



**MÓDULO DE BIENESTAR
AUTORREPORTADO, NOVIEMBRE 2024
BIARE**

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Entidad Federativa	<input type="text"/>
Municipio o alcaldía	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Colonia o fraccionamiento	<input type="text"/>
Calle	<input type="text"/> Núm. exterior <input type="text"/>
Núm. interior	<input type="text"/> Núm. telefónico <input type="text"/>

2. CONTROL DE LA VIVIENDA

Número de UPM	<input type="text"/>
Número de vivienda seleccionada	<input type="text"/>

3. CONTROL DE CUESTIONARIOS

Cuestionario <input type="text"/> de <input type="text"/> en el hogar
Total del cuestionarios en la vivienda <input type="text"/>

4. DATOS DEL PERSONAL OPERATIVO

ENTREVISTADOR(A)			SUPERVISOR(A)		
Nombre	RFC		Nombre	RFC	
<input type="text"/>					

5. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

VISITA	PRELIMINAR			DEFINITIVO				
	CLAVE (CONSULTA EL LISTADO DE CLAVES)	FECHA Día	Mes	Año	CLAVE (CONSULTA EL LISTADO DE CLAVES)	FECHA Día	Mes	Año
1	<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"/>

6. SUPERVISIÓN

VISITA	¿Entrevista observada?	1 Sí	2 No
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LISTADO DE CLAVES PARA REGISTRAR EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA**00 Entrevista lograda****No entrevista****TIPO A (vivienda habitada)**

01 Nadie en el momento de las visitas

02 Ausente temporalmente

03 Se negó a dar información

04 Informante inadecuado

05 Otro motivo (especifica en observaciones)

TIPO B (vivienda deshabitada)

06 Adecuada para habitarse

07 De uso temporal

08 Inadecuada para habitarse

09 De uso temporal para fines diferentes de habitación

TIPO C (vivienda fuera de muestra)

10 Demolida

11 Cambió de sitio (móvil)

12 Uso permanente para fines diferentes a los de habitación

13 Otro motivo (especifica en observaciones)

CONFIDENCIALIDAD

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

OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los Informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas".

Buenos(as) días/tardes/noches, mi nombre es _____ y trabajo en el INEGI. Estamos levantando información sobre bienestar percibido y la práctica deportiva de la población, para conocer la autopercepción sobre la calidad de vida y la realización de deporte o ejercicio físico durante el tiempo libre. Toda la información que nos proporcione es confidencial.

Por favor, necesito hablar con la jefa o el jefe del hogar, o una persona de 15 años o más, que viva aquí y conozca la información de todas las personas del hogar.

I. MÓDULO SOCIOECONÓMICO

HORA DE INICIO :
HORAS MINUTOS

SECCIÓN I. RESIDENTES DE LA VIVIENDA E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES

TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA

1 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a bebés, niñas, niños, personas mayores y personas con discapacidad?

REGISTRE CON NÚMERO

SI ES 01, PASE A 5

GASTO COMÚN

2 ¿Todas estas personas comparten un mismo gasto para comer?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 → PASE A 5

No 2

NÚMERO DE HOGARES

3 ¿Cuántos hogares o grupos de personas tienen gastos separados para comer contando el de usted?

REGISTRE CON NÚMERO

PERSONAS EN EL HOGAR PRINCIPAL

4 ¿Cuántas personas forman parte del hogar principal, contando a bebés, niñas, niños, personas mayores y personas con discapacidad?

