

Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo 2009

CUESTIONARIO

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Entidad _____

Municipio _____

Localidad _____

AGEB _____

2. NÚMERO DE CONTROL Y VIVIENDA SELECCIONADA

Número de control

Número de vivienda seleccionada

Tipo de instrumento A

3. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIOS

Hogar de en la vivienda

Cuestionario de en el hogar

4. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

Calle, avenida, callejón, carretera, camino

Número exterior _____ Número interior _____
Colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional

5. FECHA DE VISITA

6. RESULTADO DE LA(S) ENTREVISTA(S) INDIVIDUAL(ES)

7. RESULTADO DEL HOGAR

| Visita | Fecha | | Número de renglón de los integrantes del hogar de 12 años y más | | | | Código de resultado del hogar según número de visita |
|--------|----------------------|----------------------|---|--|----------------------|----------------------|--|
| | Día | Mes | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Código de la entrevista individual según número de visita | | | | <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"/> |
| 3 | <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"/> |
| 5 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | Total de integrantes del hogar de 12 años y más | CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL | | | CÓDIGOS DE RESULTADO DEL HOGAR |
| | | | <input type="text"/> | 1 Entrevista completa 2 Entrevista incompleta 3 Ausencia 4 Negativa 5 Otra situación | | | 1 Entrevista completa del hogar 2 Entrevista(s) incompleta(s) o pendiente(s) de algún(os) integrante(s) del hogar de 12 años y más 3 Sin información del hogar 4 Con información incompleta del hogar |

8. RESPONSABLES

Entrevistador: _____

Jefe de entrevistadores: _____

9. CONTROL DE PAQUETE

Folio de paquete A 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."

www.inegi.org.mx
atencion.usuarios@inegi.org.mx

SECCIÓN II. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR

TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA

2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?

Registre con número

GASTO COMÚN

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

Marque un solo código

Sí1 ☐ → Pase a 2.4

No2 ☐

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 en la vivienda hay 6 o más hogares, termine la entrevista

HUÉSPEDES EN EL HOGAR

2.4 ¿En este hogar hay personas que paguen por dormir aquí?

Marque un solo código

Sí1 ☐

No2 ☐ → Pase a 2.5

¿Cuántas son?

Registre con número

TRABAJADORES EN EL HOGAR

2.5 ¿En este hogar hay ...

Lea y registre un código en cada renglón

Sí1

No2 → Pase al siguiente renglón

¿Cuántos son?

Registre con número

¿Cuántas horas trabajó(arón) para este hogar la semana pasada?

Registre con número

trabajadores(as) domésticos(as) que viven aquí?1 _____

trabajadores(as) domésticos(as) de entrada por salida?2 _____

enfermeras(os) o cuidadoras(es) de personas?3 _____

SERVICIOS

2.6 ¿En este hogar cuentan con ...

Lea y marque las opciones afirmativas

línea telefónica fija?1 ☐

En caso afirmativo solicite el número telefónico

/ / / / / / / / / / / /

teléfono móvil o celular?2 ☐

televisión de paga?3 ☐

Internet?4 ☐

Ninguno5 ☐

BIENES PROPIEDAD DEL HOGAR

2.7 ¿Este hogar cuenta con ...

Lea y marque las opciones afirmativas

automóvil o camioneta?1 ☐

estufa de gas o eléctrica?2 ☐

plancha eléctrica?3 ☐

estéreo, modular, minicomponente o radiograbadora?4 ☐

televisión, videocasetera o DVD?5 ☐

licuadora?6 ☐

tostador eléctrico?7 ☐

horno de microondas?8 ☐

refrigerador?9 ☐

máquina de coser?10 ☐

aspiradora?11 ☐

computadora?12 ☐

Ninguno13 ☐

2.8.1 ¿Este hogar cuenta con lavadora?

Marque un solo código

Sí1 ☐

No2 ☐ → Pase a sección III

2.8.2 ¿Es automática?

Marque un solo código

Sí1 ☐

No2 ☐

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Entonces, ¿son personas en su hogar?

Confirme el número de personas en el hogar

Número de renglón del (la) informante

Registre el número de renglón de 3.1

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

| | LISTA DE PERSONAS EN EL HOGAR | 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 los niños chiquitos y a los ancianos) <i>(También a los huéspedes, trabajadores domésticos y los familiares de éstos que duerman aquí)</i> <i>Escriba los nombres</i> | 3.3 ¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) del hogar? <i>Registre un solo código</i> Jefe(a) 1 Esposo(a) o compañero(a) 2 Hijo(a) 3 Nieto(a) 4 Yerno o nuera 5 Padre o madre 6 Otro pariente: tío(a), sobrino(a), primo(a) .. 7 No tiene parentesco 8 Huésped o trabajador(a) doméstico(a) 9 | 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, registre 00 97 años y más, registre 97 Edad no especificada en personas de 12 años y más, registre 98 Edad no especificada en personas menores de 12 años, registre 99 | 3.6 ¿(NOMBRE) está afiliado a los servicios médicos: <i>Lea y registre las opciones que le mencione</i> del Seguro Social o IMSS?..... 1 del ISSSTE (federal)? 2 del Seguro Popular o SMNG? 3 de PEMEX, SEDENA o SEMAR? 4 del ISSSTE estatal (ISSEMYM, ISSSTEZAC, etc.)? 5 de un seguro médico privado? 6 de otra institución? 7 No está afiliado(a) 8 No sabe 9 |
| | Nombre | <i>Desde esta pregunta y hasta la 3.16, el registro lo hará por persona hasta terminar la lista</i> <i>Registre el código que corresponda en cada una de las casillas</i> | | | |
| 1 | | <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"/> |
| 3 | | <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"/> |
| 5 | | <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"/> |

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR | | | | PARA PERSONAS DE 0 A 5 AÑOS CUMPLIDOS |
|---|--|---|--|--|
| Número de renglón | APOYO DE PROGRAMAS SOCIALES | INGRESOS POR TRANSFERENCIAS | PERSONAS QUE NECESITAN APOYO | ASISTENCIA A GUARDERÍA O ESTANCIA INFANTIL |
| | 3.7 ¿(NOMBRE) recibe beneficio o apoyo de programas sociales como ... <i>Lea y registre las opciones afirmativas</i> Oportunidades? 1 apoyo alimentario en zonas marginadas o prioritarias? 2 atención a adultos mayores de 70 años y más? 3 guardería y estancias infantiles? 4 leche Liconsa? 5 despensas del DIF? 6 desayunos escolares del DIF? 7 Procampo? 8 otros programas? 9 No recibe beneficio o apoyo 10 No sabe 11 | 3.8 Durante el mes pasado, ¿(NOMBRE) recibió ingresos como ayuda de otros hogares, donativos del gobierno o instituciones privadas, beca, jubilación o pensión? <i>Registre un solo código</i> Sí 1 No 2 → <i>Pase a 3.9</i> ¿Cuánto recibió? <i>Registre la cantidad indicada</i> | 3.9 ¿(NOMBRE) ... <i>Lea y registre las opciones afirmativas</i> estuvo enfermo(a) durante la semana pasada? 1 tiene alguna enfermedad crónica que requiere de cuidado especial o continuo? (como artritis, asma, cáncer, etc.) 2 tiene alguna limitación física o mental por la cual requiere de cuidado especial o continuo? 3 Ninguna 4 | 3.10 ¿(NOMBRE) asiste a una estancia o guardería infantil? <i>Registre un solo código</i> Sí 1 No 2 <i>Si la persona tiene 4 años o menos, pase al siguiente integrante</i> |
| <i>Registre el código que corresponda en cada una de las casillas o en su caso escriba la respuesta que se solicita</i> | | | | |
| 1 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div>\$</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> </div> |
| 2 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div>\$</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> </div> |
| 3 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div>\$</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> </div> |
| 4 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div>\$</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> </div> |
| 5 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div>\$</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> </div> |
| 6 | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div>\$</div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> | <div> <div></div> </div> |

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS | | | | | | PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS |
|--|---|--|---|--|---|--|
| Número de renglón | LENGUA INDÍGENA | CONDICIÓN PARA LEER Y ESCRIBIR | ASISTENCIA A LA ESCUELA | ESCOLARIDAD | ANTECEDENTE ESCOLAR | SITUACIÓN CONYUGAL |
| | 3.11 ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena o dialecto? | 3.12 ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado? | 3.13 ¿(NOMBRE) asiste actualmente a la escuela? | 3.14 ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela? | 3.15 ¿Qué estudios le pidieron a (NOMBRE) para ingresar a (RESPUESTA DE 3.14) ...? | 3.16 ¿Actualmente (NOMBRE) ... |
| | Registre un solo código | Registre un solo código | Registre un solo código | Registre nivel y grado | | Lea y registre un solo código |
| | <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> | <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> | <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> | <p>Ninguno 0</p> <p>Preescolar 1</p> <p>Primaria 2</p> <p>Secundaria 3</p> <p>Preparatoria o bachillerato 4</p> <p>Normal 5</p> <p>Carrera técnica o comercial 6</p> <p>Profesional 7</p> <p>Maestría 8</p> <p>Doctorado 9</p> | <p>Primaria 1</p> <p>Secundaria 2</p> <p>Preparatoria o bachillerato 3</p> <p>No sabe 4</p> | <p>vive con su pareja en unión libre?1</p> <p>está separado(a)?2</p> <p>está divorciado(a)?3</p> <p>es viudo(a)?4</p> <p>está casado(a)?5</p> <p>está soltero(a)?6</p> |
| Registre el código que corresponda en cada una de las casillas | | | | | | |
| | | | | Nivel Grado | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |

