



Identificación

Provincia: _____

Código de sección: _____ - _____

Municipio: _____

Distrito – Sección: _____

Año/trimestre/semana: _____ / _____ / _____

Nº de orden de la vivienda: _____

Nº de orden del hogar: _____

Entrevistador: _____

Nº de orden de la persona a la que se refiere la información: _____

Nombre de la persona que debe cumplimentar el diario _____

Por favor, rellene el diario el _____ día _____ mes _____ año

Nueva fecha por posposición

Por favor, rellene el diario el _____ día _____ mes _____ año

Naturaleza, características y finalidad

La **Encuesta de Empleo del Tiempo** es una fuente de información estadística comparable a nivel de la Unión Europea, diseñada con la finalidad de obtener datos comparativos sobre el modo de vida de las personas y la distribución y utilización de su tiempo.

Legislación

Secreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **secreto estadístico** los datos personales que obtengan los servicios estadísticos (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989, (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

Obligación de facilitar los datos

Las Leyes 4/1990 y 13/1996 establecen la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro de los plazos** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

Para velar por el cumplimiento de estas normas la LFEP (art. 48) otorga al INE capacidad sancionadora.

Por favor, lea primero estas instrucciones

Es fácil cumplimentar el diario de actividades pero si usted lee primero estas instrucciones y los ejemplos de las dos páginas siguientes, esta tarea le resultará aún más sencilla.

¿Qué estaba haciendo?

En esta columna debe cumplimentar sus actividades a intervalos de 10 minutos. El día empieza a las 6:00 am y cubre las 24 horas. Los ejemplos de las próximas páginas le ayudarán a encontrar el nivel razonable de detalle a la hora de describir sus actividades.

Anote sólo una actividad en cada línea. No rellene las casillas sombreadas.

Si usted realizó más de una actividad simultáneamente, escriba la que considere principal.

Si usted realizó más de una actividad consecutiva en el intervalo de 10 minutos, incluya la que le llevó más tiempo.

Si usted estaba haciendo algo que considera demasiado privado para incluirlo en el diario, puede registrarlo como *personal*.

INTERNET. Especifique la palabra INTERNET en las actividades en las que lo utiliza.

EMPLEO REMUNERADO. No es necesario que cumplimente lo que estaba haciendo durante el horario de trabajo; sin embargo **sí debe distinguir si se trata del trabajo principal o secundario.**

Si trabaja en casa y utiliza Internet para enviar a su empresa el trabajo realizado (teletrabajo), hágalo constar claramente.

Anote lo que hace durante los descansos o las pausas para la comida, por ejemplo, correr, dar un paseo. Si se lleva trabajo a casa, menciónelo.

ESTUDIOS. Distinga entre las clases y estudio en casa. Describa el tipo de estudios: escuela primaria, universidad, grupo de estudio,...

Si los estudios son parte de un trabajo remunerado, anótelos.

TRANSPORTES. Describa el modo de transporte y **separe los viajes de la actividad causante de los mismos**, por ejemplo: caminar hasta el autobús - autobús hasta el centro comercial - comprar - autobús a casa,...

LABORES DEL HOGAR Y CUIDADO DE LOS NIÑOS. Describa lo que estaba haciendo en concreto, ejemplo: hacer la cena, lavar los platos, calentar la leche, dar de comer a los niños, hacer una tarta, acostar a los niños, cortar el césped, limpiar el coche, limpiar la casa,...

LECTURAS (excepto estudio). Describa lo que estaba leyendo: prensa, novelas, revistas,...

AYUDA A OTROS HOGARES. Si la principal actividad la considera como ayuda de algún tipo (totalmente o en parte) para alguien ajeno a su hogar hágalo constar. Por ejemplo, si usted ayuda a unos amigos a reparar su casa anote la actividad como "Ayudando a amigos en la reparación de su casa".

Del mismo modo, si usted ayudó a un amigo, vecino o familiar a hacer la compra consígnelo como ayuda incluso si usted también hizo la compra para su propio hogar al mismo tiempo.

¿Qué más estaba haciendo?

Si usted estaba haciendo más de una cosa al mismo tiempo, incluya la actividad secundaria en esta columna. **No rellene las casillas sombreadas**

Si usted estuviese cuidando a su hijo/a (actividad principal) y viendo la televisión como actividad secundaria, anótelos en el espacio.

Usted es el que valora cuál es la actividad principal y cuál la secundaria.

Por favor, **no olvide marcar la duración de las actividades secundarias, que puede no coincidir con las actividades principales.**

¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido?

Marque con una x si usted estaba solo o acompañado de alguien conocido mientras realizaba la actividad principal.

Esta anotación debe hacerse en cada línea.

Puede poner más de una x por línea.

