

Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo 2019

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

Entidad _____

Municipio _____

Localidad _____

AGEB _____

2. CONTROL DE VIVIENDA

Número de control _____

Número de vivienda seleccionada _____

3. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIOS

Hogar _____ de _____ en la vivienda

Cuestionario _____ de _____ en el hogar

Total de cuestionarios en la vivienda _____

4. RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL

NÚMERO DE REGLÓN DEL RESIDENTE DE 12 AÑOS Y MÁS	NÚMERO DE VISITA				
	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Total de integrantes del hogar de 12 años y más _____

CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL

1 Entrevista completa	4 Ausencia
2 Entrevista incompleta	5 Negativa
3 Entrevista aplazada	6 Otra situación

5. RESULTADO DE LA ENTREVISTA EN EL HOGAR

NÚMERO DE VISITA				
1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
_____	_____	_____	_____	_____

CÓDIGOS DEL HOGAR

A Entrevista completa

B Entrevista incompleta o sin información de algún integrante del hogar de 12 años y más

C Entrevista incompleta

D Sin información

6. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

NÚMERO DE VISITA	RESULTADO*	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA	
		DÍA	MES	INICIO	TÉRMINO
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____

CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA VIVIENDA

01 Entrevista completa

02 Entrevista incompleta o sin información de algún integrante de la vivienda de 12 años y más

03 Entrevista incompleta

04 Vivienda con algún hogar pendiente

05 Vivienda sin conocer número de hogares

7. RESPONSABLES

Entrevistador: _____

Supervisor de entrevistadores: _____

8. CONTROL DE PAQUETE

Folio de paquete..... SE Consecutivo

Consecutivo del 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."

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

A continuación le preguntaré por las características de su vivienda.

PISOS

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Tierra1
Cemento o firme2
Madera, mosaico u otro material3

COCINA

1.2 ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí1
No2

NÚMERO DE CUARTOS

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

REGISTRE CON NÚMERO

□ □ □

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

REGISTRE CON NÚMERO

□ □ □

DISPONIBILIDAD DE AGUA

1.4 ¿En esta vivienda tienen...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

DOTACIÓN DE AGUA

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Diario (7 días)1
Seis días2
Cinco días3
Cuatro días4
Tres días5
Dos días6
Un día7
Tarda más de una semana8

FRECUENCIA DE DOTACIÓN

1.6 ¿El agua llega a esta vivienda...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

EXCUSADO O SANITARIO

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí1
No2 → PASE A 1.8

1.7a ¿Este servicio...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

DRENAJE

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

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

ELECTRICIDAD

1.9 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí1
No2

COMBUSTIBLE

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

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

ELIMINACIÓN DE BASURA

1.11 ¿La basura de esta vivienda...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA
Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

EQUIPAMIENTO

1.12 ¿En esta vivienda tienen...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1

No 2

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

SECCIÓN II. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR

TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA

2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda contando a las niñas y niños chiquitos, personas mayores o con discapacidad? Incluya también a los trabajadores domésticos y huéspedes que duerman aquí.

REGISTRE CON NÚMERO

GASTO COMÚN

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 → PASE A 2.4

No 2

NÚMERO DE HOGARES

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

REGISTRE CON NÚMERO

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

TRANSFERENCIAS Y OTROS INGRESOS DIFERENTES AL TRABAJO

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

No sabe 9

2.4a ¿Cuánto recibieron en total?

REGISTRE CON NÚMERO

No sabe 999 999

- 1 por jubilación o pensión? \$,
- 2 de familiares o conocidos que viven en el país? \$,
- 3 de familiares o conocidos que viven fuera del país? \$,
- 4 por el alquiler de algún bien (placas para taxi, automóvil, etcétera)? \$,
- 5 por la renta de alguna propiedad (casa, edificio, local, terreno, tierra, etcétera)? \$,
- 6 por retiro de intereses bancarios? \$,
- 7 por venta o empeño de algún bien (casa, joyas, vehículos, maquinaria, animales, electrodomésticos, etcétera)? \$,
- 8 por programas de gobierno (Prospera, Bienestar, Adultos Mayores, PROCAMPO, PROAGRO, Jóvenes construyendo el futuro, entre otros)? \$,
- 9 Por otras fuentes diferentes al trabajo \$,

