



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			CLAVE (CONSULTA EL LISTADO DE CLAVES)	FECHA		
		Día	Mes	Año		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 (especifica 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 (especifica 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

SECCIÓN 3. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

HORA DE INICIO :
HORAS MINUTOS

PARA TODAS LAS PERSONAS INTEGRANTES DEL HOGAR					PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS		
	LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ELEGIBILIDAD SOLO EN PAPEL		
10	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. <small>REGISTRE LOS NOMBRES, INICIANDO CON LA JEFA O EL JEFE DEL HOGAR (PERSONA DE REFERENCIA)</small> <small>CIRCULE EL NÚMERO DE LA PERSONA INFORMANTE DEL HOGAR</small>	12. ¿Qué es (NOMBRE) de la (del) jefa(e) (persona de referencia) del hogar? <small>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</small> 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	13. (NOMBRE) es hombre. (NOMBRE) es mujer. <small>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</small> Hombre 1 Mujer 2	14. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? <small>REGISTRE CON NÚMERO</small> Menos de un año00 97 años y más.....97 No sabe, en personas de 12 años y más.....98 No sabe, en personas menores de 12 años99	15. ¿En qué día y mes nació (NOMBRE)? <small>REGISTRE CON NÚMERO</small> 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		
	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	AÑOS	DÍA	MES	CÓDIGO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS			
	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA	OCUPACIÓN
NÚMERO DE RESPUESTA	20. ¿La semana pasada (NOMBRE)... LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	21. ¿Aunque ya me dijo que (NOMBRE) (CONDICIÓN DE 20), la semana pasada... LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	22. ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo que desempeñó (NOMBRE) en su trabajo la semana pasada? ANOTE TEXTUAL
	trabajó por lo menos una hora? 1	ayudó en un negocio (familiar o no familiar)? ... 1	
	tenía trabajo pero no trabajó? 2	vendió algún producto? 2	
	buscó trabajo? 3	hizo algún producto para vender? 3	
	hizo gestiones o realizó trámites para iniciar un negocio o actividad por su cuenta? 4	ayudó en las labores del campo o en la cría de animales? 4	
	¿Es persona jubilada o pensionada? 5	a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad (por ejemplo: lavó o planchó ajeno, cuidó niñas y niños)? 5	
	¿Es estudiante? 6	estuvo de aprendiz o haciendo su servicio social? 6	
	¿Se dedica a los quehaceres del hogar o al cuidado de algún familiar? 7	No hizo alguna actividad por un ingreso 7	
	¿Tiene una limitación física o mental permanente que le impide trabajar? 8		
	Estaba en otra situación diferente a las anteriores 9		
	→	→	→
	CÓDIGO	CÓDIGO	ANOTE TEXTUAL
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"/>	

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS				
NÚMERO DE RENGLÓN	TAREAS	INGRESOS POR TRABAJO		
	23. ¿Cuáles son las tareas o actividades principales que desempeñó en su trabajo (NOMBRE) la semana pasada? (Atendió pacientes, lavó ropa ajena, arregló televisores, compró y vendió zapatos, etcétera).	24. ¿(NOMBRE) cada cuándo obtiene sus ingresos o le pagan? REGISTRE UN SOLO CÓDIGO Cada semana 1 Cada quincena.....2 Cada mes3 Cada año4 No recibe ingresos.....5		
	ANOTE TEXTUAL	PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O CONCLUYA SECCIÓN 3		
		24.a ¿Cuánto ganó o en cuánto calcula sus ingresos (PERIODO DE 24)? REGISTRE CON NÚMERO Y ANOTE CON LETRA \$998 000 o más998 000 No sabe999 999		
	ANOTE TEXTUAL	PERIODO	INGRESOS	ANOTE CON LETRA
	1			
	2			
	3			
	4			
5				
6				
7				
8				

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
No2 → 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

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

LIBROS



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

12

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)?..... ☐

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

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

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

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

Policiaca..... 5

Economía..... 6

Noticias nacionales o internacionales..... 7

Otra sección..... 8

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

MINUTOS

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

MINUTOS

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

MINUTOS

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 SIMULTANEAS 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 le leían? ☐



38.c1 ¿Quién le leía principalmente?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Padre 1

Madre 2

Tutor(a) 3

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



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

OBSERVACIONES