SECCIÓN IV. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

Nombre _____

Número de renglón

PERSONA 1

| CONDICIÓN DE OCUPACIÓN | VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD | TIEMPO DE TRABAJO | TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO |
|---|--|--|--|
| 4.1 Durante la semana pasada, ¿usted trabajó? <i>Marque un solo código</i> Sí1 <input type="checkbox"/> Pase a 4.3 No2 <input type="checkbox"/> | 4.2 Aunque ya me dijo que no trabajó, ¿la semana pasada ... <i>Lea y marque un solo código</i> ayudó a trabajar en las tierras o en un negocio de algún familiar u otra persona? 1 <input type="checkbox"/> vendió o hizo algún producto para su venta, realizó trabajos de albañilería, plomería, carpintería, etc.? 2 <input type="checkbox"/> realizó actividades agropecuarias como cultivar, criar animales, etc.? 3 <input type="checkbox"/> prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar o planchar ropa ajena) 4 <input type="checkbox"/> tenía trabajo, pero estubo ausente? (huelga, vacaciones, paro técnico, etc.) 5 <input type="checkbox"/> Pase a 4.7 Entonces, ¿no trabajó? 6 <input type="checkbox"/> Pase a 4.5 Ninguna de las anteriores 7 <input type="checkbox"/> | 4.3 ¿Cuánto tiempo le dedicó a (TRABAJAR o RESPUESTA DE 4.2) ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <i>Si trabajó menos de una hora o no declaró tiempo, pase a 4.5</i> | 4.4 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo utilizó en trasladarse (ida y vuelta) a (SU TRABAJO o RESPUESTA DE 4.2) ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <div style="text-align: center;">↓ Pase a 4.7</div> |

| BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA | TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO | POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN | PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO |
|--|--|--|--|
| 4.5 Entonces, ¿la semana pasada ... <i>Lea y marque un solo código</i> buscó trabajo? 1 <input type="checkbox"/> estuvo esperando para poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poderla iniciar? 2 <input type="checkbox"/> rentó o alquiló alguna propiedad? 3 <input type="checkbox"/> no realizó alguna actividad económica porque es pensionado o jubilado por su trabajo? 4 <input type="checkbox"/> Pase a 4.10 se dedicó a estudiar? 5 <input type="checkbox"/> se dedicó a los quehaceres del hogar? 6 <input type="checkbox"/> Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar 7 <input type="checkbox"/> Estaba en otra situación 8 <input type="checkbox"/> | 4.6 ¿Cuánto tiempo le dedicó la semana pasada ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <div style="text-align: center;">↓ Pase a 4.10</div> | 4.7 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada fue ... <i>Lea y marque un solo código</i> jornalero(a) o peón? .. 1 <input type="checkbox"/> empleado(a) u obrero(a)? 2 <input type="checkbox"/> trabajador(a) por su cuenta?(no contrata trabajadores) 3 <input type="checkbox"/> patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) 4 <input type="checkbox"/> trabajador(a) sin pago en un negocio familiar? 5 <input type="checkbox"/> trabajador(a) sin pago en un negocio no familiar? 6 <input type="checkbox"/> | 4.8 En su(s) trabajo(s) de la semana pasada, ¿tuvo alguna prestación como ... <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i> incapacidad con goce de sueldo en caso de enfermedad, accidente o maternidad? 1 <input type="checkbox"/> jubilación, pensión o sistema de ahorro para el retiro? 2 <input type="checkbox"/> ¿Otras prestaciones? 3 <input type="checkbox"/> No tiene prestaciones..... 4 <input type="checkbox"/> |

| INGRESOS POR TRABAJO | OTROS INGRESOS |
|---|---|
| 4.9 ¿Cuánto ganó o recibió el mes pasado por su(s) trabajo(s)? <i>Registre con número la cantidad indicada</i> \$ _____, _____ | 4.10 Durante el mes pasado, ¿recibió ingresos por ... <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i> renta de algún bien?1 <input type="checkbox"/> alquiler de alguna propiedad? (casa, local, tierra, etc.)2 <input type="checkbox"/> retiro de intereses bancarios?3 <input type="checkbox"/> rendimiento de acciones, bonos o dividendos?4 <input type="checkbox"/> No recibió ingresos5 <input type="checkbox"/> Pase a Sección V |

SECCIÓN V. ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

PERSONA 1

ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE BIENES PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.1 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

cuidó o crió animales de corral, sembró y cuidó el huerto o la parcela?1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

recolectó, acarreó o almacenó leña?2

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

recolectó frutas, hongos o flores; pescó o cazó?3

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

acarreó o almacenó agua?4

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas u otros?5

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

5.2 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

asistió a clases? (incluya si fue por sistema abierto, a distancia, o complementarios)1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

estudió, hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad escolar?2

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

Si en 5.2.1 la respuesta es No, código 2, pase a pregunta 5.3

se trasladó de ida y vuelta a la escuela?3

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

desgranó maíz, coció o molió el nixtamal o hizo tortillas de maíz o trigo?1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

encendió el fogón, horno o anafe de leña o carbón?2

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

cocinó o preparó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?3

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

calentó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?4

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

puso la mesa, sirvió la comida o levantó los platos?5

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

lavó, secó o acomodó los trastes?6

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

llevó comida a algún integrante del hogar al trabajo, escuela u otro lugar?7

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

LIMPIEZA DE LA VIVIENDA

5.4 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

limpió o recogió la casa? (recoger u ordenar objetos, tender camas, barrer, trapear, sacudir, lavar la cocina, el baño y otros interiores)1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

realizó limpieza exterior de la vivienda? (barrer patio, cochera, acera, calle, regar plantas, jardín, cuidar mascotas, etc.)2

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

separó, tiró o quemó la basura?3

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.5 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

lavó, puso a secar o tendió la ropa? (excluir el tiempo de operación de la máquina)1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

dobló, separó o acomodó la ropa?2

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

planchó la ropa?3

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

reparó ropa, manteles, cortinas o sábanas?4

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

llevó o recogió ropa o calzado a algún lugar para su limpieza o reparación?5

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

boleó, pintó o limpió el calzado?6

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

MANTENIMIENTO, INSTALACIÓN Y REPARACIONES A LA VIVIENDA Y A LOS BIENES DEL HOGAR

5.6 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

construyó o hizo una
ampliación a su vivienda? ...1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

hizo alguna reparación o
instalación a su vivienda? ...2supervisó la construcción
o reparación de su
vivienda?3realizó reparaciones de
aparatos electrodomésticos,
computadora, muebles o
juguetes?4

5.6 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

llevó o supervisó la reparación
de aparatos electrodomésticos,
computadora, muebles o
juguetes?5de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

lavó o limpió el automóvil u
otro medio de transporte? ..6reparó o dio mantenimiento
al automóvil u otro medio de
transporte?7llevó a lavar, dar
mantenimiento o reparar el
automóvil u otro medio de
transporte?8

COMPRAS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.7 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

hizo las compras para su
hogar? (despensa, alimentos,
artículos de limpieza,
papelería, medicinas y otras
compras diarias, semanales o
quincenales)1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

compró refacciones,
herramientas o materiales de
construcción?2compró trastes, manteles,
muebles, juguetes, ropa
o calzado? (utensilios,
blancos, aparatos eléctricos o
electrónicos)3compró algún automóvil,
terreno, departamento
o casa?4

PAGOS Y TRÁMITES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.8 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

realizó pagos o trámites
personales o del hogar, así
como servicios de la vivienda?
(tenencia, predial, agua, luz,
teléfono, gas, colegiatura,
crédito, préstamo, tanda, caja
de ahorro, renta, actas, CURP,
pasaporte, denuncias, ordenar
o buscar papeles o
documentos)1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

Revise la pregunta 3.9; si uno o más integrantes del hogar tienen código 1, 2 y/o 3 y el informante tiene solo código 1 o solo código 4 aplique este bloque (no es autoaplicable). Si el informante tiene los códigos (2 y/o 3) ó (1 y (2 y/o 3)), pase a 5.14.2.

5.10 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

le dio de comer a (NOMBRE) o
le ayudó a hacerlo?1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

bañó, aseó, vistió o arregló a
(NOMBRE) o le ayudó a
hacerlo?2le administró medicamentos a
(NOMBRE), monitoreó o estuvo
al pendiente de sus
síntomas?3llevó a (NOMBRE) para recibir
atención médica?4le dio terapia especial a
(NOMBRE) o le ayudó a
realizar ejercicios?5cuidó o estuvo al pendiente
de (NOMBRE) mientras
usted hacía otra cosa?6

ADMINISTRACIÓN DEL HOGAR

5.9 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

llevó las cuentas y los gastos
del hogar?1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

aplicó medidas de protección
para los integrantes del
hogar y sus bienes? (cerrar
puertas y ventanas, poner
candados, encender la alarma,
guardar el auto, etc.)2esperó el gas, la pipa de agua,
camión de basura u otro
servicio?3

PERSONA 1

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 6 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 6 años, aplique este bloque

5.11 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

dio de comer a algún menor de 6 años? 1 :

bañó, aseó, vistió o arregló a algún menor de 6 años? 2 :

cargó o acostó a un menor de 6 años? 3 :

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un adulto mayor de 60 años, aplique este bloque

5.13 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún adulto de 60 años y más para recibir atención médica? 1 :

estuvo al pendiente de algún adulto de 60 años y más mientras usted hacía otra cosa? 2 :

APOYO A OTROS HOGARES, A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

5.15 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

ayudó a otro(s) hogar(es) en los quehaceres domésticos de manera gratuita? (preparar alimentos, limpiar o dar mantenimiento a la vivienda, hacer compras, pagos o trámites) 1 :

ayudó a otro(s) hogar(es) en el cuidado de personas de manera gratuita? (cuidado de niños, adultos mayores, enfermos crónicos o temporales y personas con limitaciones físicas o mentales) 2 :

realizó trabajo comunitario o voluntario? (hacer reparación de obras públicas, limpiar calles, mercados, ríos o lagos, plantar árboles, pintar escuelas, solicitar el servicio de alumbrado público, pavimentación, drenaje, apoyo ciudadano a partidos políticos, entre otros) 3 :

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 15 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 15 años, aplique este bloque