2.5 ¿En este hogar tienen...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1
 No 2

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

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE

07a ¿Es automática (se llena, lava, enjuaga y exprime sola)? ☐

08 teléfono móvil o celular? ☐
 09 automóvil o camioneta propios? ☐

APLIQUE ÚNICAMENTE EN LOCALIDADES DE 10,000 HABITANTES Y MÁS

10 horno de microondas? ☐
 11 línea telefónica fija? ☐
 12 computadora o laptop? ☐
 13 televisión de paga (Sky, Dish, Megacable, Izzi, Cablevisión, etcétera)? ☐
 14 internet? ☐

TRABAJADORES EN EL HOGAR

APLIQUE ÚNICAMENTE EN LOCALIDADES DE 10,000 HABITANTES Y MÁS

2.6 ¿En este hogar contratan... REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE SI TODAS LAS OPCIONES TIENEN CÓDIGO 2, PASE A SECCIÓN III Sí 1 → No 2 ↓	2.7 ¿Cuántas(os) son? REGISTRE CON NÚMERO	2.8 En total ¿cuántas horas trabajó(arón) para este hogar la semana pasada? REGISTRE CON NÚMERO MENOS DE 1 HORA 00 NO TRABAJÓ LA SEMANA PASADA 97 98 Y MÁS 98 NO SABE 99
1 trabajadoras(es) domésticas(os) de entrada por salida (o de vez en cuando)? ☐	 ☐	 ☐ ☐ ☐
2 trabajadoras(es) domésticas(os) que vivan aquí? ☐	 ☐	 ☐ ☐ ☐
3 enfermeras(os) o cuidadoras(es) de niñas, niños o de personas mayores o con alguna discapacidad o enfermedad? ☐	 ☐	 ☐ ☐ ☐

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

	LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD	AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD
3.1	3.2 Dígame el nombre de los integrantes de su hogar empezando por el jefe o la jefa, incluya a las niñas y niños chiquitos, personas mayores o con discapacidad. <i>CIRCULE EL NÚMERO DEL INFORMANTE</i>	3.3 ¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) del hogar? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Jefe(a) 1 Espos(a) o compañero(a) 2 Hijo(a) 3 Nieto(a) 4 Yerno o nuera 5 Padre, madre o suegro(a) 6 Otro pariente 7 Sin parentesco 8	3.4 (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Hombre 1 Mujer 2	3.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? <i>REGISTRE CON NÚMERO</i> MENOS DE UN AÑO 00 97 Y MÁS AÑOS 97 NO SABE, EN PERSONAS DE 12 Y MÁS AÑOS 98 NO SABE, EN PERSONAS MENORES DE 12 AÑOS 99	3.6 ¿(NOMBRE) está afiliado(a) o tiene derecho a los servicios médicos en... <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> el Seguro Popular o para una Nueva Generación (Siglo XXI) o Instituto de Salud para el Bienestar? 1 el Seguro Social (IMSS)? 2 el ISSSTE Federal o Estatal 3 PEMEX, Defensa o Marina? 4 un seguro médico privado? 5 otra institución? 6 No tiene servicio médico 7 No sabe 9
Número de renglón					
	NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	AÑOS	CÓDIGO
1					
2					
3					
4					
5					
6					

