ENCUESTA NACIONAL SOBRE USO DEL TIEMPO 2009
DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN OPERATIVA
GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA EL ENTREVISTADOR(A)

INSTITUTO NACIONAL DE LAS MUJERES MÉXICO

INEGI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

A. IDENTIFICACIÓN

Entidad _____ |_|_|

Nombre del observador _____

Fecha ..... |_|_| DIA |_|_| MES |_|_| AÑO

B. INSTRUCCIONES

Registra el nombre y clave de la entidad, tu nombre y fecha del día en el cual realizas la observación al entrevistador.
En el campo de C. OBSERVACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL ENTREVISTADOR, registra la clave operativa del entrevistador que observas.
Circula la respuesta a cada pregunta en el campo correspondiente.
En las preguntas donde se te solicite que especifiques o que registres un dato, utiliza los espacios destinados para ello, si este no es suficiente utiliza el espacio de comentarios.

C. OBSERVACIÓN A LAS ACTIVIDADES DEL ENTREVISTADOR CLAVE: |_|_|_|

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
I. Recepción de materiales y documentación				
1.- El entrevistador(a) ¿cuenta con los materiales indispensables para el desarrollo de sus actividades?				
MARCA SOLO UNA OPCIÓN				
Si **1**	1	1	1	
No ..... **2** *¿POR QUÉ?*	2	2	2	
II. Identificación de la vivienda seleccionada				
2.- El entrevistador(a) ¿tiene dificultad para identificar en campo la vivienda seleccionada?				
MARCA SOLO UNA OPCIÓN				
Si **1**	1	1	1	
No ..... **2** *PASE A PREG. 3*	2	2	2	
2.1 ¿Qué dificultades tiene en la ubicación en campo de la vivienda seleccionada?				
CRUZA LOS CÓDIGOS QUE CORRESPONDAN A TU RESPUESTA				
El material cartográfico no es legible **1**	1	1	1	
El material cartográfico no esta actualizado **2**	2	2	2	

Actividad		Resultado de la observación			
		1a.	2a.	3a.	Comentarios
El material cartográfico tiene errores	3	3	3	3	
No se cuenta con material cartográfico	4	4	4	4	
No se encontró la vivienda	5	5	5	5	
El entrevistador no maneja el procediemiento	6	6	6	6	
Otro *(especifique)*_____	7	7	7	7	
2.2 De acuerdo a la problemática anterior, ¿cómo logra ubicar la vivienda seleccionada? *MARCA SOLO UNA OPCIÓN*					
Preguntando por la dirección de la vivienda	1	1	1	1	
Preguntando por el jefe de familia	2	2	2	2	
No ubicó la vivienda seleccionada	3	3	3	3	
Otro *(especifique)*	4	4	4	4	
III. Entrevista					
3.- ¿Su presentación la hace de manera adecuada? *MARCA SOLO UNA OPCIÓN*					
Si	1	1	1	1	
No ..... *¿POR QUÉ?*	2	2	2	2	
4.- ¿Explica correctamente el motivo de su visita? *MARCA SOLO UNA OPCIÓN*					
Si	1	1	1	1	
No ..... *¿POR QUÉ?*	2	2	2	2	
5.- Registra en las preguntas que presenten algún problema en la obtención de la información, el código de origen del mismo, según el número de observación que se trate.					
Códigos de origen del problema: **1. Redacción de la pregunta** **2. Opciones de respuesta** **3. Instrucciones de llenado** **4. Problemas del sistema** **5. El informante no recuerda información** **6. Otro (especifica en comentarios)** *REGISTRA UN SOLO CÓDIGO POR PREGUNTA, SI ES NECESARIO UTILIZA EL ESPACIO DE COMENTARIOS*					
SECCIÓN I. CARACTERÍSTICAS Y EQUIPAMIENTO DE LA VIVIENDA					
1.1 ¿De qué material es la mayor parte de las paredes de esta vivienda?					
1.2 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?					