Estar acompañado no implica que se esté realizando la actividad conjuntamente, sino que la persona se encuentra cerca físicamente. No es necesario contestar esta pregunta para el tiempo que pasa en el trabajo o durmiendo.

Lista de comprobación

No olvide contestar las preguntas al dorso.























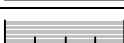



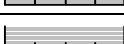

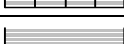







Compruebe la lista del final del diario para asegurarse de que ha cumplimentado suficientemente la información relevante.

**Por favor, lleve este diario con usted a lo largo del día y
rellénelo con regularidad**

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 06:00 a las 09:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s				
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos	
MAÑANA							
06:00–06:10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dormir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:10–06:20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> "	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:20–06:30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> "	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:30–06:40	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aseo, ducha	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:40–06:50	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Despertar a los niños	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:50–07:00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Preparar el desayuno	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Escuchar la radio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:00–07:10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Desayunar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Leer una revista	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:10–07:20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> "	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> "	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:20–07:30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lavar los platos	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:30–07:40	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hacer las camas	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:40–07:50	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Llevar a los niños al colegio (a pie)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Conversar con los niños	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:50–08:00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> En autobús al trabajo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:00–08:10	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trabajo (principal)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	}	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:10–08:20	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:20–08:30	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:30–08:40	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:40–08:50	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:50–09:00	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Utilice una flecha o comillas para indicar que una actividad dura más de 10 minutos

No es necesario cumplimentar para el tiempo empleado en trabajar o dormir

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 18:00 a las 21:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
TARDE						
18:00–18:10	 Autobús del trabajo al colegio		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:10–18:20	 Hablar con la maestra		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18:20–18:30	 A pie al supermercado	 Conversar con los niños	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:30–18:40	 Compras (para mí y el vecino)		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:40–18:50	 "		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:50–19:00	 Vuelta a casa a pie		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:00–19:10	 Entregar la compra al vecino		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
19:10–19:20	 Colocar la compra en la nevera	 Escuchar la radio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:20–19:30	 Comprar entradas por INTERNET	 "	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:30–19:40	 Cambiarme de ropa	 "	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:40–19:50	 Preparar la cena	 "	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:50–20:00	 Poner la mesa	 "	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:00–20:10	 Cenar	 Ver TV	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:10–20:20	 "	 "	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:20–20:30	 Recoger la mesa	 "	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:30–20:40	 Acostar a los niños		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:40–20:50	 Leer el periódico en INTERNET		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:50–21:00	 Ver TV	 Hacer punto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 06:00 a las 09:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
MAÑANA						
06:00–06:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:10–06:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:20–06:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:30–06:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:40–06:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06:50–07:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:00–07:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:10–07:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:20–07:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:30–07:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:40–07:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07:50–08:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:00–08:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:10–08:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:20–08:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:30–08:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:40–08:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08:50–09:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 09:00 a las 12:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
MAÑANA						
09:00–09:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09:10–09:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09:20–09:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09:30–09:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09:40–09:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09:50–10:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:00–10:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:10–10:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:20–10:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:30–10:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:40–10:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10:50–11:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:00–11:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:10–11:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:20–11:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:30–11:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:40–11:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11:50–12:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE



NO OLVIDE REVISAR LA LISTA DE COMPROBACIÓN

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 12:00 a las 15:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
MEDIODÍA						
12:00–12:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:10–12:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:20–12:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:30–12:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:40–12:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12:50–13:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:00–13:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:10–13:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:20–13:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:30–13:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:40–13:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13:50–14:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:00–14:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:10–14:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:20–14:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:30–14:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:40–14:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14:50–15:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 15:00 a las 18:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
TARDE						
15:00–15:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:10–15:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:20–15:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:30–15:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:40–15:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15:50–16:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:00–16:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:10–16:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:20–16:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:30–16:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:40–16:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16:50–17:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:00–17:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:10–17:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:20–17:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:30–17:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:40–17:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17:50–18:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

NO OLVIDE REVISAR LA LISTA DE COMPROBACIÓN

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 18:00 a las 21:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
TARDE						
18:00–18:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:10–18:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:20–18:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:30–18:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:40–18:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18:50–19:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:00–19:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:10–19:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:20–19:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:30–19:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:40–19:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19:50–20:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:00–20:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:10–20:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:20–20:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:30–20:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:40–20:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20:50–21:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 21:00 a las 24:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
NOCHE						
21:00–21:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21:10–21:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21:20–21:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21:30–21:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21:40–21:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21:50–22:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22:00–22:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22:10–22:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22:20–22:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22:30–22:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22:40–22:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22:50–23:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23:00–23:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23:10–23:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23:20–23:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23:30–23:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23:40–23:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23:50–24:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONTINÚE EN LA PÁGINA SIGUIENTE