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 0 A 4 AÑOS CUMPLIDOS		PARA PERSONAS DE 5 A 24 AÑOS CUMPLIDOS	
ASISTENCIA A LA GUARDERÍA	RAZÓN DE NO ASISTENCIA A LA GUARDERÍA	ASISTENCIA ESCOLAR	RAZÓN DE NO ASISTENCIA ESCOLAR
3.7 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la guardería, estancia infantil, preescolar o kínder? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Sí1 → <i>PASE A SIGUIENTE PERSONA</i> No2	3.8 ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste a la guardería, estancia infantil, preescolar o kínder? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> La mamá o el papá del niño(a) u otro familiar lo cuida/no tiene necesidad1 No puede pagar los gastos escolares2 No había cupo/no hay guardería, está en malas condiciones o queda lejos3 Los horarios no se ajustan a las necesidades de su madre/padre4 No fue aceptado(a) por enfermedad o discapacidad5 Otra6 No sabe9 <i>PASE A SIGUIENTE PERSONA O A 3.11</i>	3.9 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> Sí1 → <i>PASE A SIGUIENTE PERSONA O A 3.11</i> No2	3.10 ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asiste o dejó de asistir a la escuela? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i> No puede pagar los gastos escolares01 Tenía que trabajar para ayudar a los gastos del hogar02 No quiso, no le gustó estudiar o no tiene capacidad de estudio03 Se unió o casó04 Se embarazó o embarazó a alguien05 No había cupo, no hay escuela, está en malas condiciones o queda lejos06 Tenía que hacer trabajo doméstico, cuidar a sus hijos o un familiar u otra persona; no lo(a) dejaron estudiar07 Se graduó o terminó los estudios08 Otra09 No sabe99 <i>PASE A SIGUIENTE PERSONA O A 3.11</i>
→	→	→	
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1			
2			
3			
4			
5			
6			

CONTINÚA CON PREGUNTA DEL HOGAR.

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA EL HOGAR

CUIDADOS ESPECIALES POR DISCAPACIDAD O ENFERMEDAD

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí..... 1
 No 2 → PASE A SECCIÓN IV

3.10a ¿Cuál es el nombre de esta(s) persona(s)?

REGISTRE EL NOMBRE



3.10b ¿(NOMBRE)...

REGISTRE UN SOLO CÓDIGO

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

NOMBRE

NÚMERO DE
REGLÓN

CÓDIGO

1 _____

2 _____

3 _____

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS

SECCIÓN IV. CARACTERÍSTICAS PERSONALES

NOMBRE _____ 4.0 NÚMERO DE RENGLÓN EDAD PRIMERA PERSONA

LENGUA INDÍGENA

4.1 ¿Usted habla algún dialecto o lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1



4.1a ¿Cuál?

ESPECIFIQUE

No 2

ALFABETISMO

4.2 ¿Usted sabe leer y escribir un recado?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

ESCOLARIDAD

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

CIRCULE EL NIVEL Y REGISTRE EL GRADO

NIVEL GRADO

Ninguno 0

Preescolar o kínder 1

Primaria 2

Secundaria 3

Estudios técnicos con secundaria terminada... 4

Normal básica 5

Preparatoria o bachillerato 6

Estudios técnicos con preparatoria terminada. 7

Licenciatura o ingeniería (profesional) 8

Maestría o doctorado 9

SITUACIÓN CONYUGAL

4.4 ¿Actualmente usted...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

vive con su pareja en unión libre? 1

está separado(a)? 2

está divorciado(a)? 3

es viudo(a)? 4

está casado(a)? 5

está soltero(a)? 6

AUTOADSCRIPCIÓN ÉTNICA

4.5 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 ADSCRIPCIÓN INDÍGENA

4.6 ¿Se considera indígena...

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

porque pertenece a una comunidad indígena? 1

porque su padre o madre hablan o hablaban lengua indígena? 2

por su tono de piel? 3

porque es mexicano(a)? 4

Otro 5

SECCIÓN V. TRABAJO Y SUS CARACTERÍSTICAS

CONDICIÓN DE ACTIVIDAD

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 → PASE A 5.3
No 2

VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD

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

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

TIEMPO DE TRABAJO

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

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

____ : ____
HORAS MINUTOS

sábado y domingo?

____ : ____
HORAS MINUTOS

SI TRABAJÓ MENOS DE 1 HORA, PASE A 5.8

TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO

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

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

____ : ____
HORAS MINUTOS

sábado y domingo?

