 2 → AGRADEZCA LA ENTREVISTA Y PIDA HABLAR CON LA JEFA O JEFE O UNA PERSONA DE 15 AÑOS Y MÁS DEL HOGAR PRINCIPAL QUE CONOZCA LA INFORMACIÓN DE TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR Y PASE A LA PRESENTACIÓN.

NÚMERO DE PERSONAS DEL HOGAR PRINCIPAL

**9. ¿Cuántas personas forman parte de su hogar contando a bebés, niñas, niños, personas mayores y personas con discapacidad?**

REGISTRE CON NÚMERO

HORA DE TÉRMINO  :   
HORAS  MINUTOS

**APLICA SOLO AL HOGAR PRINCIPAL**

**SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS**

HORA DE INICIO  :   
HORAS MINUTOS

<b>PARA TODAS LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL HOGAR</b>					<b>PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS</b>		
	LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ELEGIBILIDAD SOLO EN PAPEL		
10	<p><b>11. Por favor dígame el nombre de las personas que forman su hogar empezando por la jefa o el jefe (persona de referencia), incluya a bebés, niñas, niños, personas mayores y personas con discapacidad.</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE LOS NOMBRES, INICIANDO CON LA JEFA O EL JEFE DEL HOGAR (PERSONA DE REFERENCIA)</i></p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE EL NÚMERO DE LA PERSONA INFORMANTE DEL HOGAR</i></p> <p style="text-align: right;">↓</p> <p style="text-align: right;">NÚMERO DE RENGLON</p>	<p><b>12. ¿Qué es (NOMBRE) de la (del) jefa(e) (persona de referencia) del hogar?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Jefa(e) (persona de referencia)..... 1            Esposa(o) o compañera(o)..... 2            Hija(o) ..... 3            Nieta(o) ..... 4            Nuera o yerno ..... 5            Madre, padre o suegra(o)..... 6            Otro parentesco ..... 7            Sin parentesco ..... 8</p>	<p><b>13. (NOMBRE) es hombre. (NOMBRE) es mujer.</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Hombre ..... 1            Mujer ..... 2</p>	<p><b>14. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p>Menos de un año ..... 00            97 años y más..... 97            No sabe, en personas de 12 años y más..... 98            No sabe, en personas menores de 12 años ..... 99</p>	<p><b>15. ¿En qué día y mes nació (NOMBRE)?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p>No sabe día o mes..... 99            Persona elegida (del cumpleaños inmediato posterior a la fecha de la entrevista) ..... 1            Resto de las personas de 12 años y más..... 2</p>		
	→	→	→	→	→		
	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	AÑOS	DÍA	MES	CÓDIGO
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

PARA PERSONAS DE 5 A 29 AÑOS		PARA PERSONAS DE 5 AÑOS Y MÁS		PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS	
	ASISTENCIA ESCOLAR	NIVEL DE ESCOLARIDAD		ALFABETISMO	SITUACIÓN CONYUGAL
NÚMERO DE RENGLO N	16. ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela?	17. ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela? <i>REGISTRE NIVEL Y GRADO</i>		18. ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	19. ¿Actualmente (NOMBRE)...
	<i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i>	Ninguno.....00		<i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i>	<i>LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i>
	Sí .....1	Preescolar o kínder.....01		Sí .....1	vive con su pareja en unión libre? .....1
	No .....2	Primaria.....02		No .....2	está separada(o)? .....2
		Secundaria.....03			está divorciada(o)? .....3
		Normal básica .....04			es viuda(o)? .....4
		Estudios técnicos con secundaria terminada.....05			está casada(o)? .....5
		Preparatoria o bachillerato.....06			está soltera(o)? .....6
		Estudios técnicos con preparatoria terminada.....07			
		Licenciatura o ingeniería (profesional).....08			
		Especialidad.....09			
		Maestría.....10			
	Doctorado .....11				
			PASE A PREGUNTA 19		
	→	→	→	→	→
CÓDIGO	NIVEL	GRADO		CÓDIGO	CÓDIGO
1	<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"/>
3	<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"/>
5	<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"/>
7	<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"/>