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
1.3 ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?	☐	☐	☐	
1.4.1 ¿Esta vivienda tiene cuarto para cocinar?	☐	☐	☐	
1.4.2 En el cuarto donde cocinan, ¿también duermen?	☐	☐	☐	
1.5.1 ¿Cuántos cuartos se utilizan para dormir, sin contar pasillos?	☐	☐	☐	
1.5.1 ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos y baños)	☐	☐	☐	
1.6 ¿En esta vivienda tienen agua de ... la red pública dentro de la vivienda?... la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno?... la red pública de otra vivienda? ... una llave pública o hidrante?... una pipa?... un pozo?... un río, arroyo, lago u otro?	☐	☐	☐	
1.7 ¿Cuántos días a la semana llega el agua a esta vivienda?	☐	☐	☐	
1.8 ¿El agua llega a esta vivienda ... algunas horas del día? ... todo el día?	☐	☐	☐	
1.9.1 ¿Esta vivienda tiene excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?	☐	☐	☐	
1.9.2 ¿Este servicio... tiene descarga directa de agua?... le echan agua con cubeta?... ¿No se le puede echar agua?	☐	☐	☐	
1.10 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desgüe conectado a ... la red pública? ... una fosa séptica?... una tubería que va a dar a una barranca?... una tubería que va a dar a un río, lago o mar?... ¿no tiene drenaje?	☐	☐	☐	
1.11 ¿Hay luz eléctrica en esta vivienda?	☐	☐	☐	
1.12 ¿El combustible que más usan para cocinar es ... gas de tanque o cilindro?... gas natural o de tubería?... leña?... carbón?... electricidad?... ¿otro combustible?	☐	☐	☐	
1.13 ¿La basura de esta vivienda... la tiran a un contenedor o depósito?... la recoge un camión o carrito de basura?... la queman?... la entierran?... la tiran en el basurero público?... la tiran en un terreno baldío o en la calle?... la tiran al río, lago, mar o barranca?	☐	☐	☐	
1.14 ¿En esta vivienda tienen... lavadero?... fregadero o tarja?... pileta, tanque o depósito de agua?... medidor de luz?... tanque de gas estacionario?... bomba de agua?... tinaco, cisterna o aljibe?... calentador de agua, (boiler, solar)?	☐	☐	☐	
SECCIÓN II. IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA Y EQUIPAMIENTO DEL HOGAR				
2.1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?	☐	☐	☐	
2.2 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?	☐	☐	☐	
2.3 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?	☐	☐	☐	

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
2.4 ¿En este hogar hay personas que paguen por dormir aquí? ... ¿cuántas son?	☐	☐	☐	
2.5 ¿En este hogar hay ... trabajadores(as) domésticos(as) que duerman aquí?, trabajadores(as) domésticos(as) de entrada por salida?, enfermeras(os) o cuidadoras(es) de personas?, ... ¿cuántos son?, ... ¿cuántas horas trabajaron para este hogar la semana pasada?	☐	☐	☐	
2.6 ¿En este hogar cuentan con ... línea telefónica fija?, teléfono móvil o celular?, televisión de paga?, internet?	☐	☐	☐	
2.7 ¿Este hogar cuenta con ... automóvil o camioneta?, estufa de gas o eléctrica?, lavadora automática?, plancha eléctrica?, estéreo, modular, minicomponente, o radiograbadora?, televisión, videocasetera o DVD?, licuadora?, tostador eléctrico?, horno de microondas?, refrigerador?, máquina de coser?, aspiradora?, computadora?	☐	☐	☐	
2.8.1 ¿Este hogar cuenta con lavadora?	☐	☐	☐	
2.8.2 ¿Es automática?	☐	☐	☐	
SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS				
3.1 Número de renglón	☐	☐	☐	
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)	☐	☐	☐	
3.3 ¿Qué es *(NOMBRE)* **del jefe(a) del hogar?**	☐	☐	☐	
3.4 *(NOMBRE)* **es hombre ... es mujer**	☐	☐	☐	
3.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene *(NOMBRE)***?**	☐	☐	☐	
3.6 ¿*(NOMBRE)* **esta afiliado a los servicios médicos: del Seguro Social o IMSS?... del ISSSTE** (federal)**?... del Seguro popular o SMNG?... de PEMEX, SEDENA o SEMAR?... del ISSSTE estatal** (ISSEMYN, ISSSTEZAC, etc)**?... de un seguro médico privado?... de otra institución?...** No esta afiliado(a) **...** No sabe	☐	☐	☐	
3.7 ¿*(NOMBRE)* **Recibe beneficio o apoyo de programas como... Oportunidades?... apoyo alimentario en zonas marginadas o prioritarias?... atención a adultos mayores de 70 años y más?... guardería y estancias infantiles?... leche Liconsa?... despensas del DIF?... desayunos escolares del DIF?... Procampo?... otros programas?...** No recibe beneficio o pago**...** No sabe**...**	☐	☐	☐	
3.8 Durante el mes pasado, ¿*(NOMBRE)* **recibió ingresos como ayuda de otros hogares, donativos del gobierno o instituciones privadas, beca, jubilación o pensión?... ¿Cuánto recibió?**	☐	☐	☐	
3.9 ¿*(NOMBRE)***... estuvo enfermo durante la semana pasada?... tiene alguna enfermedad crónica que requiere de cuidado especial o continuo?** (como artritis, asma, cáncer, etc)**... tiene alguna limitación física o mental por la cual requiere de cuidado especial o continuo?...** Ninguna	☐	☐	☐	