____ : ____
HORAS MINUTOS

POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN

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

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA
Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1

No..... 2

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

BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA

5.8 Entonces, ¿la semana pasada...

LEA HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA
Y CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- buscó trabajo? 1
- hizo gestiones o realizó trámites para iniciar un negocio o actividad por su cuenta? 2
- rentó o alquiló alguna propiedad o un bien? 3
- es pensionado o jubilado por su trabajo? 4
- se dedicó a estudiar? 5
- se dedicó a los quehaceres del hogar o al cuidado de sus hijos u otro familiar? .. 6
- Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar 7
- Estaba en otra situación 8

PASE A
SECCIÓN
VI

INGRESOS POR TRABAJO

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

REGISTRE CON NÚMERO

\$,

NO RECIBE INGRESOS 00 000

\$98 000 Y MÁS..... 98 000

NO RESPONDE..... 99 999

PASE A
SECCIÓN VI

5.7a ¿Cada cuándo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

A la semana..... 1

A la quincena..... 2

Al mes 3

Al año 4

TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO

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

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes?

 :
HORAS MINUTOS

sábado y domingo?

 :
HORAS MINUTOS

SECCIÓN VI. ACTIVIDADES COTIDIANAS

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

NECESIDADES Y CUIDADOS PERSONALES

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

REGISTRE CON NÚMERO

	de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
1 a dormir (incluya siesta).....				
2 a comer sus alimentos diarios (desayuno, comida, almuerzo, cena, 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 ↓

6.2a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

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

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

PRODUCCIÓN DE BIENES PARA CONSUMO EXCLUSIVO DEL HOGAR

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →
No..... 2 ↓

6.3a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

	de lunes a viernes?		sábado y domingo?	
	HORAS	MINUTOS	HORAS	MINUTOS
1 cuidó o crió animales de corral (ordeñar, recolectar huevos, 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 para conservarse o almacenarse? (mermeladas, conservas, encurtidos, salar carne, chocolate, pan, quesos u otros).....				
8 hizo muebles, utensilios de cocina, blocks, adobes u otros productos?.....				
9 amplió o remodeló usted mismo(a) 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? [] : [] : []
- APLIQUE ÚNICAMENTE EN LOCALIDADES DE 10,000 HABITANTES Y MÁS
- 5 limpió, alimentó o cuidó a la(s) mascota(s) (animales de compañía) de su hogar? [] : [] : []

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO DEL HOGAR

6.6 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →
No 2 ↓

6.6a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

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) [] : [] : []

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? : :

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

PAGOS Y TRÁMITES PARA EL HOGAR

6.9 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →
 No 2 ↓

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

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a viernes? sábado y domingo?

HORAS MINUTOS HORAS MINUTOS

1 hizo pagos o trámites de servicios para su hogar? (incluya si lo hizo por internet) (tenencia, predial, agua, luz, credencial de elector, colegiatura, crédito hipotecario, caja de ahorro, renta, actas, CURP, pasaporte, denuncias, etcétera) : :

2 llevó los gastos (cuentas) de su hogar? : :

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

GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL HOGAR

6.10 Durante la semana pasada, ¿usted...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

6.10a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

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

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

CUIDADOS A PERSONAS DEPENDIENTES POR DISCAPACIDAD, ENFERMEDAD CRÓNICA O TEMPORAL

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

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí 1 →

No 2 ↓

6.11a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

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

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

FILTRO 6.12 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 0 A 5 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (SU NOMBRE Y/O NÚMERO DE RENGLÓN NO ESTÁ EN 3.11a)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2 → PASE A FILTRO 6.13

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

6.12a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

REGISTRE CON NÚMERO

Sí 1 →

No 2 ↓

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

1 le(s) dio de comer (amamantó) o dio de beber? | | : | | : | |

2 lo(s) bañó, aseó (cambió pañales), vistió o arregló? | | : | | : | |

3 lo(s) cargó o acostó? | | : | | : | |

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

FILTRO 6.13 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 0 A 14 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (SU NOMBRE Y/O NÚMERO DE RENGLÓN NO ESTÁ EN 3.11a)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

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

Sí { Solo el (la) 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 lo(s) llevó y/o recogió de la guardería, de clases, de la casa de algún familiar o amigo para ser cuidado? | | : | | : | |