REGISTRE CON NÚMERO

HORA DE TÉRMINO :
HORAS MINUTOS

SECCIÓN II. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

HORA DE INICIO :
HORAS MINUTOS

PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO			
<p>5 ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar empezando por la jefa o el jefe?</p> <p>(Al final de la lista incluya a los huéspedes, trabajadores domésticos de planta y a sus familiares)</p> <p><i>REGISTRE LOS NOMBRES, INICIANDO CON LA JEFA O EL JEFE DEL HOGAR</i></p> <p><i>CIRCULE EL NÚMERO DEL INFORMANTE</i></p> <p style="text-align: right;">NÚMERO DE RENGLON</p>	<p>7 ¿Qué es ... de la (del) jefa(e) de este hogar?</p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>1 Jefa(e) 2 Esposa(o) o compañera(o) 3 Hijas(os) propias(os) y adoptivas(os) 4 Madre, padre, abuela(o), bisabuela(o), suegra(o) 5 Nietas(os), bisnietas(os), yernos, nueras 6 Hermanas(os), hermanastras(os) 7 Otros parientes de la (del) jefa(e), tíos(os), primas(os), sobrinas(os), cuñadas(os), concuñas(os) 8 No parientes, amigas(os), compadres 9 Otros no parientes, trabajadoras(es) domésticas(os)</p>	<p>8 ... es</p> <p><i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>1 Hombre 2 Mujer</p>	<p>9 ¿Cuántos años cumplidos tiene ...?</p> <p><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p>00 Menos de un año 97 97 años y más 98 Edad no especificada de 12 o más años 99 Edad no especificada de menores de 12 años</p>	<p>10 ¿En qué fecha nació...?</p> <p><i>REGISTRE CON NÚMERO</i></p> <p>99 No sabe día y mes 9999 No sabe año</p> <p>1 Persona elegida (del cumpleaños inmediato posterior a la fecha de la entrevista) 2 Resto de las personas de 18 años y más</p>			
					→	→	→
					→	→	→
					→	→	→
					→	→	→
					→	→	→
					→	→	→
					→	→	→
					→	→	→
					→	→	→
NOMBRE	CÓDIGO	CÓDIGO	AÑOS	DÍA MES AÑO CÓDIGO			
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

SOLO PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS				SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS	
	ALFABETISMO	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	ASISTENCIA ESCOLAR	ESTADO CONYUGAL	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD
N Ú M E R O D E R E N G L Ó N	11 ¿... sabe leer y escribir un recado? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i>	12 ¿Hasta qué año o grado aprobó ... en la escuela? <i>REGISTRE NIVEL Y GRADO</i>	13 ¿... asiste actualmente a la escuela? <i>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i>	14 ¿Actualmente... <i>LEA LAS OPCIONES HASTA TENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i>	15 ¿La semana pasada... <i>LEA LAS OPCIONES HASTA TENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</i>
	1 Sí 2 No 9 No especificado	00 Ninguno 01 Preescolar 02 Primaria 03 Secundaria 04 Preparatoria o bachillerato 05 Normal 06 Carrera técnica 07 Profesional 08 Maestría 09 Doctorado 99 No sabe	1 Sí 2 No 9 No sabe	1 vive con su pareja en unión libre? 2 está separada(o)? 3 está divorciada(o)? 4 está viuda(o)? 5 está casada(o)? 6 está soltera(o)? 9 No sabe	01 trabajó por lo menos una hora para obtener ingresos? 02 trabajó sin pago ayudando en el negocio o actividad que desempeña un familiar? 03 no trabajó, pero si tiene trabajo? 04 buscó trabajo? 05 ¿... está en espera de que le resuelvan una solicitud de un trabajo al que acudió? 06 ¿... es estudiante? 07 ¿... se dedica a los quehaceres de su hogar? 08 ¿... es jubilada(o) o pensionada(o)? 09 ¿... está incapacitada(o) permanentemente para trabajar? 10 Otra situación 99 No especificado
	→	→	→	→	→
CÓDIGO	NIVEL	GRADO	CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO
1	[]	[] []	[]	[]	[] []
2	[]	[] []	[]	[]	[] []
3	[]	[] []	[]	[]	[] []
4	[]	[] []	[]	[]	[] []
5	[]	[] []	[]	[]	[] []
6	[]	[] []	[]	[]	[] []
7	[]	[] []	[]	[]	[] []
8	[]	[] []	[]	[]	[] []

PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O TERMINE C.S.

SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS

SOLO PARA PERSONAS DE 12 AÑOS O MÁS					
NÚMERO D.E.R.E.N.G.LÓN	OCCUPACIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	INGRESOS POR TRABAJO	
	16 ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo que desempeñó... en su trabajo principal la semana pasada? (DE ACUERDO A LA RESPUESTA CLASIFIQUE SEGÚN CORRESPONDA) REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	17 ¿A qué se dedica la empresa, negocio o institución para la que trabajó o ayudó ... la semana pasada? (DE ACUERDO A LA RESPUESTA CLASIFIQUE SEGÚN CORRESPONDA) REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	18 ¿En su trabajo de la semana pasada... es: LEA LAS OPCIONES HASTA TENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA Y REGISTRE UN SOLO CÓDIGO	19 ¿Cada cuándo obtiene ... sus ingresos o le pagan? (ESCUCHE Y CLASIFIQUE EL PERÍODO, PREGUNTA POR LOS INGRESOS Y ANÓTALOS)	REGISTRE UN SOLO CÓDIGO
	1 Profesionistas y técnicos	1 Agropecuaria	1 patrón(a)?	PERÍODO	1 Cada semana
	2 Funcionarios de los sectores público y privado	2 Industria	2 trabajador(a) por su cuenta?		2 Cada 15 días
	3 Personal administrativo	3 Construcción	3 trabajador(a) a sueldo fijo, salario o jornal?		3 Cada mes
	4 Comerciantes, vendedores y similares	4 Comercio	4 trabajador(a) a destajo?		4 Cada año
	5 Trabajadores en servicios personales y conductores de vehículos	5 Servicios	5 trabajador(a) a comisión o porcentaje?		5 No recibe ingresos → PASE A LA SIGUIENTE PERSONA O TERMINE C.S.
	6 Trabajadores en labores agropecuarias	6 Comunicaciones y transportes	6 trabajador(a) sin pago?		
	7 Trabajadores industriales	7 Administración pública y defensa	9 No sabe		
9 No especificado	9 No especificado				
→	→	→	→	19a ¿Cuánto ganó o en cuánto calcula sus ingresos? REGISTRE CON NÚMERO	
CÓDIGO	CÓDIGO	CÓDIGO	PERÍODO	INGRESOS	
1	█	█	█	\$ █, █, █, █	
2	█	█	█	\$ █, █, █, █	
3	█	█	█	\$ █, █, █, █	
4	█	█	█	\$ █, █, █, █	
5	█	█	█	\$ █, █, █, █	
6	█	█	█	\$ █, █, █, █	
7	█	█	█	\$ █, █, █, █	
8	█	█	█	\$ █, █, █, █	

HORA DE TÉRMINO [] : []
HORAS MINUTOS

II. MÓDULO DE BIENESTAR AUTORREPORTADO

1. RESULTADO DE LA ENTREVISTA

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

LISTADO DE CLAVES PARA REGISTRAR EL RESULTADO DE LA ENTREVISTA

00 Entrevista lograda

No entrevista

TIPO D (situaciones de la (el) informante)

- 14** No se encontró a la persona elegida
 - 15** La persona elegida se negó a dar información
 - 16** La persona elegida está incapacitada para dar información
 - 17** Hogar de personas menores de 18 años

HORA DE INICIO [] : []
HORAS MINUTOS

PRESENTACIÓN.

[APLICAR SI LA PERSONA ELEGIDA ES DIFERENTE A LA INFORMANTE DEL HOGAR]

Buenos(as) días/tardes/noches, mi nombre es _____ y trabajo en el INEGI. Estamos llevando a cabo una encuesta para conocer su satisfacción con la vida y sobre la práctica de actividades deportivas.

[APLICAR A LA PERSONA ELEGIDA]

A continuación, le voy a hacer unas preguntas sobre su bienestar personal. Por favor, desprecúpese de pensar que tiene que dar respuestas que complazcan o agraden a otros; aquí lo único que importa es que su respuesta refleje su verdadero sentir.

La dinámica que se va a seguir consiste en que primero le voy a mostrar una tarjeta con números que van de 0 hasta 10. Una vez que yo haga la pregunta, usted deberá mirar la tarjeta y dar la calificación que a su juicio corresponda, diciendo el número que refleje mejor su opinión.