5.12 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó o recogió de la guardería o escuela a algún menor de 15 años? 1 :

ayudó en las tareas de la escuela a algún menor de 15 años? 2 :

asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo en la guardería o escuela a la que asiste algún menor de 15 años? 3 :

llevó, acompañó o recogió a algún menor de 15 años para recibir atención médica? 4 :

estuvo al pendiente de algún menor de 15 años mientras usted hacía otra cosa? 5 :

APOYO EMOCIONAL Y COMPAÑÍA A INTEGRANTES DEL HOGAR

5.14 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún integrante del hogar a algún lugar? (no incluya llevarlo a la escuela y la atención médica) 1 :

consoló, aconsejó o conversó con algún integrante del hogar? 2 :

CONVIVENCIA SOCIAL

5.16 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

convivió con familiares, amigos o conocidos, asistió a fiestas o atendió visitas? (visitar o recibir a alguien, platicar, hablar por teléfono, escribir correspondencia o chatear) 1 :

asistió a celebraciones religiosas o cívicas? (misas, oraciones, desfiles, mítines, marchas o fiestas patronales) 2 :

ASISTENCIA A EVENTOS CULTURALES, DEPORTIVOS Y DE ENTRETENIMIENTO

5.17 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

asistió a eventos culturales,
recreativos o deportivos?(museos, parques, ferias,
estadios, exposiciones, cine,
teatro, conciertos, etc.)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS Y AFICIONES

5.18 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

realizó actividades artísticas

o culturales? (tocar un
instrumento musical, bailar,
pintar o realizar artes plásticas,
gráficas, literarias
o escénicas)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

realizó actividades recreativas
o de entretenimiento?(videojuegos, juegos de mesa
o azar, juegos con mascotas o
juguetes)2

DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

5.19 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

practicó algún deporte o

hizo ejercicio físico? (futbol,
basketbol, natación, box,
karate, correr, caminar, patinar,
andar en bicicleta,
entre otros)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

UTILIZACIÓN DE MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN

5.20 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

leyó un libro, revista, periódico
u otro material impreso?(excluir si es por trabajo o
estudio)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

vio televisión sin hacer otra

actividad? (películas, series,
videos, documentales, noticias,
novelas)2

escuchó radio u otros medios

de audio sin hacer otra
actividad? (documentales,
noticias, música, comentarios,
etc.)3

navegó o consultó información

por Internet? (documentos,
videos, música, libros,
artículos; excluir si es por
trabajo, estudio, pago de
servicios, correo electrónico
o chatear)4

CUIDADOS PERSONALES

5.21 ¿Durante la semana pasada ...

Lea y registre con número

cuánto tiempo durmió?

(incluya siesta)1

de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

cuánto tiempo le dedicó a

comer? (incluya desayuno,
almuerzo, comida, merienda o
cena y entre comidas)2

cuánto tiempo le dedicó a su

aseo o arreglo personal?3

¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

hizo otras actividades como

rezar, meditar o descansar sin
hacer otra cosa?4

fue a consulta médica, análisis,

estudios, terapias o se recuperó
de alguna enfermedad?5de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.22 ¿Con qué frecuencia realiza dos o más actividades al mismo tiempo?

Lea y marque un solo código

Siempre 1 ☐Casi siempre 2 ☐Pocas veces 3 ☐Nunca 4 ☐

→ Pase a 5.24

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.23 ¿Cuáles actividades realiza al mismo tiempo?

Escriba la respuesta

- _____ 1
- _____ 2
- _____ 3
- _____ 4
- _____ 5

ACONTECIMIENTOS QUE MODIFICARON LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS

5.24 Durante la semana pasada, ¿sucedió algún acontecimiento como ...

Lea y marque las opciones afirmativas

organizar una fiesta
o evento? 1 ☐recibir visitas, que se
quedaron 4 o más días? 2 ☐estar de vacaciones? 3 ☐estar enfermo? 4 ☐enfermedad de algún familiar
o pariente? 5 ☐tener algún accidente? 6 ☐el fallecimiento de algún
familiar o pariente? 7 ☐Ninguno de los anteriores 8 ☐

SECCIÓN IV. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

Nombre _____

Número de renglón

PERSONA 2

| CONDICIÓN DE OCUPACIÓN | VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD | TIEMPO DE TRABAJO | TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO |
|---|--|--|--|
| 4.1 Durante la semana pasada, ¿usted trabajó? <i>Marque un solo código</i> Sí1 <input type="checkbox"/> Pase a 4.3 No2 <input type="checkbox"/> | 4.2 Aunque ya me dijo que no trabajó, ¿la semana pasada ... <i>Lea y marque un solo código</i> ayudó a trabajar en las tierras o en un negocio de algún familiar u otra persona? 1 <input type="checkbox"/> vendió o hizo algún producto para su venta, realizó trabajos de albañilería, plomería, carpintería, etc.? 2 <input type="checkbox"/> realizó actividades agropecuarias como cultivar, criar animales, etc.? 3 <input type="checkbox"/> prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar o planchar ropa ajena) 4 <input type="checkbox"/> tenía trabajo, pero estubo ausente? (huelga, vacaciones, paro técnico, etc.) 5 <input type="checkbox"/> Pase a 4.7 Entonces, ¿no trabajó? 6 <input type="checkbox"/> Pase a 4.5 Ninguna de las anteriores 7 <input type="checkbox"/> | 4.3 ¿Cuánto tiempo le dedicó a (TRABAJAR o RESPUESTA DE 4.2) ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <i>Si trabajó menos de una hora o no declaró tiempo, pase a 4.5</i> | 4.4 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo utilizó en trasladarse (ida y vuelta) a (SU TRABAJO o RESPUESTA DE 4.2) ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <div style="text-align: center;">↓ Pase a 4.7</div> |

| BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA | TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO | POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN | PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO |
|--|--|--|--|
| 4.5 Entonces, ¿la semana pasada ... <i>Lea y marque un solo código</i> buscó trabajo? 1 <input type="checkbox"/> estuvo esperando para poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poderla iniciar? 2 <input type="checkbox"/> rentó o alquiló alguna propiedad? 3 <input type="checkbox"/> no realizó alguna actividad económica porque es pensionado o jubilado por su trabajo? 4 <input type="checkbox"/> Pase a 4.10 se dedicó a estudiar? 5 <input type="checkbox"/> se dedicó a los quehaceres del hogar? 6 <input type="checkbox"/> Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar 7 <input type="checkbox"/> Estaba en otra situación 8 <input type="checkbox"/> | 4.6 ¿Cuánto tiempo le dedicó la semana pasada ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <div style="text-align: center;">↓ Pase a 4.10</div> | 4.7 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada fue ... <i>Lea y marque un solo código</i> jornalero(a) o peón? .. 1 <input type="checkbox"/> empleado(a) u obrero(a)? 2 <input type="checkbox"/> trabajador(a) por su cuenta?(no contrata trabajadores) 3 <input type="checkbox"/> patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) 4 <input type="checkbox"/> trabajador(a) sin pago en un negocio familiar? 5 <input type="checkbox"/> trabajador(a) sin pago en un negocio no familiar? 6 <input type="checkbox"/> | 4.8 En su(s) trabajo(s) de la semana pasada, ¿tuvo alguna prestación como ... <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i> incapacidad con goce de sueldo en caso de enfermedad, accidente o maternidad? 1 <input type="checkbox"/> jubilación, pensión o sistema de ahorro para el retiro? 2 <input type="checkbox"/> ¿Otras prestaciones? 3 <input type="checkbox"/> No tiene prestaciones..... 4 <input type="checkbox"/> |

| INGRESOS POR TRABAJO | OTROS INGRESOS |
|---|---|
| 4.9 ¿Cuánto ganó o recibió el mes pasado por su(s) trabajo(s)? <i>Registre con número la cantidad indicada</i> \$ _____, _____ | 4.10 Durante el mes pasado, ¿recibió ingresos por ... <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i> renta de algún bien?1 <input type="checkbox"/> alquiler de alguna propiedad? (casa, local, tierra, etc.)2 <input type="checkbox"/> retiro de intereses bancarios?3 <input type="checkbox"/> rendimiento de acciones, bonos o dividendos?4 <input type="checkbox"/> No recibió ingresos5 <input type="checkbox"/> Pase a Sección V |

ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE BIENES PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.1 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

cuidó o crió animales de corral, sembró y cuidó el huerto o la parcela?1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

recolectó, acarreó o almacenó leña?2

recolectó frutas, hongos o flores; pescó o cazó?3

acarreó o almacenó agua?...4

elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas u otros?5

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

5.2 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

asistió a clases? (incluya si fue por sistema abierto, a distancia, o complementarios)1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

estudió, hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad escolar?2

Si en 5.2.1 la respuesta es No, código 2, pase a pregunta 5.3

se trasladó de ida y vuelta a la escuela?3

PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

desgranó maíz, coció o molió el nixtamal o hizo tortillas de maíz o trigo?1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

encendió el fogón, horno o anafre de leña o carbón?2

cocinó o preparó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?3

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

calentó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?4

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

puso la mesa, sirvió la comida o levantó los platos?5

lavó, secó o acomodó los trastes?6

llevó comida a algún integrante del hogar al trabajo, escuela u otro lugar?7

LIMPIEZA DE LA VIVIENDA

5.4 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

limpió o recogió la casa?