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
3.10 ¿*(NOMBRE)* asiste a una estancia o guardería infantil?	☐	☐	☐	
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 que año o grado aprobo *(NOMBRE)* en la escuela?	☐	☐	☐	
3.15 ¿Qué estudios le pidieron a *(NOMBRE)* para ingresar a (RESPUESTA DE 3.14)**...?**	☐	☐	☐	
3.16 ¿Actualmente *(NOMBRE)* ... vive con su pareja en unión libre?... está separado(a)?... está divorciado(a)?... es viudo(a)?... está casado(a)?... está soltero(a)?	☐	☐	☐	
SECCIÓN IV. CONDICIÓN DE ACTIVIDAD Y CARCTERÍSTICAS DEL TRABAJO				
4.1 Durante la semana pasada, ¿usted trabajó?	☐	☐	☐	
4.2 Aunque ya me dijo que no trabajó, ¿la semana pasada... ayudo a trabajar en las tierras o en un negocio de algún familiar u otra persona?... vendió o hizo algún producto para su venta, realizó trabajos de albañilería, plomería, carpintería, etc.?... realizó actividades agropecuarias como cultivar, criar animales, etc.?... prestó algún servicio a cambio de un pago? (cortar el cabello, dar clases, lavar o planchar ropa ajena)**... tenía trabajo, pero estuvo ausente?** (huelga, vacaciones, paro técnico, etc.)**... Entonces, ¿no trabajó?...** Ninguna de las anteriores	☐	☐	☐	
4.3 ¿Cuánto tiempo le dedicó a *(TRABAJAR* O *RESPUESTA DE 4.2)* ... de lunes a viernes?... sábado y domingo?	☐	☐	☐	
4.4 Durante la semana pasada, ¿cuánto tiempo utilizó en trasladarse (ida y vuelta) a *(SU TRABAJAR* O *RESPUESTA DE 4.2)* ... de lunes a viernes?... sábado y domingo?	☐	☐	☐	
4.5 Entonces, ¿la semana pasada... buscó trabajo?... estuvo esperando para poner un negocio o realizar una actividad por su cuenta, sin poderla iniciar?... rentó o alquiló alguna propiedad?... no realizó alguna actividad económica porque es pensionado o jubilado por su trabajo?... se dedicó a estudiar?... se dedicó a los quehaceres del hogar?... Es una persona con alguna limitación física o mental que le impide trabajar... Estaba en otra situación	☐	☐	☐	
4.6 ¿Cuánto tiempo le dedicó la semana pasada... de lunes a viernes?... sábado y domingo?	☐	☐	☐	
4.7 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada fue... jornalero(a) o peón?... empleado(a) u obrero(a)?... trabajador(a) por su cuenta? (no contrata trabajadores)**... patrón(a) o empleador(a)** (contrata trabajadores)**... trabajador(a) sin pago en un negocio familiar?... trabajador(a) sin pago en un negocio no familiar?**	☐	☐	☐	
4.8 En su(s) trabajo(s) de la semana pasada, ¿tuvo alguna prestación como ... incapacidad con goce de sueldo en caso de enfermedad, accidente o maternidad?... jubilación, pensión o sistema de ahorro para el retiro?... ¿otras prestaciones?... No tiene prestaciones	☐	☐	☐	