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS**

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA		VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	OCCUPACIÓN
<b>NÚMERO RENGLÓN</b>	<b>20. ¿La semana pasada (NOMBRE)...</b>  LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	<b>21. ¿Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (CONDICIÓN DE 20), la semana pasada...</b>  LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	<b>22. ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo que desempeñó (NOMBRE) en su trabajo la semana pasada?</b>
	trabajó por lo menos una hora? ..... 1 } tenía trabajo pero no trabajó? ..... 2 } buscó trabajo? ..... 3 hizo gestiones o realizó trámites para iniciar un negocio o actividad por su cuenta? ..... 4 ¿Es persona jubilada o pensionada? ..... 5 ¿Es estudiante? ..... 6 ¿Se dedica a los quehaceres del hogar o al cuidado de algún familiar? ..... 7 ¿Tiene una limitación física o mental permanente que le impide trabajar? ..... 8  Estaba en otra situación diferente a las anteriores ..... 9	PASE A PREGUNTA 22	
			<b>PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O CONCLUYA SECCIÓN 3</b>
CÓDIGO	CÓDIGO	ANOTE TEXTUAL	
1	<input type="text"/>		
2	<input type="text"/>		
3	<input type="text"/>		
4	<input type="text"/>		
5	<input type="text"/>		
6	<input type="text"/>		
7	<input type="text"/>		
8	<input type="text"/>		

**PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS**

NÚMERO DE RENGLÓN	TAREAS	INGRESOS POR TRABAJO												
	ANOTE TEXTUAL													
	<p><b>23. ¿Cuáles son las tareas o actividades principales que desempeñó en su trabajo (NOMBRE) la semana pasada?</b> (Atendió pacientes, lavó ropa ajena, arregló televisores, compró y vendió zapatos, etcétera).</p>	<p><b>24. ¿(NOMBRE) cada cuándo obtiene sus ingresos o le pagan?</b></p> <p align="center"><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>Cada semana .....</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>Cada quincena.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>Cada mes .....</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>Cada año .....</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>No recibe ingresos.....</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> </table> <p align="right">PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O CONCLUYA SECCIÓN 3</p>			Cada semana .....	1	Cada quincena.....	2	Cada mes .....	3	Cada año .....	4	No recibe ingresos.....	5
Cada semana .....	1													
Cada quincena.....	2													
Cada mes .....	3													
Cada año .....	4													
No recibe ingresos.....	5													
		<p><b>24.a ¿Cuánto ganó o en cuánto calcula sus ingresos (PERÍODO DE 24)?</b></p> <p align="center"><i>REGISTRE CON NÚMERO Y ANOTE CON LETRA</i></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>\$998 000 o más .....</td> <td style="text-align: right;">998 000</td> </tr> <tr> <td>No sabe .....</td> <td style="text-align: right;">999 999</td> </tr> </table>			\$998 000 o más .....	998 000	No sabe .....	999 999						
\$998 000 o más .....	998 000													
No sabe .....	999 999													
	→	→												
	ANOTE TEXTUAL	PERÍODO	INGRESOS	ANOTE CON LETRA										
1		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>											
2		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>											
3		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>											
4		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>											
5		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>											
6		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>											
7		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>											
8		<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>											

HORA DE TÉRMINO  :   
HORAS MINUTOS

ENTREVISTA INDIVIDUAL PARA LA PERSONA ELEGIDA DE 12 AÑOS Y MÁS

SECCIÓN 4. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA PERSONA ELEGIDA

HORA DE INICIO  :   
HORAS MINUTOS

Nombre de la persona elegida \_\_\_\_\_

Número de renglón:

Edad:

FILTRO 2: ¿LA PERSONA INFORMANTE DEL HOGAR  
ES LA ELEGIDA? (10 Y 15=1)

CIRCULE UN  
SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1 → PASE AL CINTILLO ANTES DE PREGUNTA 25  
No ..... 2 → AGRADEZCA LA ENTREVISTA PIDA HABLAR CON LA  
PERSONA ELEGIDA Y PASE A LA PRESENTACIÓN

A continuación, le haré unas preguntas sobre algunas características personales.