NO OLVIDE REVISAR LA LISTA DE COMPROBACIÓN

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 00:00 a las 03:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
NOCHE						
00:00–00:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
00:10–00:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
00:20–00:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
00:30–00:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
00:40–00:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
00:50–01:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01:00–01:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01:10–01:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01:20–01:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01:30–01:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01:40–01:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
01:50–02:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02:00–02:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02:10–02:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02:20–02:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02:30–02:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02:40–02:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02:50–03:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hora	¿Qué estaba haciendo? Escriba su actividad principal para cada intervalo de 10 minutos desde las 03:00 a las 06:00. Una actividad en cada línea. - No olvide los viajes y modos de transporte. - Distinguir entre el trabajo principal y secundario, si existe.	¿Qué más estaba haciendo? Registre la más importante de las actividades que realizaba al mismo tiempo que la actividad principal	¿Estaba solo o en compañía de alguien conocido? Marque con una cruz el recuadro/s correspondiente/s			
			Solo	Con niños menores de 10 años que viven con usted	Con otros miembros del hogar	Con otros conocidos
NOCHE						
03:00–03:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03:10–03:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03:20–03:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03:30–03:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03:40–03:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03:50–04:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04:00–04:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04:10–04:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04:20–04:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04:30–04:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04:40–04:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04:50–05:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05:00–05:10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05:10–05:20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05:20–05:30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05:30–05:40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05:40–05:50			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05:50–06:00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



NO OLVIDE CONTESTAR LAS PREGUNTAS DE LA PÁGINA SIGUIENTE

1. ¿Cuándo ha cumplimentado el diario?

- Ahora y a lo largo del día de referencia del diario 1
- Al final del día de referencia del diario 2
- Al día siguiente al de referencia del diario 3
- Más tarde 4

2. ¿Estaba en casa o en otro sitio al comienzo del día de referencia del diario (06:00 am)?

- En casa 1
- En otro sitio 6

3. ¿Estaba en casa o en otro sitio al final del día de referencia del diario (06:00 am)?

- En casa 1
- En otro sitio 6

4. ¿Se ha sentido usted agobiado por las tareas a desempeñar en este día en particular?

- Sí 1
- No 6

5. ¿Cómo considera que ha sido este día?

- Habitual 1
- Inusual 6

6a. ¿Es usted trabajador o estudiante?

- Sí 1
- No 6 → Pasar a 7

6b. ¿Qué tipo de día ha sido?

- Día habitual de trabajo 1
- Día habitual de asistencia a clase 2
- Fin de semana o fiesta 3
- Ha estado enfermo este día 4
- Día libre o de vacaciones 5
- Ha estado ausente por otra razón 6

7. ¿Estaba de viaje a otra localidad durante el día de referencia del diario?

No tenga en cuenta los viajes cotidianos al trabajo o al lugar de estudio, o viajes **de duración total** inferior a dos horas.

- No 1
- Sí, de viaje de un solo día dentro del país 2
- Sí, de viaje de un solo día al extranjero 3
- Sí, de viaje pernoctando dentro del país 4
- Sí, de viaje pernoctando en el extranjero 5

Si la respuesta es sí:

¿A qué distancia de su casa viajó? Anote la distancia aproximada desde su hogar (sólo un sentido). Si ha hecho varios viajes anote el más largo.

Km.

LISTA DE COMPROBACIÓN

Por favor, revise su diario una vez más y compruebe lo siguiente:

- Si ha anotado sólo una actividad principal en cada línea y que no existen intervalos sin actividad principal.
- Si queda claro cuales son sus horas de trabajo, incluido el trabajo que usted pudiera haberse llevado a casa, fuera del horario normal.
- Si ha descrito todos los viajes y el modo de transporte.
- Si ha marcado la duración de las actividades secundarias simultáneas, si existen.
- Si ha marcado al menos una x en cada línea de la pregunta en compañía de quién, excepto para el tiempo empleado en el lugar de trabajo o en la escuela y aquél que transcurre en cama o en actividades de carácter privado.
- Si ha especificado INTERNET en las actividades en las que lo ha utilizado.
- Si ha marcado las actividades de ayuda realizadas a otros hogares o personas ajenas al hogar. Recuerde que esto incluye ayuda a terceros que también son en provecho de su propio hogar, por ejemplo, recoger al hijo del vecino del colegio al tiempo que usted recoge al suyo o hacer compras para familiares a la vez que las realiza para usted.

En el caso en que no haya realizado ninguna actividad de ayuda este día por favor marque este recuadro:

No realizó actividades de ayuda a terceros

en el día de referencia del diario _____ 1

MUCHAS GRACIAS POR SU COOPERACIÓN