2 le(s) dio terapia especial o ayudó a realizar ejercicios? | | : | | : | |

3 lo(s) ayudó en las tareas de la escuela? | | : | | : | |

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

5 lo(s) llevó, recogió o esperó para que recibiera(n) atención de salud? (vacunas, dentista, chequeo médico, etcétera) | | : | | : | |

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

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

FILTRO 6.14 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 15 A 59 AÑOS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (SU NOMBRE Y/O NÚMERO DE RENGLÓN NO ESTÁ EN 3.11a)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí { Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y el (la) informante 1 → CONTINÚE Y SÓLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE EL (LA) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR
 Solo el (la) informante 2 } 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 →

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

No 2 ↓

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

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

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

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

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

FILTRO 6.15 VERIFIQUE SI HAY INTEGRANTES DE 60 AÑOS Y MÁS Y SIN CUIDADOS ESPECIALES (SU NOMBRE Y/O NÚMERO DE RENGLÓN NO ESTÁ EN 3.11a)

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí { Otra(s) persona(s); otra(s) persona(s) y el (la) informante 1 → CONTINÚE Y SÓLO PREGUNTE POR EL CUIDADO QUE EL (LA) INFORMANTE DIO A OTRA(S) PERSONA(S) DEL HOGAR
 Solo el (la) informante 2 } 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 →

de lunes a
viernes?sábado y
domingo?

No 2 ↓

HORAS MINUTOS

HORAS MINUTOS

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

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

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

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

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

APOYO GRATUITO A OTROS HOGARES

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →
 No..... 2 ↓

6.16a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

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, llevarlos al doctor, entre otras)..... [] : [] : []

4 el cuidado de menores de 6 años? (llevarlos o recogerlos a la guardería o estancia, cargarlos, bañarlos, ayudarlos en las tareas escolares, etcétera)..... [] : [] : []

5 el cuidado de personas de 6 a 59 años? (llevarlos o recogerlos de clases, trabajo, ayudarlos en las tareas escolares, acompañarlos durante la atención de salud, etcétera)..... [] : [] : []

6 el cuidado de personas de 60 años y más? (llevarlos, recogerlos o esperarlos 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...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →
 No..... 2 ↓

6.17a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

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

1 como voluntario en la Cruz Roja, asilos, casa hogar, DIF, hospitales, iglesias, Alcohólicos Anónimos, partidos políticos, etcétera?..... [] : [] : []

2 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

asistió a parques, cines, ferias, estadios o canchas, museos u otros sitios culturales o de entretenimiento?

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, ¿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 los integrantes de su hogar para platicar de las actividades diarias, consolar o aconsejar?**.....2 **asistió o participó en actividades o celebraciones religiosas?** (actividades ceremoniales en casa u otro lugar, misas, rosarios u otro tipo de oraciones grupales, funerales, fiestas patronales, kermés de la iglesia).....3 **asistió a celebraciones cívicas o políticas?**

(desfiles, mítines, marchas, reuniones).....

4 **asistió a fiestas, atendió visitas de familiares, amigos o conocidos?**

(visitar o recibir a alguien; ir al antro, bar, hablar por teléfono, escribir correspondencia).....

USO DE MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Sí..... 1 →

No..... 2 ↓

6.22a ¿Cuánto tiempo le dedicó...

REGISTRE CON NÚMERO

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 **sin hacer otra actividad** revisó su correo electrónico, chateó o consultó redes sociales? (whatsapp, facebook, twitter, entre otros).....

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

5 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 **rezó, meditó o descansó sin hacer otra actividad?**.....2 **recibió alguna atención de salud, terapias, asistió a algún grupo de ayuda o se recuperó de alguna enfermedad?**.....3 **hizo otra actividad que no le haya mencionado anteriormente?**.....

CON CÓDIGO 1, PREGUNTE

¿Cuál?

ESPECIFIQUE

SECCIÓN VII. PERCEPCIÓN DEL BIENESTAR

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

SATISFACCIÓN EN EL USO DEL TIEMPO

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

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

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

SATISFACCIÓN PERSONAL

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

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

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

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

PERCEPCIÓN DE LA FELICIDAD

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

CIRCULE UN SÓLO CÓDIGO

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

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.