AFRODESCENDENCIA

25. 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

CONDICIÓN DE HABLA INDÍGENA

26. ¿Usted habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1

No ..... 2

**TARJETA CAFÉ**



1

No tiene  
dificultad



2

Lo hace  
con poca  
dificultad



3

Lo hace  
con mucha  
dificultad



4

No puede  
hacerlo

## DISCAPACIDAD

**27. Ahora, le proporcionaré esta tarjeta para que me responda las siguientes preguntas, (ENTREGUE LA TARJETA CAFÉ). Identifique su respuesta con un número del 1 al 4. En su vida diaria, ¿cuánta dificultad tiene para...**

MUESTRE LA TARJETA, LEA CADA OPCIÓN Y REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN CADA UNA DE ELLAS

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| 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.....

RETIRE LA TARJETA CAFÉ

## AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

**28. Por sus costumbres y tradiciones, ¿usted se considera indígena?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí ..... 1
- No ..... 2 → PASE A MÓDULO SOBRE LECTURA

## RAZÓN DE AUTOADSCRIPCIÓN INDÍGENA

**29. ¿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 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

HORA DE TÉRMINO  :   
HORAS : MINUTOS

## MÓDULO SOBRE LECTURA

HORA DE INICIO  :   
HORAS MINUTOS

**FILTRO 3: ¿LA PERSONA SELECCIONADA SABE LEER Y ESCRIBIR?**  
(MÓDULO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS,  
PREGUNTA 17 ≥ NIVEL 03 O PREGUNTA 18 = 1).

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí ..... 1 → CONTINÚE  
No ..... 2 → AGRADEZCA Y CIERRE LA ENTREVISTA

### SECCIÓN 1. PREGUNTAS GENERALES SOBRE LECTURA

**Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre la lectura de diversos materiales, ya sea por trabajo, estudio o entretenimiento.**

PERCEPCIÓN DEL HÁBITO DE LECTURA

#### 1. ¿Usted acostumbra a leer?

*CIRCULE UN SOLO CÓDIGO*

Sí..... 1

No..... 2

CONDICIÓN DE LECTURA DE MATERIALES	VERIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE LECTURA DE MATERIALES	
<b>2. ¿Usted...</b> <small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN</small> Sí..... 1 No ..... 2	<small>APLIQUE CON CÓDIGO 2 EN PREGUNTA 2</small> <b>3. ¿Usted, ya sea en papel o digital,...</b> <small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN</small> Sí..... 1 No ..... 2	MATERIALES LEÍDOS
2.a en los últimos doce meses, leyó libros? ..... <input type="checkbox"/>	3.a en los últimos doce meses, aunque no lo haya terminado, leyó algún libro (manual o de alguna materia o profesión)? ..... <input type="checkbox"/>	LIBROS <input type="checkbox"/>
2.b en los últimos tres meses, leyó revistas? ..... <input type="checkbox"/>	3.b en los últimos tres meses, leyó algún artículo de revista? ..... <input type="checkbox"/>	REVISTAS <input type="checkbox"/>
2.c la semana pasada, leyó periódicos? ..... <input type="checkbox"/>	3.c la semana pasada, leyó alguna sección, columna o noticia del periódico? ..... <input type="checkbox"/>	PERIÓDICOS <input type="checkbox"/>
2.d lee historietas, cómics (como Spiderman, Marvel, DC), o mangas (japonesas, coreanas, etc.)? ..... <input type="checkbox"/>	3.d aunque no las lea completas, lee historietas, cómics o mangas? ..... <input type="checkbox"/>	HISTORIETAS, CÓMICS O MANGAS <input type="checkbox"/>
2.e sin considerar redes sociales, lee páginas de internet, foros o blogs? ..... <input type="checkbox"/>		PÁGINAS DE INTERNET, FOROS O BLOGS <input type="checkbox"/>
2.f para informarse, comunicarse o entretenerte, lee en redes sociales como WhatsApp, Facebook, X antes Twitter, entre otras? ..... <input type="checkbox"/>		REDES SOCIALES <input type="checkbox"/>

**ENTREVISTADOR(A): REVISA POR RENGLÓN LAS RESPUESTAS DE PREGUNTAS 2 Y 3. SI HAY AL MENOS UN CÓDIGO 1, MARCA PARA CADA RENGLÓN CON UNA "X" EL RECUADRO EN LA COLUMNA DE MATERIALES LEÍDOS.**

