

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

DIA1\_ENT

DIA2\_ENT

DIA3\_ENT

DIA4\_ENT

DIA5\_ENT

DIA6\_ENT

DIA7\_ENT

1

2

3

4

5

6

7

¿EN QUÉ DÍA(S) SE CAPTÓ LA INFORMACIÓN?

NOMBRE

N.R.

NRINFO\_CP

¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

# ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2014

## CUESTIONARIO PARA PERSONAS MENORES DE 12 AÑOS

¿De quién solicita la información?

NOMBRE

N.R.

NUMREN

FOLIO

FOLIOHOG

Folio

—

Resultado de entrevista del cuestionario

REPER

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.”

CONFIDENCIAL



# ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2014

## CONFIDENCIAL

EN RELACIÓN CON LAS PERSONAS MENORES DE 12 AÑOS QUE VIVEN EN EL HOGAR, NECESITAMOS HACER ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE SUS CARACTERÍSTICAS.

¿ME PERMITE CONTINUAR CON LA ENTREVISTA?

## SECCIÓN I. INGRESOS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

## APARTADO 1.1 INGRESOS MONETARIOS

[illegible]

SECCIÓN I. INGRESOS DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

APARTADO 1.1 INGRESOS MONETARIOS

TABLA 03 PERSONA

2. ¿(NOMBRE) recibió algún ingreso diferente a lo que le mencioné?

Cruce

SÍ

1

Registre el ingreso

Cruce

NO

2

Si el menor tiene MENOS de 5 años, pase a SECCIÓN II

Si es de 5 o más años, continúe con la siguiente pregunta

TIENEING2

TABLA 21 INGRESO

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2° MES PASADO	3° MES PASADO	4° MES PASADO	5° MES PASADO	6° MES PASADO
		07MES_10910	06MES_20809	05MES_30708	04MES_40607	03MES_50506	02MES_60405
Otros ingresos no considerados en los anteriores. (Especifique):	CLAVE P0__	ING_1		ING_2		ING_3	
CLAVE_D		ING_4		ING_5		ING_6	

Si el menor tiene MENOS de 5 años → Pase a SECCIÓN II

SÓLO PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 5 A 11 AÑOS, PREGUNTAR AL RESPONSABLE DEL MENOR

3. Durante los meses de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, ¿(NOMBRE) recibió algún pago porque...

TABLA 03 PERSONA

Periodo de referencia

Cruce

SÍ

1

Registre el ingreso

Cruce

NO

2

→ Pase a SECCIÓN II

TIENEING3

TABLA 21 INGRESO

Cruce el número del mes antes de iniciar la entrevista para el registro de los ingresos mensuales

ZONA URBANA

...vendió dulces, botes de aluminio o cualquier otro producto por su cuenta?

...fue a cortar el pasto de varios vecinos?

...ayudó en una tienda, taller o en el supermercado y le pagaron?

...ayudó realizando mandados o quehaceres en una sola casa?

ZONA RURAL

...cuidó vacas, chivos, puercos, gallinas o realizó labores en el campo para varios patrones?

...cortó o recolectó leña, flores, frutos o capturó animales como peces, pájaros, víboras para venderlos por su cuenta?

...ayudó cuidando animales o realizando labores del campo para un solo patrón?

...ayudó en una tienda o en un taller haciendo artesanías?

CONCEPTO	CLAVE	INGRESO DEL MES PASADO	2° MES PASADO	3° MES PASADO	4° MES PASADO	5° MES PASADO	6° MES PASADO
		07MES_10910	06MES_20809	05MES_30708	04MES_40607	03MES_50506	02MES_60405
Ingreso por trabajo	P067	ING_1		ING_2		ING_3	
		ING_4		ING_5		ING_6	

OBSERVACIONES:

SECCIÓN II. ACCESO A LA SALUD DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

Ahora, voy a hacerle unas preguntas sobre la última vez que tuvo que ir a la salud para el que haya necesitado atención médica.