(recoger u ordenar objetos, tender camas, barrer, trapear, sacudir, lavar la cocina, el baño y otros interiores).....1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

realizó limpieza exterior de la vivienda? (barrer patio, cochera, acera, calle, regar plantas, jardín, cuidar mascotas, etc.)2

separó, tiró o quemó la basura?3

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.5 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

lavó, puso a secar o tendió la ropa? (excluir el tiempo de operación de la máquina).....1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

dobló, separó o acomodó la ropa?2

planchó la ropa?3

reparó ropa, manteles, cortinas o sábanas?4

llevó o recogió ropa o calzado a algún lugar para su limpieza o reparación?5

boleó, pintó o limpió el calzado?6

PERSONA 2

MANTENIMIENTO, INSTALACIÓN Y REPARACIONES A LA VIVIENDA Y A LOS BIENES DEL HOGAR

5.6 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

construyó o hizo una
ampliación a su vivienda? ...1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|------------------------|---------|----------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |

hizo alguna reparación o
instalación a su vivienda? ...2supervisó la construcción
o reparación de su
vivienda?3realizó reparaciones de
aparatos electrodomésticos,
computadora, muebles o
juguetes?4

5.6 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

llevó o supervisó la reparación
de aparatos electrodomésticos,
computadora, muebles o
juguetes?5

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|------------------------|---------|----------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |

lavó o limpió el automóvil u
otro medio de transporte? ..6reparó o dio mantenimiento
al automóvil u otro medio de
transporte?7llevó a lavar, dar
mantenimiento o reparar el
automóvil u otro medio de
transporte?8

COMPRAS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.7 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

hizo las compras para su
hogar? (despensa, alimentos,
artículos de limpieza,
papelería, medicinas y otras
compras diarias, semanales o
quincenales)1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|------------------------|---------|----------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |

compró refacciones,
herramientas o materiales de
construcción?2compró trastes, manteles,
muebles, juguetes, ropa
o calzado? (utensilios,
blancos, aparatos eléctricos o
electrónicos)3compró algún automóvil,
terreno, departamento
o casa?4

PAGOS Y TRÁMITES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.8 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

realizó pagos o trámites
personales o del hogar, así
como servicios de la vivienda?
(tenencia, predial, agua, luz,
teléfono, gas, colegiatura,
crédito, préstamo, tanda, caja
de ahorro, renta, actas, CURP,
pasaporte, denuncias, ordenar
o buscar papeles o
documentos)1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|------------------------|---------|----------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

Revise la pregunta 3.9; si uno o más integrantes del hogar tienen código 1, 2 y/o 3 y el informante tiene solo código 1 o solo código 4 aplique este bloque (no es autoaplicable). Si el informante tiene los códigos (2 y/o 3) ó (1 y (2 y/o 3)), pase a 5.14.2.

5.10 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

le dio de comer a (NOMBRE) o
le ayudó a hacerlo?1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|------------------------|---------|----------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |

bañó, aseó, vistió o arregló a
(NOMBRE) o le ayudó a
hacerlo?2le administró medicamentos a
(NOMBRE), monitoreó o estuvo
al pendiente de sus
síntomas?3llevó a (NOMBRE) para recibir
atención médica?4le dio terapia especial a
(NOMBRE) o le ayudó a
realizar ejercicios?5cuidó o estuvo al pendiente
de (NOMBRE) mientras
usted hacía otra cosa?6

ADMINISTRACIÓN DEL HOGAR

5.9 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

llevó las cuentas y los gastos
del hogar?1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|------------------------|---------|----------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |

aplicó medidas de protección
para los integrantes del
hogar y sus bienes? (cerrar
puertas y ventanas, poner
candados, encender la alarma,
guardar el auto, etc.)2esperó el gas, la pipa de agua,
camión de basura u otro
servicio?3

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 6 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 6 años, aplique este bloque

5.11 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

dio de comer a algún menor de 6 años? 1 :

bañó, aseó, vistió o arregló a algún menor de 6 años? 2 :

cargó o acostó a un menor de 6 años? 3 :

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un adulto mayor de 60 años, aplique este bloque

5.13 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún adulto de 60 años y más para recibir atención médica? 1 :

estuvo al pendiente de algún adulto de 60 años y más mientras usted hacía otra cosa? 2 :

APOYO A OTROS HOGARES, A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

5.15 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

ayudó a otro(s) hogar(es) en los quehaceres domésticos de manera gratuita? (preparar alimentos, limpiar o dar mantenimiento a la vivienda, hacer compras, pagos o trámites) 1 :

ayudó a otro(s) hogar(es) en el cuidado de personas de manera gratuita? (cuidado de niños, adultos mayores, enfermos crónicos o temporales y personas con limitaciones físicas o mentales) 2 :

realizó trabajo comunitario o voluntario? (hacer reparación de obras públicas, limpiar calles, mercados, ríos o lagos, plantar árboles, pintar escuelas, solicitar el servicio de alumbrado público, pavimentación, drenaje, apoyo ciudadano a partidos políticos, entre otros) 3 :

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 15 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 15 años, aplique este bloque

5.12 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó o recogió de la guardería o escuela a algún menor de 15 años? 1 :

ayudó en las tareas de la escuela a algún menor de 15 años? 2 :

asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo en la guardería o escuela a la que asiste algún menor de 15 años? 3 :

llevó, acompañó o recogió a algún menor de 15 años para recibir atención médica? 4 :

estuvo al pendiente de algún menor de 15 años mientras usted hacía otra cosa? 5 :

APOYO EMOCIONAL Y COMPAÑÍA A INTEGRANTES DEL HOGAR

5.14 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún integrante del hogar a algún lugar? (no incluya llevarlo a la escuela y la atención médica) 1 :

consoló, aconsejó o conversó con algún integrante del hogar? 2 :

CONVIVENCIA SOCIAL

5.16 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

convivió con familiares, amigos o conocidos, asistió a fiestas o atendió visitas? (visitar o recibir a alguien, platicar, hablar por teléfono, escribir correspondencia o chatear) 1 :

asistió a celebraciones religiosas o cívicas? (misas, oraciones, desfiles, mítines, marchas o fiestas patronales) 2 :

PERSONA 2

ASISTENCIA A EVENTOS CULTURALES, DEPORTIVOS Y DE ENTRETENIMIENTO

5.17 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

asistió a eventos culturales,
recreativos o deportivos?(museos, parques, ferias,
estadios, exposiciones, cine,
teatro, conciertos, etc.)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS Y AFICIONES

5.18 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

realizó actividades artísticas

o culturales? (tocar un
instrumento musical, bailar,
pintar o realizar artes plásticas,
gráficas, literarias
o escénicas)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

realizó actividades recreativas
o de entretenimiento?(videojuegos, juegos de mesa
o azar, juegos con mascotas o
juguetes)2

DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

5.19 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

practicó algún deporte o
hizo ejercicio físico? (futbol,
basquetbol, natación, box,
karate, correr, caminar, patinar,
andar en bicicleta,
entre otros)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

UTILIZACIÓN DE MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN

5.20 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

leyó un libro, revista, periódico
u otro material impreso?(excluir si es por trabajo o
estudio)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

vio televisión sin hacer otra

actividad? (películas, series,
videos, documentales, noticias,
novelas)2

escuchó radio u otros medios

de audio sin hacer otra
actividad? (documentales,
noticias, música, comentarios,
etc.)3

navegó o consultó información

por Internet? (documentos,
videos, música, libros,
artículos; excluir si es por
trabajo, estudio, pago de
servicios, correo electrónico
o chatear)4

CUIDADOS PERSONALES

5.21 ¿Durante la semana pasada ...

Lea y registre con número

cuánto tiempo durmió?

(incluya siesta)1

de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

cuánto tiempo le dedicó a

comer? (incluya desayuno,
almuerzo, comida, merienda o
cena y entre comidas)2

cuánto tiempo le dedicó a su

aseo o arreglo personal?3

¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

hizo otras actividades como

rezar, meditar o descansar sin
hacer otra cosa?4

fue a consulta médica, análisis,

estudios, terapias o se recuperó
de alguna enfermedad?5de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.22 ¿Con qué frecuencia realiza dos o más actividades al mismo tiempo?

Lea y marque un solo código

Siempre 1 ☐Casi siempre 2 ☐Pocas veces 3 ☐Nunca 4 ☐

→ Pase a 5.24

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.23 ¿Cuáles actividades realiza al mismo tiempo?

Escriba la respuesta

_____, _____, _____ 1

_____, _____, _____ 2

_____, _____, _____ 3

_____, _____, _____ 4

_____, _____, _____ 5

ACONTECIMIENTOS QUE MODIFICARON LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS

5.24 Durante la semana pasada, ¿sucedió algún acontecimiento como ...

Lea y marque las opciones afirmativas

organizar una fiesta
o evento? 1 ☐recibir visitas, que se
quedaron 4 o más días? 2 ☐estar de vacaciones? 3 ☐estar enfermo? 4 ☐enfermedad de algún familiar
o pariente? 5 ☐tener algún accidente? 6 ☐el fallecimiento de algún
familiar o pariente? 7 ☐Ninguno de los anteriores 8 ☐