<b>LIBROS</b> <input checked="" type="checkbox"/>
--

**A CONTINUACIÓN, EN LAS SECCIONES 2 A 7, MARCA CON UNA "X" EL RECUADRO DE LOS ENCABEZADOS QUE CORRESPONDAN A LOS MATERIALES LEÍDOS Y APLICA LAS SECCIONES MARCADAS.**



### SECCIÓN 2. LIBROS

**SI NO HAY MATERIALES LEÍDOS, PASE A SECCIÓN 9.**

## SECCIÓN 2. LIBROS

NÚMERO DE LIBROS LEÍDOS AL AÑO

### 4. ¿Cuántos libros leyó en los últimos doce meses?

REGISTRE CON NÚMERO

EL DATO DEBE SER MAYOR A CERO

FORMATO DE LIBROS LEÍDOS

### 5. ¿El (los) libro(s) que leyó se encontraba(n)...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1

No..... 2

1 en formato digital? .....

2 impreso(s)? .....

FRECUENCIA DE LECTURA DE LIBROS

### 6. En los últimos doce meses, ¿con qué frecuencia leyó libros?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Diariamente..... 1

Al menos una vez a la semana..... 2

Al menos una vez al mes..... 3

Al menos una vez cada tres meses..... 4

Al menos una vez al año..... 5

TIEMPO DE LECTURA DE LIBROS

### 7. Cuando leyó libros, ¿cuánto tiempo dedicó en un día de lectura (en promedio)?

REGISTRE CON NÚMERO

 MINUTOS

EL DATO DEBE SER MAYOR A CERO

MOTIVO DE LECTURA DE LIBROS

### 8. ¿El motivo principal por el que usted leyó el (los) libro(s) fue...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

por gusto?..... 1

por necesidad?..... 2

TIPO DE LIBROS LEÍDOS

### 9. ¿El (los) libro(s) que leyó fue(ron) ...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1

No..... 2

1 manual(es), guía(s) o recetario(s)? .....

2 específico(s) de alguna materia o profesión, libro(s) de texto o de uso universitario (ciencia, tecnología, matemáticas, medicina, comercio, derecho, etcétera)?.....

3 de autoayuda, superación personal o religioso(s)? .....

4 de literatura, como novela, cuento, ciencia ficción, poesía, etcétera?.....

5 de cultura general, como biografías, temas sociales o de interés, etcétera?.....

6 de otro tipo? .....

ESPECIFIQUE

MODO DE ADQUISICIÓN DE LIBROS LEÍDOS

### 10. ¿El (los) libro(s) (la mayoría) fue(ron)...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

descargado(s) (o consultado(s) en línea) gratuitamente? .... 1

regalado(s) o prestado(s)? ..... 2

comprado(s) nuevo(s)? ..... 3

comprado(s) usado(s) o fotocopiado(s)? ..... 4

PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN MARCADA, O A SECCIÓN 8

**SECCIÓN 3. REVISTAS**

NÚMERO DE REVISTAS LEÍDAS AL TRIMESTRE

11. ¿Cuántas revistas (artículos de revistas) leyó en los últimos tres meses?

REGISTRE CON NÚMERO



EL DATO DEBE SER MAYOR A CERO

FRECUENCIA DE LECTURA DE REVISTAS

12. En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia leyó revistas (artículos de revistas)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Diariamente.....                      | 1 |
| Al menos una vez a la semana.....     | 2 |
| Al menos una vez a la quincena .....  | 3 |
| Al menos una vez al mes.....          | 4 |
| Al menos una vez cada tres meses..... | 5 |

TIEMPO DE LECTURA DE REVISTAS

13. Cuando leyó revistas (artículos de revistas), ¿cuánto tiempo dedicó en un día de lectura (en promedio)?

REGISTRE CON NÚMERO



MINUTOS

EL DATO DEBE SER MAYOR A CERO

MOTIVO DE LECTURA DE REVISTAS

14. ¿El motivo principal por el que usted leyó la(s) revista(s) (artículo(s) de revista(s)) fue...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                      |   |
|----------------------|---|
| por gusto?.....      | 1 |
| por necesidad? ..... | 2 |