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
4.9 ¿Cuánto ganó o recibió el mes pasado por su(s) trabajo(s)?	☐	☐	☐	
4.10 Durante el mes pasado, ¿recibió ingresos por... renta de algún bien?... alquiler de alguna propiedad? (casa, local, tierra, etc.)**...retiro de intereses bancarios?... rendimiento de acciones, bonos o dividendos?...** No recibió ingresos**... ¿Cuánto recibió?**	☐	☐	☐	
SECCIÓN V. ACTIVIDADES REALIZADAS POR LOS INTEGRANTES DEL HOGAR				
5.1 ¿Durante la semana pasada...				
Sí ..... 1 No ..... 2 — **¿Cuánto tiempo le dedicó... de lunes a viernes?** (Horas Minutos) **sábado y domingo** (Horas Minutos)				
cuidó o crió animales de corral, sembró y cuidó el huerto o la parcela?..... 1 ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	
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 ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	
5.2 ¿Durante la semana pasada...				
Sí ..... 1 No ..... 2 — **¿Cuánto tiempo le dedicó... de lunes a viernes?** (Horas Minutos) **sábado y domingo** (Horas Minutos)				
asistió a clases? (incluya si fue por sistema abierto, a distancia, o complementarios) **..** 1 ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	
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 ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	
5.3 ¿Durante la semana pasada...				
Sí ..... 1 No ..... 2 — **¿Cuánto tiempo le dedicó... de lunes a viernes?** (Horas Minutos) **sábado y domingo** (Horas Minutos)				
desgranó maíz, coció o molió el nixtamal o hizo tortillas de maíz o trigo?..... 1 ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	
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 ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	

Actividad				Resultado de la observación			
				1a.	2a.	3a.	Comentarios
calentó alimentos o bebidas para el desayuno, comida, cena o entre comidas?..... 4							
puso la mesa, sirvió la comida o levantó los paltos? 5							
lavó, secó o acomodó los trastes?..... 6							
llevó comida a algún integrante del hogar al trabajo, escuela u otro lugar? 7							
5.4 ¿Durante la semana pasada...							
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó...**						
	de lunes a viernes?		**sábado y domingo**				
	Horas	Minutos	Horas	Minutos			
limpió o recogió la casa? (recoger u ordenar objetos, tender camas barrer, trapear, sacudir, lavar la cocina, el baño y otros interiores) 1							
ralizó limpieza exterior de la vivienda? (barrer patio, cochera, acera, calle, regar plantas, jardín, cuidar mascotas, etc.**)** 2							
separó, tiró o quemó la basura? 3							
5.5 ¿Durante la semana pasada...							
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó...**						
	de lunes a viernes?		**sábado y domingo**				
	Horas	Minutos	Horas	Minutos			
lavó, puso a secar o tendió la ropa? (excluir el tiempo de operación de la máquina) 1							
dobló, separó o acomodó la ropa? 2							
planchó la ropa? 3							
separó 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							
5.6 ¿Durante la semana pasada...							
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó...**						
	de lunes a viernes?		**sábado y domingo**				
	Horas	Minutos	Horas	Minutos			
construyó o hizo una ampliación a su vivienda? 1							
hizo alguna reparación o instalación a su vivienda? 2							
supervisó la construcción o reparación de su vivienda? 3							

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
realizó reparaciones de aparatos electrodomésticos, computadora, muebles o juguetes? 4				
llevó o supervisó la reparación de aparatos electrodomésticos, computadora, muebles o juguetes? 5				
lavó o limpió el automóvil u otro medio de transporte? 6				
reparó o dio mantenimiento al automóvil u otro medio de transporte?..... 7				
llevó a lavar dar mantenimiento o reparar el automóvil u otro medio de transporte? 8				
5.7 ¿Durante la semana pasada...				
¿Cuánto tiempo le dedicó...				
Sí ..... 1 No 2				
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?** Horas Minutos — **sábado y domingo** Horas Minutos				
compró refacciones, herramientas o materiales de construcción? 2				
compró trastes, menteles, muebles, juguetes, ropa o calzado? (utensilios, blancos, aparatos eléctricos o electrónicos) 3				
compró algún automóvil, terreno, departamento o casa? 4				
5.8 ¿Durante la semana pasada...				
¿Cuánto tiempo le dedicó...				
Sí ..... 1 No 2				
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?** Horas Minutos — **sábado y domingo** Horas Minutos				
5.9 ¿Durante la semana pasada...				
¿Cuánto tiempo le dedicó...				
Sí ..... 1 No 2				
llevó las cuentas y los gastos del hogar? ..... 1 — **de lunes a viernes?** Horas Minutos — **sábado y domingo** Horas Minutos				