TABLA 03 PERSONA

SERVICIOS MÉDICOS	CONTROL DE PESO Y TALLA	LUGAR DE ATENCIÓN
1. Actualmente, ¿(NOMBRE) se encuentra inscrito al Seguro Popular?  <b>SEGOP</b>  Cruce SÍ 1 NO 2	5. En los últimos 12 meses, ¿algún médico o enfermera ha pesado o medido a (NOMBRE)?  <b>PESO</b>  Cruce SÍ 1 NO 2	9. ¿En dónde se atendió? <b>SERVMED_</b> <i>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</i>  Centros de salud (Secretaría de Salud).....1 01 Hospital o instituto (Secretaría de Salud).....2 02 Seguro Social o IMSS.....3 03 IMSS-Oportunidades.....4 04 ISSSTE.....5 05 ISSSTE estatal.....6 06 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF).....7 07 Consultorios y hospitales privados.....8 08 Consultorio de farmacias.....9 09 Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera.....10 10 Otro (Especifique): <b>SERVMED_D</b> 11 11
2. ¿(NOMBRE) está inscrito para recibir atención médica por parte de alguna institución?  <b>ATEMED</b>  Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 5	ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DE SALUD 6. ¿Cuándo fue la última vez que sufrió algún dolor, malestar, enfermedad o accidente que le impidiera realizar sus actividades cotidianas?  <b>PROB_AÑO</b> <b>PROB_MES</b> AÑO. MES.	
3. ¿(NOMBRE) en qué institución está inscrito?  <b>INST_</b> <i>Lea y cruce uno o más códigos</i>  IMSS.....1 1 ISSSTE.....2 2 ISSSTE estatal.....3 3 PEMEX, Defensa o Marina.....4 4 Otro. (Especifique):.....5 5  <b>INST_D</b>	7. En esa ocasión, ¿buscó que lo atendieran?  <b>PROB_SAL</b> <i>Cruce</i>  SÍ 1 NO 2 → Pase a 13	TIEMPO DE TRASLADO Y ESPERA 10. ¿Cuánto tiempo tardó en llegar al lugar donde se atendió? <i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i>  <b>HH_LUG</b> : <b>MM_LUG</b> HRS. MIN.  11. Cuando llegó al lugar, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para ser atendido? <i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i>  <b>HH_ESP</b> : <b>MM_ESP</b> HRS. MIN.
4. ¿(NOMBRE) está inscrito por...  <b>INSCR_</b> <i>Lea y cruce uno o más códigos</i>  algún familiar en el hogar?.....3 3 muerte del asegurado?.....4 4 algún familiar de otro hogar?.....7 7 No sabe.....8 8	ATENCIÓN MÉDICA 8. ¿Recibió atención?  <b>ATEN_SAL</b> <i>Cruce</i>  SÍ 1 NO 2 → Pase a 14	PAGO DE ATENCIÓN MÉDICA 12. En aquella ocasión, ¿tuvo que pagar por algunos de los siguientes rubros? <i>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</i>  Consulta.....1 1 Medicamentos.....2 2 Estudios de laboratorio.....3 3 Hospitalización.....4 4 Instrumental médico.....5 5 Otro (Especifique): <b>PAGOATEN_D</b> 6 6 No pagó nada.....7 7  <i>Pase a Entrevistador</i>

SECCIÓN II. ACCESO A LA SALUD DE LOS INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS

TABLA 03 PERSONA

MOTIVO DE NO ATENCIÓN					
<div><div>13. ¿Por qué no buscó atención médica?</div><div><div>NOATENC_</div><div>Lea y cruce uno o más códigos</div><div><div>No hay donde atenderse .....101</div><div>No tenía dinero.....202</div><div>La clínica u hospital queda lejos .....303</div><div>No lo(la) atienden aunque vaya a la unidad médica.....404</div><div>No le tiene confianza al personal de la unidad médica.....505</div><div>Lo(la) trataron mal donde se atiende.....606</div><div>No hablan la misma lengua que usted.....707</div><div>Hay que esperar mucho para ser atendido(a).....808</div><div>No le dan el medicamento que necesita.....909</div><div>La unidad médica no estaba abierta.....1010</div><div>No había médico en la unidad.....1111</div><div>Se lo impidió un integrante del hogar.....1212</div><div>No tuvo tiempo.....1313</div><div>No hubo quién lo llevara.....1414</div><div>No quiso o no era necesario.....1515</div><div>Se automedicó o autorecetó.....1616</div></div><div><div>Pase a</div><div>Entrevistador</div></div></div></div>			<div><div>15. ¿Qué razón le dieron para no atenderlo?</div><div><div>RAZON_</div><div>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</div><div><div>No tenía dinero .....101</div><div>No entendía su lengua .....202</div><div>No quisieron.....303</div><div>Dijeron que no era necesario.....404</div><div>No tenían tiempo.....505</div><div>La unidad médica estaba cerrada.....606</div><div>Le dieron cita hasta mucho tiempo después.....707</div><div>No había médico en la unidad.....808</div><div>No le dieron ninguna razón .....909</div><div>El personal de la unidad le dijo que no era necesario que se atendiera.....1010</div><div>Otro (Especifique): RAZON_D1111</div></div></div></div>		
<div><div>14. ¿En qué institución no recibió atención médica?</div><div><div>NORECIB_</div><div>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</div><div><div>Centro de salud (Secretaría de Salud).....101</div><div>Hospital o instituto (Secretaría de Salud).....202</div><div>Seguro social o IMSS.....303</div><div>IMSS-Oportunidades.....404</div><div>ISSSTE.....505</div><div>ISSSTE estatal .....606</div><div>Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF).....707</div><div>Consultorios y hospitales privados.....808</div><div>Consultorio de farmacias.....909</div><div>Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera.....1010</div><div>Otro (Especifique): NORECIB_D1111</div></div></div></div>			<div><div>OBSERVACIONES:</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>		

ENTREVISTADOR:

Si aún faltan integrantes del hogar por entrevistar

→ Solicite entrevistar a otro de ellos y llene el CUESTIONARIO CORRESPONDIENTE

Si ya entrevistó a todos los integrantes del hogar

→ TERMINE LA ENTREVISTA

## TABLA 03 PERSONA

[illegible]