ENTREGUE LA TARJETA AZUL

En esta tarjeta que tiene en sus manos el 0 significa totalmente insatisfecha(o), mientras que 10, al ser el máximo, significa totalmente satisfecha(o).

1 ¿Podría decirme en una escala de 0 al 10 qué tan satisfecha(o) se encuentra actualmente con su vida?

REGISTRE CON NÚMERO

1

2 Y hace un año, ¿qué tan satisfecha(o) se encontraba con su vida?

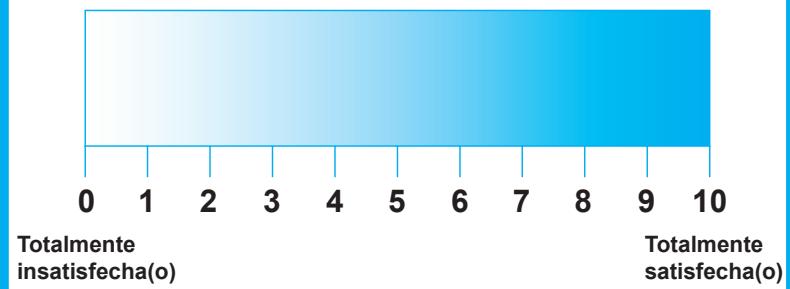
REGISTRE CON NÚMERO

1

RETIRE LA TARJETA AZUL

TARJETA AZUL

Elija el número que refleje su opinión



ENTREGUE LA TARJETA NARANJA

En esta tarjeta, 0 significa totalmente en desacuerdo y 10 totalmente de acuerdo, recuerde que también los números intermedios pueden reflejar su opinión.

3 En una escala de 0 a 10 qué tan de acuerdo o desacuerdo está usted con la frase...

REGISTRE CON NÚMERO

1. En general me siento bien con respecto a mí misma(o).....
 2. Siempre soy optimista con respecto a mi futuro
 3. Soy libre para decidir mi propia vida.....
 4. Tengo fortaleza frente a las adversidades
 5. Por lo general siento que lo que hago en mi vida vale la pena.
 6. Soy una persona afortunada.....
 7. El que me vaya bien o mal depende fundamentalmente de mí.....
 8. Siento que tengo un propósito o una misión en la vida.....
 9. La religión es importante en mi vida
 10. La mayoría de los días siento que he logrado algo

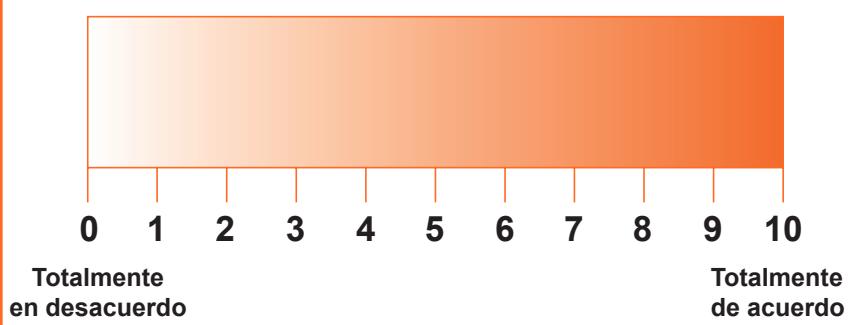
Ahora le voy a decir otra frase, y recuerde que el 0 representa que está en total desacuerdo mientras que 10 en total acuerdo.

11. Cuando algo me hace sentir mal me cuesta mucho volver a la normalidad

RETIRO LA TARJETA NARANJA

TARJETA NARANJA

Elija el número que refleje su opinión



ENTREGUE LA TARJETA VERDE

En esta tarjeta el 0 significa que en ningún momento y el 10 significa todo el día de ayer. Los números intermedios, si se acercan a 0 significan durante poco tiempo y si se acercan a 10, la mayor parte del tiempo.