SECCIÓN IV. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

Nombre _____

Número de renglón

PERSONA 3

| CONDICIÓN DE OCUPACIÓN | VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD | TIEMPO DE TRABAJO | TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO |
|---|--|--|--|
| 4.1 Durante la semana pasada, ¿usted trabajó? <i>Marque un solo código</i> Sí1 <input type="checkbox"/> Pase a 4.3 No2 <input type="checkbox"/> | 4.2 Aunque ya me dijo que no trabajó, ¿la semana pasada ... <i>Lea y marque un solo código</i> ayudó a trabajar en las tierras o en un negocio de algún familiar u otra persona? 1 <input type="checkbox"/> vendió o hizo algún producto para su venta, realizó trabajos de albañilería, plomería, carpintería, etc.? 2 <input type="checkbox"/> realizó actividades agropecuarias como cultivar, criar animales, etc.? 3 <input type="checkbox"/> prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar o planchar ropa ajena) 4 <input type="checkbox"/> tenía trabajo, pero estubo ausente? (huelga, vacaciones, paro técnico, etc.) 5 <input type="checkbox"/> Pase a 4.7 Entonces, ¿no trabajó? 6 <input type="checkbox"/> Pase a 4.5 Ninguna de las anteriores 7 <input type="checkbox"/> | 4.3 ¿Cuánto tiempo le dedicó a (TRABAJAR o RESPUESTA DE 4.2) ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <i>Si trabajó menos de una hora o no declaró tiempo, pase a 4.5</i> | 4.4 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo utilizó en trasladarse (ida y vuelta) a (SU TRABAJO o RESPUESTA DE 4.2) ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <div style="text-align: center;">↓ Pase a 4.7</div> |

| BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA | TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO | POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN | PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO |
|--|--|--|--|
| 4.5 Entonces, ¿la semana pasada ... <i>Lea y marque un solo código</i> buscó trabajo? 1 <input type="checkbox"/> estuvo esperando para poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poderla iniciar? 2 <input type="checkbox"/> rentó o alquiló alguna propiedad? 3 <input type="checkbox"/> no realizó alguna actividad económica porque es pensionado o jubilado por su trabajo? 4 <input type="checkbox"/> Pase a 4.10 se dedicó a estudiar? 5 <input type="checkbox"/> se dedicó a los quehaceres del hogar? 6 <input type="checkbox"/> Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar 7 <input type="checkbox"/> Estaba en otra situación 8 <input type="checkbox"/> | 4.6 ¿Cuánto tiempo le dedicó la semana pasada ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos _____:_____ sábado y domingo? Horas Minutos _____:_____ <div style="text-align: center;">↓ Pase a 4.10</div> | 4.7 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada fue ... <i>Lea y marque un solo código</i> jornalero(a) o peón? .. 1 <input type="checkbox"/> empleado(a) u obrero(a)? 2 <input type="checkbox"/> trabajador(a) por su cuenta?(no contrata trabajadores) 3 <input type="checkbox"/> patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) 4 <input type="checkbox"/> trabajador(a) sin pago en un negocio familiar? 5 <input type="checkbox"/> trabajador(a) sin pago en un negocio no familiar? 6 <input type="checkbox"/> | 4.8 En su(s) trabajo(s) de la semana pasada, ¿tuvo alguna prestación como ... <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i> incapacidad con goce de sueldo en caso de enfermedad, accidente o maternidad? 1 <input type="checkbox"/> jubilación, pensión o sistema de ahorro para el retiro? 2 <input type="checkbox"/> ¿Otras prestaciones? 3 <input type="checkbox"/> No tiene prestaciones..... 4 <input type="checkbox"/> |

| INGRESOS POR TRABAJO | OTROS INGRESOS |
|---|--|
| 4.9 ¿Cuánto ganó o recibió el mes pasado por su(s) trabajo(s)? <i>Registre con número la cantidad indicada</i> \$ _____, _____ | 4.10 Durante el mes pasado, ¿recibió ingresos por ... <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i> renta de algún bien?1 <input type="checkbox"/> alquiler de alguna propiedad? (casa, local, tierra, etc.)2 <input type="checkbox"/> retiro de intereses bancarios?3 <input type="checkbox"/> rendimiento de acciones, bonos o dividendos?4 <input type="checkbox"/> No recibió ingresos5 <input type="checkbox"/> Pase a Sección V ¿Cuánto recibió? <i>Registre con número la cantidad indicada</i> \$ _____, _____ |

SECCIÓN V. ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

PERSONA 3

ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE BIENES PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.1 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

cuidó o crió animales de corral, sembró y cuidó el huerto o la parcela?1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

recolectó, acarreo o almacenó leña?2

recolectó frutas, hongos o flores; pescó o cazó?3

acarreo o almacenó agua?4

elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas u otros?5

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

5.2 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

asistió a clases? (incluya si fue por sistema abierto, a distancia, o complementarios)1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

estudió, hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad escolar?2

Si en 5.2.1 la respuesta es No, código 2, pase a pregunta 5.3

se trasladó de ida y vuelta a la escuela?3

PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

desgranó maíz, coció o molió el nixtamal o hizo tortillas de maíz o trigo?1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

encendió el fogón, horno o anafre de leña o carbón?2

cocinó o preparó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?3

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

calentó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?4

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

puso la mesa, sirvió la comida o levantó los platos?5

lavó, secó o acomodó los trastes?6

llevó comida a algún integrante del hogar al trabajo, escuela u otro lugar?7

LIMPIEZA DE LA VIVIENDA

5.4 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

limpió o recogió la casa? (recoger u ordenar objetos, tender camas, barrer, trapear, sacudir, lavar la cocina, el baño y otros interiores)1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

realizó limpieza exterior de la vivienda? (barrer patio, cochera, acera, calle, regar plantas, jardín, cuidar mascotas, etc.)2

separó, tiró o quemó la basura?3

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.5 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

lavó, puso a secar o tendió la ropa? (excluir el tiempo de operación de la máquina)1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

dobló, separó o acomodó la ropa?2

planchó la ropa?3

reparó ropa, manteles, cortinas o sábanas?4

llevó o recogió ropa o calzado a algún lugar para su limpieza o reparación?5

boleó, pintó o limpió el calzado?6

MANTENIMIENTO, INSTALACIÓN Y REPARACIONES A LA VIVIENDA Y A LOS BIENES DEL HOGAR

5.6 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

construyó o hizo una
ampliación a su vivienda? ...1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

hizo alguna reparación o
instalación a su vivienda? ...2supervisó la construcción
o reparación de su
vivienda?3realizó reparaciones de
aparatos electrodomésticos,
computadora, muebles o
juguetes?4

5.6 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

llevó o supervisó la reparación
de aparatos electrodomésticos,
computadora, muebles o
juguetes?5de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

lavó o limpió el automóvil u
otro medio de transporte? ..6reparó o dio mantenimiento
al automóvil u otro medio de
transporte?7llevó a lavar, dar
mantenimiento o reparar el
automóvil u otro medio de
transporte?8

COMPRAS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.7 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

hizo las compras para su
hogar? (despensa, alimentos,
artículos de limpieza,
papelería, medicinas y otras
compras diarias, semanales o
quincenales)1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

compró refacciones,
herramientas o materiales de
construcción?2compró trastes, manteles,
muebles, juguetes, ropa
o calzado? (utensilios,
blancos, aparatos eléctricos o
electrónicos)3compró algún automóvil,
terreno, departamento
o casa?4

PAGOS Y TRÁMITES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.8 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

realizó pagos o trámites
personales o del hogar, así
como servicios de la vivienda?
(tenencia, predial, agua, luz,
teléfono, gas, colegiatura,
crédito, préstamo, tanda, caja
de ahorro, renta, actas, CURP,
pasaporte, denuncias, ordenar
o buscar papeles o
documentos)1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

Revise la pregunta 3.9; si uno o más integrantes del hogar tienen código 1, 2 y/o 3 y el informante tiene solo código 1 o solo código 4 aplique este bloque (no es autoaplicable). Si el informante tiene los códigos (2 y/o 3) ó (1 y (2 y/o 3)), pase a 5.14.2.

5.10 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

le dio de comer a (NOMBRE) o
le ayudó a hacerlo?1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

bañó, aseó, vistió o arregló a
(NOMBRE) o le ayudó a
hacerlo?2le administró medicamentos a
(NOMBRE), monitoreó o estuvo
al pendiente de sus
síntomas?3llevó a (NOMBRE) para recibir
atención médica?4le dio terapia especial a
(NOMBRE) o le ayudó a
realizar ejercicios?5cuidó o estuvo al pendiente
de (NOMBRE) mientras
usted hacía otra cosa?6

ADMINISTRACIÓN DEL HOGAR

5.9 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

llevó las cuentas y los gastos
del hogar?1de lunes a
viernes? sábado y
domingo?

Horas Minutos Horas Minutos

aplicó medidas de protección
para los integrantes del
hogar y sus bienes? (cerrar
puertas y ventanas, poner
candados, encender la alarma,
guardar el auto, etc.)2esperó el gas, la pipa de agua,
camión de basura u otro
servicio?3

PERSONA 3

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 6 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 6 años, aplique este bloque

5.11 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

de lunes a sábado y
viernes? domingo?
Horas Minutos Horas Minutos

dio de comer a algún menor de 6 años? 1 :

bañó, aseó, vistió o arregló a algún menor de 6 años? 2 :

cargó o acostó a un menor de 6 años? 3 :

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un adulto mayor de 60 años, aplique este bloque

5.13 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún adulto de 60 años y más para recibir atención médica? 1 :

de lunes a sábado y
viernes? domingo?
Horas Minutos Horas Minutos

estuvo al pendiente de algún adulto de 60 años y más mientras usted hacía otra cosa? 2 :

APOYO A OTROS HOGARES, A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

5.15 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

ayudó a otro(s) hogar(es) en los quehaceres domésticos de manera gratuita? (preparar alimentos, limpiar o dar mantenimiento a la vivienda, hacer compras, pagos o trámites) 1 :

de lunes a sábado y
viernes? domingo?
Horas Minutos Horas Minutos

ayudó a otro(s) hogar(es) en el cuidado de personas de manera gratuita? (cuidado de niños, adultos mayores, enfermos crónicos o temporales y personas con limitaciones físicas o mentales) 2 :

realizó trabajo comunitario o voluntario? (hacer reparación de obras públicas, limpiar calles, mercados, ríos o lagos, plantar árboles, pintar escuelas, solicitar el servicio de alumbrado público, pavimentación, drenaje, apoyo ciudadano a partidos políticos, entre otros) 3 :

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 15 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 15 años, aplique este bloque

5.12 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó o recogió de la guardería o escuela a algún menor de 15 años? 1 :

de lunes a sábado y
viernes? domingo?
Horas Minutos Horas Minutos

ayudó en las tareas de la escuela a algún menor de 15 años? 2 :

asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo en la guardería o escuela a la que asiste algún menor de 15 años? 3 :

llevó, acompañó o recogió a algún menor de 15 años para recibir atención médica? 4 :

estuvo al pendiente de algún menor de 15 años mientras usted hacía otra cosa? 5 :