TIPO DE REVISTAS LEÍDAS

15. ¿La(s) revista(s) (artículo(s) de revista(s)) que leyó fue(ron)...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

de deportes o automovilismo (Sports Illustrated, Automóvil Panamericano, Motociclismo)? ..... 1

política(s), económica(s) o financiera(s) (Proceso, Expansión, Newsweek, Alto Nivel, Poder y Negocios)? ..... 2

didáctica(s), sobre manualidades, cocina o decoración (Carpintería, Dos Agujas, Cocina Fácil)? ..... 3

de bienestar o salud (Men's Health, Women's Health, Cuerpo Mente, Salud Vital)? ..... 4

religiosa(s) (Atalaya, Vida Nueva, Despertares)? ..... 5

especializada(s), técnica(s) o científica(s) (National Geographic, Conozca Más, Muy Interesante, Quo)? ..... 6

de cultura general o temas de interés (Selecciones, Contenido, Algarabía)? ..... 7

de entretenimiento (TV Notas, Cosmopolitan, Vogue, GQ, Premiere, Rolling Stone)? ..... 8

de otro tipo? ..... 9

ESPECIFIQUE

PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN MARCADA, O A SECCIÓN 8

## SECCIÓN 4. PERIÓDICOS

### FORMATO DE PERIÓDICOS LEÍDOS

**16. ¿El (los) periódico(s) (sección(es), columna(s) o noticia(s) del periódico) que leyó la semana pasada se encontraba(n)...?**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

- |          |   |
|----------|---|
| Sí ..... | 1 |
| No ..... | 2 |

1 en formato digital? .....

2 impreso(s)? .....

### TIEMPO DE LECTURA DE PERIÓDICOS

**18. Cuando leyó periódicos (secciones, columnas o noticias del periódico), ¿cuánto tiempo le dedicó al día (en promedio)?**

REGISTRE CON NÚMERO



MINUTOS

EL DATO DEBE SER MAYOR A CERO

### SECCIONES LEÍDAS DEL PERIÓDICO

**20. Del (de los) periódico(s) (sección(es), columna(s) o noticia(s) del periódico), ¿qué secciones leyó?**

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- |   |   |
|---|---|
| Política.....                               | 1 |
| Deportes.....                               | 2 |
| Cultura o espectáculos.....                 | 3 |
| Sociales.....                               | 4 |
| Policíaca.....                              | 5 |
| Economía .....                              | 6 |
| Noticias nacionales o internacionales ..... | 7 |
| Otra sección .....                          | 8 |

### FRECUENCIA DE LECTURA DE PERIÓDICOS

**17. La semana pasada, ¿cuántos días a la semana leyó periódicos (secciones, columnas o noticias del periódico)?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                               |   |
|-------------------------------|---|
| Un día.....                   | 1 |
| Dos días .....                | 2 |
| Tres días .....               | 3 |
| Cuatro días.....              | 4 |
| Cinco días .....              | 5 |
| Seis días.....                | 6 |
| Siete días (Diariamente)..... | 7 |

### MOTIVO DE LECTURA DE PERIÓDICOS

**19. ¿El motivo principal por el que usted leyó el (los) periódico(s) (sección(es), columna(s) o noticia(s) del periódico) fue...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                     |   |
|---------------------|---|
| por gusto?.....     | 1 |
| por necesidad?..... | 2 |

### MODO DE ADQUISICIÓN DE PERIÓDICOS LEÍDOS

**21. ¿El periódico (sección, columna o noticia del periódico) (la mayoría) fue(ron)...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |  |   |
|--|---|
| descargado(s) (o consultado(s) en línea) gratuitamente? .... | 1 |
| regalado(s) o prestado(s)? .....                             | 2 |
| comprado(s) (impreso(s) o digital(es))?.....                 | 3 |

PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN MARCADA, O A SECCIÓN 8



## SECCIÓN 5. HISTORIETAS, CÓMICS O MANGAS

### FRECUENCIA DE LECTURA DE HISTORIETAS, CÓMICS O MANGAS

**22. ¿Con qué frecuencia lee historietas, cómics o mangas?**

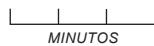
CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| Diariamente.....                    | 1 |
| Al menos una vez a la semana.....   | 2 |
| Al menos una vez al mes.....        | 3 |
| Al menos una vez cada tres meses .. | 4 |
| Ocasionalmente.....                 | 5 |