4 Las preguntas que le voy a hacer a continuación se refieren a ¿qué tanta parte del día de ayer se sintió...

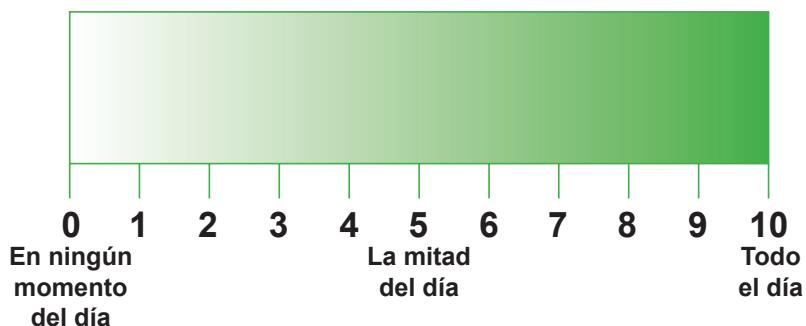
REGISTRE CON NÚMERO

1. ...de buen humor?
2. ...tranquila(o), calmada(o) o sosegada(o)?.....
3. ...con energía o vitalidad?.....
4. ...concentrada(o) o enfocada(o) en lo que hacía?.....
5. ...emocionada(o) o alegre?.....
6. ...de mal humor?
7. ...preocupada(o), ansiosa(o) o estresada(o)?.....
8. ...cansada(o) o sin vitalidad?
9. ...aburrida(o) o sin interés en lo que estaba haciendo?.....
10. ...triste, deprimida(o) o abatida(o)?

RETIRE LA TARJETA VERDE

TARJETA VERDE

Elija el número que refleje su opinión



ENTREGUE LA TARJETA AZUL

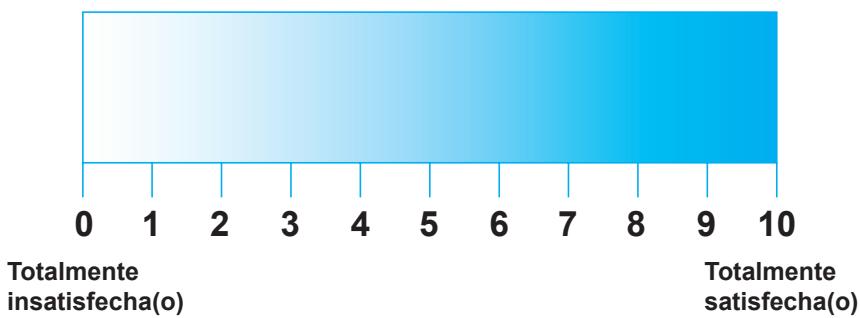
Regresamos a esta tarjeta en donde 0 significa totalmente insatisfecha(o) y 10 totalmente satisfecha(o). Recuerde que puede elegir cualquier número de la tarjeta.

5 Aquí las preguntas se refieren a su satisfacción, ya no con su vida en general, sino con algunos aspectos específicos.

REGISTRE CON NÚMERO

1. ¿Qué tan satisfecha(o) está con su nivel de vida?
2. ¿Qué tan satisfecha(o) está con su salud?
3. ¿Qué tan satisfecha(o) está con sus logros en la vida?
4. ¿Qué tan satisfecha(o) está con sus relaciones personales?
5. ¿Qué tan satisfecha(o) está con sus perspectivas a futuro?
6. ¿Qué tan satisfecha(o) está con el tiempo del que dispone para hacer lo que le gusta?
7. ¿Qué tan satisfecha(o) está con su seguridad ciudadana?
8. ¿Qué tan satisfecha(o) está con la actividad principal que usted realiza (trabajar, quehaceres del hogar, estudiar, cuidar o asistir a un familiar)?
9. ¿Qué tan satisfecha(o) está con su vivienda?
10. ¿Qué tan satisfecha(o) está con su vecindario?
11. ¿Qué tan satisfecha(o) está con su ciudad?
12. ¿Qué tan satisfecha(o) está con este país?

RETIRE LA TARJETA AZUL

TARJETA AZUL**Elija el número que refleje su opinión**

Hemos terminado la entrevista. En nombre del INEGI agradezco su tiempo y colaboración.

HORA DE TÉRMINO :
HORAS MINUTOS

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