APOYO EMOCIONAL Y COMPAÑÍA A INTEGRANTES DEL HOGAR

5.14 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún integrante del hogar a algún lugar? (no incluya llevarlo a la escuela y la atención médica) 1 :

de lunes a sábado y
viernes? domingo?
Horas Minutos Horas Minutos

consoló, aconsejó o conversó con algún integrante del hogar? 2 :

CONVIVENCIA SOCIAL

5.16 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

convivió con familiares, amigos o conocidos, asistió a fiestas o atendió visitas? (visitar o recibir a alguien, platicar, hablar por teléfono, escribir correspondencia o chatear) 1 :

de lunes a sábado y
viernes? domingo?
Horas Minutos Horas Minutos

asistió a celebraciones religiosas o cívicas? (misas, oraciones, desfiles, mítines, marchas o fiestas patronales) 2 :

ASISTENCIA A EVENTOS CULTURALES, DEPORTIVOS Y DE ENTRETENIMIENTO

5.17 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

asistió a eventos culturales,
recreativos o deportivos?(museos, parques, ferias,
estadios, exposiciones, cine,
teatro, conciertos, etc.)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS Y AFICIONES

5.18 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

realizó actividades artísticas

o culturales? (tocar un
instrumento musical, bailar,
pintar o realizar artes plásticas,
gráficas, literarias
o escénicas)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

realizó actividades recreativas
o de entretenimiento?(videojuegos, juegos de mesa
o azar, juegos con mascotas o
juguetes)2

DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

5.19 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

practicó algún deporte o

hizo ejercicio físico? (futbol,
basquetbol, natación, box,
karate, correr, caminar, patinar,
andar en bicicleta,
entre otros)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

UTILIZACIÓN DE MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN

5.20 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

leyó un libro, revista, periódico
u otro material impreso?(excluir si es por trabajo o
estudio)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

vio televisión sin hacer otra

actividad? (películas, series,
videos, documentales, noticias,
novelas)2

escuchó radio u otros medios

de audio sin hacer otra
actividad? (documentales,
noticias, música, comentarios,
etc.)3

navegó o consultó información

por Internet? (documentos,
videos, música, libros,
artículos; excluir si es por
trabajo, estudio, pago de
servicios, correo electrónico
o chatear)4

CUIDADOS PERSONALES

5.21 ¿Durante la semana pasada ...

Lea y registre con número

cuánto tiempo durmió?

(incluya siesta)1

de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

cuánto tiempo le dedicó a

comer? (incluya desayuno,
almuerzo, comida, merienda o
cena y entre comidas)2

cuánto tiempo le dedicó a su

aseo o arreglo personal?3

¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

hizo otras actividades como

rezar, meditar o descansar sin
hacer otra cosa?4

fue a consulta médica, análisis,

estudios, terapias o se recuperó
de alguna enfermedad?5de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.22 ¿Con qué frecuencia realiza dos o más actividades al mismo tiempo?

Lea y marque un solo código

Siempre 1 ☐Casi siempre 2 ☐Pocas veces 3 ☐Nunca 4 ☐

→ Pase a 5.24

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.23 ¿Cuáles actividades realiza al mismo tiempo?

Escriba la respuesta

- _____ 1
- _____ 2
- _____ 3
- _____ 4
- _____ 5

ACONTECIMIENTOS QUE MODIFICARON LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS

5.24 Durante la semana pasada, ¿sucedió algún acontecimiento como ...

Lea y marque las opciones afirmativas

organizar una fiesta
o evento? 1 ☐recibir visitas, que se
quedaron 4 o más días? 2 ☐estar de vacaciones? 3 ☐estar enfermo? 4 ☐enfermedad de algún familiar
o pariente? 5 ☐tener algún accidente? 6 ☐el fallecimiento de algún
familiar o pariente? 7 ☐Ninguno de los anteriores 8 ☐

SECCIÓN IV. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS Y MÁS

Nombre _____

Número de renglón

PERSONA 4

| CONDICIÓN DE OCUPACIÓN | VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD | TIEMPO DE TRABAJO | TIEMPO DE TRASLADO AL TRABAJO |
|--|---|--|---|
| 4.1 Durante la semana pasada, ¿usted trabajó? <i>Marque un solo código</i> Sí1 <input type="checkbox"/> → a 4.3 No2 <input type="checkbox"/> | 4.2 Aunque ya me dijo que no trabajó, ¿la semana pasada ... <i>Lea y marque un solo código</i> ayudó a trabajar en las tierras o en un negocio de algún familiar u otra persona? 1 <input type="checkbox"/> vendió o hizo algún producto para su venta, realizó trabajos de albañilería, plomería, carpintería, etc.? 2 <input type="checkbox"/> realizó actividades agropecuarias como cultivar, criar animales, etc.? 3 <input type="checkbox"/> prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar o planchar ropa ajena) 4 <input type="checkbox"/> tenía trabajo, pero estubo ausente? (huelga, vacaciones, paro técnico, etc.) 5 <input type="checkbox"/> → a 4.7 Entonces, ¿no trabajó? 6 <input type="checkbox"/> } Pase a 4.5 Ninguna de las anteriores 7 <input type="checkbox"/> | 4.3 ¿Cuánto tiempo le dedicó a (TRABAJAR o RESPUESTA DE 4.2) ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos <input type="text"/> : <input type="text"/> sábado y domingo? Horas Minutos <input type="text"/> : <input type="text"/> <i>Si trabajó menos de una hora o no declaró tiempo, pase a 4.5</i> | 4.4 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo utilizó en trasladarse (ida y vuelta) a (SU TRABAJO o RESPUESTA DE 4.2) ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos <input type="text"/> : <input type="text"/> sábado y domingo? Horas Minutos <input type="text"/> : <input type="text"/> ↓ <i>Pase a 4.7</i> |

| BUSCADORES DE TRABAJO Y PNEA | TIEMPO DE BÚSQUEDA DE TRABAJO | POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN | PRESTACIONES SOCIALES EN EL TRABAJO |
|--|---|--|--|
| 4.5 Entonces, ¿la semana pasada ... <i>Lea y marque un solo código</i> buscó trabajo? 1 <input type="checkbox"/> estuvo esperando para poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poderla iniciar? 2 <input type="checkbox"/> rentó o alquiló alguna propiedad? 3 <input type="checkbox"/> no realizó alguna actividad económica porque es pensionado o jubilado por su trabajo? 4 <input type="checkbox"/> se dedicó a estudiar? 5 <input type="checkbox"/> se dedicó a los quehaceres del hogar? 6 <input type="checkbox"/> Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar 7 <input type="checkbox"/> Estaba en otra situación 8 <input type="checkbox"/> | 4.6 ¿Cuánto tiempo le dedicó la semana pasada ... <i>Registre con número</i> de lunes a viernes? Horas Minutos <input type="text"/> : <input type="text"/> sábado y domingo? Horas Minutos <input type="text"/> : <input type="text"/> ↓ <i>Pase a 4.10</i> | 4.7 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada fue ... <i>Lea y marque un solo código</i> jornalero(a) o peón? .. 1 <input type="checkbox"/> empleado(a) u obrero(a)? 2 <input type="checkbox"/> trabajador(a) por su cuenta?(no contrata trabajadores) 3 <input type="checkbox"/> patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) 4 <input type="checkbox"/> trabajador(a) sin pago en un negocio familiar? 5 <input type="checkbox"/> trabajador(a) sin pago en un negocio no familiar? 6 <input type="checkbox"/> | 4.8 En su(s) trabajo(s) de la semana pasada, ¿tuvo alguna prestación como ... <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i> incapacidad con goce de sueldo en caso de enfermedad, accidente o maternidad? 1 <input type="checkbox"/> jubilación, pensión o sistema de ahorro para el retiro? 2 <input type="checkbox"/> ¿Otras prestaciones? 3 <input type="checkbox"/> No tiene prestaciones..... 4 <input type="checkbox"/> |

| INGRESOS POR TRABAJO | OTROS INGRESOS |
|--|--|
| 4.9 ¿Cuánto ganó o recibió el mes pasado por su(s) trabajo(s)? <i>Registre con número la cantidad indicada</i> \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> | 4.10 Durante el mes pasado, ¿recibió ingresos por ... <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i> renta de algún bien?1 <input type="checkbox"/> alquiler de alguna propiedad? (casa, local, tierra, etc.)2 <input type="checkbox"/> retiro de intereses bancarios?3 <input type="checkbox"/> rendimiento de acciones, bonos o dividendos?4 <input type="checkbox"/> No recibió ingresos5 <input type="checkbox"/> → ¿Cuánto recibió? <i>Registre con número la cantidad indicada</i> \$ <input type="text"/> , <input type="text"/> → Pase a Sección V |

ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN DE BIENES PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.1 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

cuidó o crió animales de corral, sembró y cuidó el huerto o la parcela?1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

recolectó, acarreó o almacenó leña?2

recolectó frutas, hongos o flores; pescó o cazó?3

acarreó o almacenó agua?...4

elaboró o tejió ropa, manteles, cortinas u otros?5

ACTIVIDADES DE ESTUDIO

5.2 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

asistió a clases? (incluya si fue por sistema abierto, a distancia, o complementarios)1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

estudió, hizo tareas, prácticas escolares o alguna otra actividad escolar?2

Si en 5.2.1 la respuesta es No, código 2, pase a pregunta 5.3

se trasladó de ida y vuelta a la escuela?3

PREPARACIÓN Y SERVICIO DE ALIMENTOS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

desgranó maíz, coció o molió el nixtamal o hizo tortillas de maíz o trigo?1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

encendió el fogón, horno o anafre de leña o carbón?2

cocinó o preparó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?3

5.3 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

calentó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?4

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

puso la mesa, sirvió la comida o levantó los platos?5

lavó, secó o acomodó los trastes?6

llevó comida a algún integrante del hogar al trabajo, escuela u otro lugar?7

LIMPIEZA DE LA VIVIENDA

5.4 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

limpió o recogió la casa? (recoger u ordenar objetos, tender camas, barrer, trapear, sacudir, lavar la cocina, el baño y otros interiores)1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

realizó limpieza exterior de la vivienda? (barrer patio, cochera, acera, calle, regar plantas, jardín, cuidar mascotas, etc.)2

separó, tiró o quemó la basura?3

LIMPIEZA Y CUIDADO DE ROPA Y CALZADO DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.5 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1

No 2

lavó, puso a secar o tendió la ropa? (excluir el tiempo de operación de la máquina)1

de lunes a viernes?