Actividad				Resultado de la observación			
				1a.	2a.	3a.	Comentarios
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) 2							
esperó el gas, la pipa de agua, camión de basura u otro servicio?..... 3							
5.10 ¿Durante la semana pasada...							
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó... de lunes a viernes?**		**sábado y domingo**				
	Horas	Minutos	Horas	Minutos			
le dió de comer a (NOMBRE) o le ayudo a hacerlo? 1							
bañó, aseó, vistió o arregló a (NOMBRE) o le ayudo a hacerlo? 2							
le administró medicamentos a (NOMBRE), monitoreó o estuvo al pendiente de sus sintomas? 3							
llevó a (NOMBRE) para recibir atención médica? 4							
le dió terapia especial a (NOMBRE) o le ayudo a realizar ejercicios? 5							
cuidó o estuvo al pendiente de (NOMBRE) mientras usted hacía otra cosa? 6							
5.11 ¿Durante la semana pasada...							
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó... de lunes a viernes?**		**sábado y domingo**				
	Horas	Minutos	Horas	Minutos			
dió 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							
5.12 ¿Durante la semana pasada...							
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó... de lunes a viernes?**		**sábado y domingo**				
	Horas	Minutos	Horas	Minutos			
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							

Actividad			Resultado de la observación			
			1a.	2a.	3a.	Comentarios
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						
5.13 ¿Durante la semana pasada...						
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó...**					
	de lunes a viernes?	**sábado y domingo**				
	Horas Minutos	Horas Minutos				
llevó, acompañó o recogió a algún adulto mayor 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						
5.14 ¿Durante la semana pasada...						
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó...**					
	de lunes a viernes?	**sábado y domingo**				
	Horas Minutos	Horas Minutos				
llevó, acompañó o recogió a algún integrante del hogar a algún lugar? (no incluya a la escuela y la atención médica) **..... 1**						
consoló, aconsejó o conversó con algún integrante del hogar? 2						
5.15 ¿Durante la semana pasada...						
Sí ..... 1 No 2	**¿Cuánto tiempo le dedicó...**					
	de lunes a viernes?	**sábado y domingo**				
	Horas Minutos	Horas Minutos				
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, rios o lagos, plantar árboles, pintar escuelas, solicitar el servicio de alumbrado público, pavimentación, drenaje, apoyo ciudadano a partidos políticos, entre otros) 3						

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
5.16 ¿Durante la semana pasada...				
Sí ..... 1 No ..... 2 — **¿Cuánto tiempo le dedicó...**				
convivió con familiares, amigos o conocidos, asistió a fiestas o atendió visitas? (visitar o recibir a alguien, hablar por teléfono, escribir correspondencia o chatear) **..... 1** — **de lunes a viernes?** Horas ___ Minutos ___:___ **sábado y domingo** Horas ___ Minutos ___:___	☐	☐	☐	
asistió a celebraciones religiosas o cívicas? (misas, oraciones, desfiles, mítines, marchas o fiestas patronales) **.... 2** — ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	
5.17 ¿Durante la semana pasada...				
Sí ..... 1 No ..... 2 — **¿Cuánto tiempo le dedicó...**				
asistió a eventos culturales, recreativos o deportivos? (museos, parques, ferias, estadios, exposiciones, cine, teatro, conciertos, etc) **..... 1** — **de lunes a viernes?** Horas ___ Minutos ___:___ **sábado y domingo** Horas ___ Minutos ___:___	☐	☐	☐	
5.18 ¿Durante la semana pasada...				
Sí ..... 1 No ..... 2 — **¿Cuánto tiempo le dedicó...**				
realizó actividades artísticas o culturales? (tocar un instrumento musical, bailar, pintar o realizar artes plásticas, gráficas, literarias o escénicas) **... 1** — **de 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** — ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	
5.19 ¿Durante la semana pasada...				
Sí ..... 1 No ..... 2 — **¿Cuánto tiempo le dedicó...**				
practicó algún deporte o hizo ejercicio físico? (futbol, basquetbol, natación, box, karate, correr, caminar, patinar, andar en bicicleta, entre otros) **..... 1** — **de lunes a viernes?** Horas ___ Minutos ___:___ **sábado y domingo** Horas ___ Minutos ___:___	☐	☐	☐	
5.20 ¿Durante la semana pasada...				
Sí ..... 1 No ..... 2 — **¿Cuánto tiempo le dedicó...**				
leyó un libro, revista, periódico u otro material impreso? (excluir si es por trabajo o estudio) **..... 1** — **de lunes a viernes?** Horas ___ Minutos ___:___ **sábado y domingo** Horas ___ Minutos ___:___	☐	☐	☐	
vió televisión sin hacer otra actividad? (películas, series, videos, documentales, noticias, novelas, etc) **..... 2** — ___ ___:___ ___:___	☐	☐	☐	