### TIEMPO DE LECTURA DE HISTORIETAS, CÓMICS O MANGAS

**23. Cuando lee historietas, cómics o mangas, ¿cuánto tiempo le dedica al día (en promedio)?**

REGISTRE CON NÚMERO



EL DATO DEBE SER MAYOR A CERO

### FORMATO DE HISTORIETAS, CÓMICS O MANGAS

**24. ¿Las historietas, cómics o mangas que lee se encuentran...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

- |          |   |
|----------|---|
| Sí ..... | 1 |
|----------|---|

- |          |   |
|----------|---|
| No ..... | 2 |
|----------|---|

1 en formato digital? .....

2 impresa(s)? .....

PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN MARCADA, O A SECCIÓN 8

## SECCIÓN 6. PÁGINAS DE INTERNET, FOROS O BLOGS

FRECUENCIA DE LECTURA DE PÁGINAS DE INTERNET,  
FOROS O BLOGS

25. Sin considerar redes sociales,  
¿con qué frecuencia lee páginas de  
internet, foros o blogs?

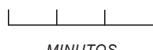
CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Diariamente..... 1  
Al menos una vez a la semana..... 2  
Al menos una vez al mes..... 3  
Al menos una vez cada tres meses .. 4  
Ocasionalmente..... 5

TIEMPO DE LECTURA DE PÁGINAS DE INTERNET,  
FOROS O BLOGS

26. En un día, ¿cuánto tiempo le  
dedica a la lectura de páginas de  
internet, foros o blogs (en promedio)?

REGISTRE CON NÚMERO



EL DATO DEBE SER MAYOR A CERO

MOTIVO DE LECTURA DE PÁGINAS DE INTERNET,  
FOROS O BLOGS

27. ¿El motivo principal por el que  
usted leyó páginas de internet, foros o  
blogs fue...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

por gusto?..... 1

por necesidad?..... 2

PASE A LA SIGUIENTE SECCIÓN MARCADA, O A SECCIÓN 8

## SECCIÓN 7. REDES SOCIALES

FRECUENCIA DE LECTURA EN REDES SOCIALES

28. ¿Con qué frecuencia lee en redes sociales (como los canales de WhatsApp, Facebook, X antes Twitter, entre otras)?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Diariamente..... 1  
Al menos una vez a la semana..... 2  
Al menos una vez al mes..... 3  
Al menos una vez cada tres meses .. 4  
Ocasionalmente..... 5

TIEMPO DE LECTURA EN REDES SOCIALES

29. Al día, ¿cuánto tiempo le dedica a leer en redes sociales  
(en promedio)?

REGISTRE CON NÚMERO



EL DATO DEBE SER MAYOR A CERO

SI LA PERSONA ÚNICAMENTE TIENE MARCADA LA SECCIÓN DE REDES SOCIALES  
(SOLO 2f=1), PASE A SECCIÓN 9.

## SECCIÓN 8. CARACTERÍSTICAS DE LA LECTURA

### SIMULTANEIDAD CON OTRAS ACTIVIDADES

**30. Cuando lee, ¿realiza otra actividad al mismo tiempo?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1

No..... 2 → PASE A PREGUNTA 32

### ACTIVIDADES SIMULTANÉAS A LA LECTURA

**31. Principalmente, ¿qué otra actividad realiza mientras lee?**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Caminar..... 1

Hacer ejercicio..... 2

Comer..... 3

Usar redes sociales o ver televisión..... 4

Escuchar música..... 5

Trabajar..... 6

Otra actividad..... 7

ESPECIFIQUE

### VELOCIDAD DE LA LECTURA

**32. Cuando lee algún texto, ¿cree que la velocidad de su lectura es...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

algo lenta? ..... 1

regular? ..... 2

medianamente rápida? ..... 3

rápida? ..... 4

### COMPRENSIÓN DE LA LECTURA

**33. Cuando usted lee algún texto, ¿la comprensión de su lectura es...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

poca? ..... 1

la mitad? ..... 2

la mayor parte? ..... 3

toda? ..... 4

### CONSULTA DE MATERIALES DE APOYO

**34. Para buscar más información sobre su lectura, ¿acostumbra consultar medios...**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

Sí..... 1

No..... 2

1 impresos como diccionarios o enciclopedias? .....