Horas Minutos

sábado y domingo?

Horas Minutos

dobló, separó o acomodó la ropa?2

planchó la ropa?3

reparó ropa, manteles, cortinas o sábanas?4

llevó o recogió ropa o calzado a algún lugar para su limpieza o reparación?5

boleó, pintó o limpió el calzado?6

PERSONA 4

MANTENIMIENTO, INSTALACIÓN Y REPARACIONES A LA VIVIENDA Y A LOS BIENES DEL HOGAR

5.6 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

construyó o hizo una
ampliación a su vivienda? ...1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

hizo alguna reparación o
instalación a su vivienda? ...2supervisó la construcción
o reparación de su
vivienda?3realizó reparaciones de
aparatos electrodomésticos,
computadora, muebles o
juguetes?4

5.6 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Registre con número

llevó o supervisó la reparación
de aparatos electrodomésticos,
computadora, muebles o
juguetes?5

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

lavó o limpió el automóvil u
otro medio de transporte? ..6reparó o dio mantenimiento
al automóvil u otro medio de
transporte?7llevó a lavar, dar
mantenimiento o reparar el
automóvil u otro medio de
transporte?8

COMPRAS PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.7 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

hizo las compras para su
hogar? (despensa, alimentos,
artículos de limpieza,
papelería, medicinas y otras
compras diarias, semanales o
quincenales)1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

compró refacciones,
herramientas o materiales de
construcción?2compró trastes, manteles,
muebles, juguetes, ropa
o calzado? (utensilios,
blancos, aparatos eléctricos o
electrónicos)3compró algún automóvil,
terreno, departamento
o casa?4

PAGOS Y TRÁMITES DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR

5.8 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

realizó pagos o trámites
personales o del hogar, así
como servicios de la vivienda?
(tenencia, predial, agua, luz,
teléfono, gas, colegiatura,
crédito, préstamo, tanda, caja
de ahorro, renta, actas, CURP,
pasaporte, denuncias, ordenar
o buscar papeles o
documentos)1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

Revise la pregunta 3.9; si uno o más integrantes del hogar tienen código 1, 2 y/o 3 y el informante tiene solo código 1 o solo código 4 aplique este bloque (no es autoaplicable). Si el informante tiene los códigos (2 y/o 3) ó (1 y (2 y/o 3)), pase a 5.14.2.

5.10 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

le dio de comer a (NOMBRE) o
le ayudó a hacerlo?1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

bañó, aseó, vistió o arregló a
(NOMBRE) o le ayudó a
hacerlo?2le administró medicamentos a
(NOMBRE), monitoreó o estuvo
al pendiente de sus
síntomas?3llevó a (NOMBRE) para recibir
atención médica?4le dio terapia especial a
(NOMBRE) o le ayudó a
realizar ejercicios?5cuidó o estuvo al pendiente
de (NOMBRE) mientras
usted hacía otra cosa?6

ADMINISTRACIÓN DEL HOGAR

5.9 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Sí 1 No 2

Registre con número

llevó las cuentas y los gastos
del hogar?1

| de lunes a viernes? | | sábado y domingo? | |
|---------------------|---------|-------------------|---------|
| Horas | Minutos | Horas | Minutos |
| | | | |

aplicó medidas de protección
para los integrantes del
hogar y sus bienes? (cerrar
puertas y ventanas, poner
candados, encender la alarma,
guardar el auto, etc.)2esperó el gas, la pipa de agua,
camión de basura u otro
servicio?3

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 6 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 6 años, aplique este bloque

5.11 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

dio de comer a algún menor de 6 años? 1 :

bañó, aseó, vistió o arregló a algún menor de 6 años? 2 :

cargó o acostó a un menor de 6 años? 3 :

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR DE 60 AÑOS Y MÁS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un adulto mayor de 60 años, aplique este bloque

5.13 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún adulto de 60 años y más para recibir atención médica? 1 :

estuvo al pendiente de algún adulto de 60 años y más mientras usted hacía otra cosa? 2 :

APOYO A OTROS HOGARES, A LA COMUNIDAD Y TRABAJO VOLUNTARIO

5.15 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

ayudó a otro(s) hogar(es) en los quehaceres domésticos de manera gratuita? (preparar alimentos, limpiar o dar mantenimiento a la vivienda, hacer compras, pagos o trámites) 1 :

ayudó a otro(s) hogar(es) en el cuidado de personas de manera gratuita? (cuidado de niños, adultos mayores, enfermos crónicos o temporales y personas con limitaciones físicas o mentales) 2 :

realizó trabajo comunitario o voluntario? (hacer reparación de obras públicas, limpiar calles, mercados, ríos o lagos, plantar árboles, pintar escuelas, solicitar el servicio de alumbrado público, pavimentación, drenaje, apoyo ciudadano a partidos políticos, entre otros) 3 :

APOYO Y CUIDADO A INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 15 AÑOS

Revise la pregunta 3.5; si existe al menos un menor de 15 años, aplique este bloque

5.12 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó o recogió de la guardería o escuela a algún menor de 15 años? 1 :

ayudó en las tareas de la escuela a algún menor de 15 años? 2 :

asistió a juntas, festivales o actividades de apoyo en la guardería o escuela a la que asiste algún menor de 15 años? 3 :

llevó, acompañó o recogió a algún menor de 15 años para recibir atención médica? 4 :

estuvo al pendiente de algún menor de 15 años mientras usted hacía otra cosa? 5 :

APOYO EMOCIONAL Y COMPAÑÍA A INTEGRANTES DEL HOGAR

5.14 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

llevó, acompañó o recogió a algún integrante del hogar a algún lugar? (no incluya llevarlo a la escuela y la atención médica) 1 :

consoló, aconsejó o conversó con algún integrante del hogar? 2 :

CONVIVENCIA SOCIAL

5.16 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

convivió con familiares, amigos o conocidos, asistió a fiestas o atendió visitas? (visitar o recibir a alguien, platicar, hablar por teléfono, escribir correspondencia o chatear) 1 :

asistió a celebraciones religiosas o cívicas? (misas, oraciones, desfiles, mítines, marchas o fiestas patronales) 2 :

PERSONA 4

ASISTENCIA A EVENTOS CULTURALES, DEPORTIVOS Y DE ENTRETENIMIENTO

5.17 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

asistió a eventos culturales,
recreativos o deportivos?(museos, parques, ferias,
estadios, exposiciones, cine,
teatro, conciertos, etc.)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

PARTICIPACIÓN EN JUEGOS Y AFICIONES

5.18 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

realizó actividades artísticas

o culturales? (tocar un
instrumento musical, bailar,
pintar o realizar artes plásticas,
gráficas, literarias
o escénicas)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

realizó actividades recreativas
o de entretenimiento?(videojuegos, juegos de mesa
o azar, juegos con mascotas o
juguetes)2

DEPORTES Y EJERCICIO FÍSICO

5.19 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

practicó algún deporte o
hizo ejercicio físico? (fútbol,
basquetbol, natación, box,
karate, correr, caminar, patinar,
andar en bicicleta,
entre otros)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

UTILIZACIÓN DE MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN

5.20 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

leyó un libro, revista, periódico
u otro material impreso?(excluir si es por trabajo o
estudio)1de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

vio televisión sin hacer otra

actividad? (películas, series,
videos, documentales, noticias,
novelas)2

escuchó radio u otros medios

de audio sin hacer otra
actividad? (documentales,
noticias, música, comentarios,
etc.)3

navegó o consultó información

por Internet? (documentos,
videos, música, libros,
artículos; excluir si es por
trabajo, estudio, pago de
servicios, correo electrónico
o chatear)4

CUIDADOS PERSONALES

5.21 ¿Durante la semana pasada ...

Lea y registre con número

cuánto tiempo durmió?

(incluya siesta)1

de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

cuánto tiempo le dedicó a

comer? (incluya desayuno,
almuerzo, comida, merienda o
cena y entre comidas)2

cuánto tiempo le dedicó a su

aseo o arreglo personal?3

¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código

Registre con número

Sí 1 No 2

hizo otras actividades como

rezar, meditar o descansar sin
hacer otra cosa?4fue a consulta médica, análisis,
estudios, terapias o se recuperó
de alguna enfermedad?5de lunes a
viernes?

Horas Minutos

sábado y
domingo?

Horas Minutos

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.22 ¿Con qué frecuencia realiza dos o más actividades al mismo tiempo?

Lea y marque un solo código

Siempre 1 ☐Casi siempre 2 ☐Pocas veces 3 ☐Nunca 4 ☐

→ Pase a 5.24

SIMULTANEIDAD EN LAS ACTIVIDADES

5.23 ¿Cuáles actividades realiza al mismo tiempo?

Escriba la respuesta

- _____ , _____ , _____ 1
- _____ , _____ , _____ 2
- _____ , _____ , _____ 3
- _____ , _____ , _____ 4
- _____ , _____ , _____ 5

ACONTECIMIENTOS QUE MODIFICARON LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS

5.24 Durante la semana pasada, ¿sucedió algún acontecimiento como ...

Lea y marque las opciones afirmativas

organizar una fiesta
o evento? 1 ☐recibir visitas, que se
quedaron 4 o más días? 2 ☐estar de vacaciones? 3 ☐estar enfermo? 4 ☐enfermedad de algún familiar
o pariente? 5 ☐tener algún accidente? 6 ☐el fallecimiento de algún
familiar o pariente? 7 ☐Ninguno de los anteriores 8 ☐

SECCIÓN VI. ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS QUE NO FORMAN PARTE DEL HOGAR

Número de renglón del (la) informante

Registre el número de renglón de 3.1

6.1 Durante la semana pasada, ¿este hogar recibió apoyo o ayuda de algún familiar, amigo u otra persona que no forma parte del hogar para realizar los quehaceres domésticos, cuidar alguna persona u otro tipo de ayuda sin recibir pago?