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
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 ___ ___:___ ___:___				
5.21 ¿Durante la semana pasada...				
	de lunes a viernes? (Horas Minutos)	**sábado y domingo** (Horas Minutos)		
cuánto tiempo durmió? (incluya siesta) **..... 1** ___:___ ___:___				
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...			
Sí ..... 1 No 2	**de lunes a viernes?** (Horas Minutos)	**sábado y domingo** (Horas Minutos)		
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? ..... 5 ___ ___:___ ___:___				
5.22 ¿Con qué frecuencia realiza dos o más actividades al mismo tiempo?				
Siempre 1				
Casi siempre 2				
Pocas veces 3				
Nunca ..... 4 Pase a 5.24				
5.23 ¿Cuáles actividades realiza al mismo tiempo?				
_____, _____, _____ **1**				
_____, _____, _____ **2**				
_____, _____, _____ **3**				
_____, _____, _____ **4**				
_____, _____, _____ **5**				
5.24 Durante la semana pasada, ¿sucedió algún acontecimiento como ... organizar una fiesta o evento?... recibir visitas que se quedaron 4 o más días?... estar de vacaciones?... estar enfermo?... enfermedad de algún familiar o pariente?... tener algún accidente?... el fallecimiento de algún familiar o pariente?... Ninguno de los anteriores				

Actividad	Resultado de la observación			
	1a.	2a.	3a.	Comentarios
SECCIÓN VI. ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS QUE NO FORMAN PARTE DEL HOGAR				
Número de renglón del (la) informante ☐☐	☐	☐	☐	
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?	☐	☐	☐	
Sí ..... 1 ☐ No ..... 2 ☐ Si ya registró información en sección I, termine la entrevista				
6.2 Número de renglón	☐	☐	☐	
6.3 Dígame el nombre de la(s) persona(s) que apoyó(aron) a su hogar	☐	☐	☐	
6.4 ¿Qué es *(NOMBRE)* del jefe(a) del hogar?	☐	☐	☐	
6.5 *(NOMBRE)* es hombre ... es mujer	☐	☐	☐	
6.6 ¿Cuántos años cumplidos tiene *(NOMBRE)*?	☐	☐	☐	
3.7 ¿*(NOMBRE)*... realizó los quehaceres domésticos? (preparación de alimentos, limpieza de la vivienda, lavado o planchado de ropa)**... hizo algún tramite, dio mantenimiento o cuidó la vivienda?... cuidó niños?... cuidó adultos mayores?... cuidó personas enfermas o con algún tipo de limitación física o mental?**	☐	☐	☐	
6.- Según tu observación, califica como el entrevistador(a) aplicó y/o manejo el llenado del cuestionario. *REGISTRA UN CÓDIGO PARA OBSERVACIÓN*				
Muy bien **1**	1	1	1	
Bien **2**	2	2	2	
Regular **3**	3	3	3	
Deficiente **4**	4	4	4	

IV. Recuperación de pendientes	
7.- A partir del segundo día del levantamiento, solicita al entrevistador(a) el número de viviendas recuperadas el día de tu observación así como el tiempo (en minutos) empleado para dicha recuperación.	Viviendas recuperadas ☐☐ Tiempo invertido en la recuperación en minutos ☐☐☐
V. Transferencias de información	
8.- El entrevistador(a) ¿tiene problemas para transferir información al jefe de entrevistadores?	
Si ..... **1** *EXPLICA*	
No **2**	