2 digitales como diccionarios virtuales, páginas de internet (Google, Wikipedia) o inteligencia artificial (Chat GPT, Copilot, Gemini)? .....

### PERCEPCIÓN DE LA LECTURA RESPECTO A UN AÑO ATRÁS

**35. Con respecto a un año atrás, ¿considera que usted...**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

lee más? ..... 1

lee igual? ..... 2

lee menos? ..... 3

### PERCEPCIONES SOBRE LA LECTURA

**36. De las siguientes frases, dígame si está o no de acuerdo:**

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

De acuerdo (Sí)..... 1

Ni de acuerdo, ni en desacuerdo ..... 2

En desacuerdo (No)..... 3

1 Leer es una pérdida de tiempo.....

2 Me resulta difícil leer por varios minutos seguidos.....

3 Me gusta hablar con otras personas de lo que leo.....

PASE A SECCIÓN 10

## SECCIÓN 9. RAZONES PARA LA NO LECTURA

MOTIVO DE LA NO LECTURA

### 37. ¿Cuál es el motivo principal por el que usted no lee libros, revistas, periódicos o historietas?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |  |   |
|--|---|
| Falta de interés, motivación o gusto por la lectura .....              | 1 |
| Preferencia de realizar otras actividades.....                         | 2 |
| No tiene tiempo por la escuela o trabajo .....                         | 3 |
| No tiene tiempo por los quehaceres domésticos o cuidar a alguien ..... | 4 |
| Falta de dinero.....   | 5 |
| Problemas de salud .....   | 6 |
| Otro motivo _____  | 7 |

ESPECIFIQUE

## SECCIÓN 10. ESTÍMULOS PARA LA PRÁCTICA DE LA LECTURA EN LA INFANCIA

PRÁCTICAS DE LECTURA EN CASA DURANTE LA NIÑEZ

### 38. Cuando usted era niña(o), ¿...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN  
CON CÓDIGO 1, APLIQUE LA PREGUNTA DE LA SIGUIENTE COLUMNA

- |          |   |
|----------|---|
| Sí ..... | 1 |
| No ..... | 2 |

38.a sus padres o tutores le llevaban a bibliotecas o librerías? .....

38.b veía a sus padres o tutores leer? .....

38.c sus padres o tutores leían? .....  →

38.d sin contar los libros de texto, había libros en su casa? .....  →

### 38.c1 ¿Quién le leía principalmente?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |               |   |
|---------------|---|
| Padre .....   | 1 |
| Madre .....   | 2 |
| Tutor(a)..... | 3 |

### 38.d1 ¿Aproximadamente había...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| de 1 a 25 libros? .....   | 1 |
| de 26 a 50 libros? .....  | 2 |
| de 51 a 75 libros? .....  | 3 |
| de 76 a 100 libros? ..... | 4 |
| más de 100 libros?.....   | 5 |
| No recuerda .....         | 9 |

**FILTRO 4: ¿LA PERSONA TIENE ESCOLARIDAD DE AL MENOS UN GRADO DE PRIMARIA? (MÓDULO 1 PREGUNTA 17 ≥ NIVEL 02 Y 1 O MÁS EN GRADO)**

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí ..... 1 → CONTINÚE  
No ..... 2 → PASE A MÓDULO IV

**Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre la práctica de la lectura en la escuela primaria durante su infancia.**

PRÁCTICAS DE LECTURA EN LA ESCUELA PRIMARIA

### 39. Cuando usted era niña(o), ¿en su escuela primaria, sus maestras o maestros...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE PARA CADA OPCIÓN

- |                   |   |
|-------------------|---|
| Sí.....           | 1 |
| No .....          | 2 |
| No recuerda ..... | 9 |

1 le pedían leer otros libros además de los de texto? .....

2 después de realizar alguna lectura, le pedían comentar o exponer lo leído? .....

3 le motivaban para que leyera libros? .....

4 le animaban para visitar bibliotecas?.....

**Hemos terminado la entrevista; en nombre del Instituto Nacional de Estadística y Geografía le agradezco su colaboración.**

HORA DE TÉRMINO  :   
HORAS  MINUTOS

## O B S E R V A C I O N E S