Marque un solo código

Sí 1 ☐

No 2 ☐

Si ya registró información en sección I, termine la entrevista

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS Y MÁS QUE NO FORMAN PARTE DEL HOGAR

| LISTA DE PERSONAS QUE APOYAN AL HOGAR | | PARENTESCO | SEXO | EDAD | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---------------------------------------|--|---|---|---|--|
| 6.2 | 6.3 Dígame el nombre de la(s) persona(s) que apoyó(aron) a su hogar <i>Escriba el(los) nombre(s)</i> | 6.4 ¿Qué es (NOMBRE) del jefe(a) del hogar? <i>Registre un solo código</i> Hijo(a) 1 Padre o madre 2 Hermano(a) 3 Nieto(a) 4 Suegro(a) 5 Yerno o nuera 6 Cuñado(a) 7 Otro pariente 8 No tiene parentesco 9 | 6.5 (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer <i>Registre un solo código</i> Hombre 1 Mujer 2 | 6.6 ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? <i>Registre con número</i> 97 años y más registre 97 Edad no especificada en personas de 12 años y más, registre 98 | 6.7 ¿(NOMBRE) ... <i>Lea y registre las opciones afirmativas</i> realizó los quehaceres domésticos? (preparación de alimentos, limpieza de la vivienda, lavado o planchado de ropa) ... 1 hizo algún trámite, dio mantenimiento o cuidó la vivienda? 2 cuidó niños? 3 cuidó adultos mayores? 4 cuidó personas enfermas o con algún tipo de limitación física o mental? 5 |
| | Nombre | Registre el código que corresponda en cada una de las casillas | | | |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS Y EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA

PAREDES

1.1 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes de esta vivienda?

Marque un solo código

- Material de desecho1 ☐
- Lámina de cartón2 ☐
- Lámina de asbesto o metálica3 ☐
- Carrizo, bambú o palma4 ☐
- Embarro o bajareque5 ☐
- Madera6 ☐
- Adobe7 ☐
- Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto8 ☐

PISO

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

Marque un solo código

- Tierra1 ☐
- Cemento o firme2 ☐
- Madera, mosaico, duela o parquet3 ☐

TECHO

1.3 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?

Marque un solo código

- Material de desecho1 ☐
- Lámina de cartón2 ☐
- Lámina metálica3 ☐
- Lámina de asbesto4 ☐
- Palma o paja5 ☐
- Madera o tejamanil6 ☐
- Terrado con vigería7 ☐
- Teja8 ☐
- Losa de concreto o viguetas con bovedilla9 ☐

COCINA

1.4.1 ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?

Marque un solo código

- Sí1 ☐
- No2 ☐ → Pase a 1.5.1

1.4.2 En el cuarto donde cocinan, ¿también duermen?

Marque un solo código

- Sí1 ☐
- No2 ☐

NÚMERO DE CUARTOS

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

Registre con número

1.5.2 ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos y baños)

Registre con número

DISPONIBILIDAD DE AGUA

1.6 ¿En esta vivienda tienen agua de ...

Lea y marque un solo código

- la red pública dentro de la vivienda?1 ☐
- la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?2 ☐
- la red pública de otra vivienda?3 ☐
- una llave pública o hidrante?4 ☐
- una pipa?5 ☐
- un pozo?6 ☐
- un río, arroyo, lago u otro?7 ☐
- Pase a 1.9.1

DOTACIÓN DE AGUA

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

Marque un solo código

- Diario1 ☐
- Seis días2 ☐
- Cinco días3 ☐
- Cuatro días4 ☐
- Tres días5 ☐
- Dos días6 ☐
- Un día7 ☐
- Tarda más de una semana8 ☐

FRECUENCIA DE DOTACIÓN

1.8 ¿El agua llega a esta vivienda ...

Lea y marque un solo código

algunas horas
al día?1 ☐

todo
el día?2 ☐

EXCUSADO O SANITARIO

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

Marque un solo código

- Sí1 ☐
- No2 ☐ → Pase a 1.10

1.9.2 ¿Este servicio ...

Lea y marque un solo código

- tiene descarga directa de agua?3 ☐
- le echan agua con cubeta?4 ☐
- ¿No se le puede echar agua?5 ☐

DRENAJE

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

Lea y marque un solo código

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

ELECTRICIDAD

1.11 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?

Marque un solo código

Sí1 ☐

No2 ☐

COMBUSTIBLE

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

Lea y marque un solo código

- gas de tanque o cilindro?1 ☐
- gas natural o de tubería?2 ☐
- leña?3 ☐
- carbón?4 ☐
- electricidad?5 ☐
- ¿Otro combustible?6 ☐

SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS Y EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA

ELIMINACIÓN DE BASURA

1.13 ¿La basura de esta vivienda ...

Lea y marque un solo código

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| la tiran en un contenedor o depósito? | 1 | <input type="checkbox"/> |
| la recoge un camión o carrito de basura? | 2 | <input type="checkbox"/> |
| la queman? | 3 | <input type="checkbox"/> |
| la entierran? | 4 | <input type="checkbox"/> |
| la tiran en el basurero público? | 5 | <input type="checkbox"/> |
| la tiran en un terreno baldío o en la calle? | 6 | <input type="checkbox"/> |
| la tiran al río, lago, mar o barranca? | 7 | <input type="checkbox"/> |

| EQUIPAMIENTO | |
|--------------|--|
|--------------|--|

1.14 ¿En esta vivienda tienen ...

| | | |
|----------|---|--------------------------|
| laundry? | 1 | <input type="checkbox"/> |
|----------|---|--------------------------|

- | | | |
|--|---|--------------------------|
| lavadero? | 1 | <input type="checkbox"/> |
| fregadero o tarja? | 2 | <input type="checkbox"/> |
| pileta, tanque o depósito de agua? | 3 | <input type="checkbox"/> |
| medidor de luz? | 4 | <input type="checkbox"/> |
| tanque de gas estacionario? | 5 | <input type="checkbox"/> |
| bomba de agua? | 6 | <input type="checkbox"/> |
| tinaco, cisterna o aljibe? | 7 | <input type="checkbox"/> |
| calentador de agua, (bóiler, solar)? | 8 | <input type="checkbox"/> |
| Ninguno | 9 | <input type="checkbox"/> |

SECCIÓN V. COMPLEMENTO PARA CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

Revise la pregunta 3.9; si uno o mas integrantes del hogar tienen código 1, 2 y/o 3 y el informante tiene solo código 1 o solo código 4 aplique este bloque (no es autoaplicable). Si el informante tiene los códigos (2 y/o 3) ó (1 y (2 y/o 3)), pase a 5.14.2.

5.10 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

Lea y registre un solo código Registre con número
 de lunes a sábado y

Lea y registre un solo código Registre con número
 de lunes a sábado y

| | | | |
|------------|------------|--------------------------------|------------------------------|
| Sí 1 | No 2 | de lunes a viernes? | sábado y domingo? |
|------------|------------|--------------------------------|------------------------------|

le dio de comer a (NOMBRE) o le ayudó a hacerlo?..... 1

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 :

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 :

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

bañó, aseó, vistió o arregló a _____
 (NOMBRE) o le ayudó a
 hacerlo? 2 : :

le administró medicamentos a (NOMBRE), monitoreó o estuvo al pendiente de sus síntomas?..... 3 : :

Llevó a (**NOMBRE**) para recibir atención médica? 4 : :

le dio terapia especial a
(NOMBRE) o le ayudó a
realizar ejercicios? 5 : :

cuidó o estuvo al pendiente
de (NOMBRE) mientras
usted hacía otra cosa? 6 [] [] [] [] : [] [] [] [] : [] [] [] []

CUIDADOS A INTEGRANTES DEL HOGAR QUE NECESITAN APOYO

Revise la pregunta 3.9; si uno o mas integrantes del hogar tienen código 1, 2 y/o 3 y el informante tiene solo código 1 o solo código 4 aplique este bloque (no es autoaplicable). Si el informante tiene los códigos (2 y/o 3) ó (1 y (2 y/o 3)), pase a 5.14.2.

5.10 ¿Durante la semana pasada ... ¿Cuánto tiempo le dedicó ...

| Lea y registre un solo código | | Registre con número | |
|-------------------------------|----|---------------------|----------|
| Sí | No | de lunes a | sábado y |

| Lea y registre un solo código | | Registre con número | |
|-------------------------------|----|---------------------|----------|
| Sí | No | de lunes a | sábado y |

| | | | |
|------------|------------|------------------------|----------------------|
| Sí 1 | No 2 | de lunes a viernes? | sábado y domingo? |
|------------|------------|------------------------|----------------------|

le dio de comer a (NOMBRE) o le ayudó a hacerlo?..... 1

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 :

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 :

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

bañó, aseó, vistió o arregló a _____
 (NOMBRE) o le ayudó a _____
 hacerlo? 2

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

le administró medicamentos a (NOMBRE), monitoreó o estuvo al pendiente de sus síntomas? 3 ☐ ☐☐☐: ☐☐☐ ☐☐☐: ☐☐☐

Llevó a (**NOMBRE**) para recibir atención médica? 4 : :

le dio terapia especial a
(NOMBRE) o le ayudó a
realizar ejercicios? 5 : :

cuidó o estuvo al pendiente
de (NOMBRE) mientras
usted hacía otra cosa? 6 : :

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

OBSERVACIONES

This image shows a single page of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. The top corners of the page are rounded. The paper appears to be from a notebook or a standard sheet of stationery.