



INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA

ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN 2014



Folio 2014

Decena de verificación R.E. de la verificación Código 9 (especifique)

Nombre y clave del supervisor

RECONOCIMIENTO DEL INFORMANTE ADECUADO

1. ¿En esta vivienda vive _____ ?

Nombre

1

Sí

2

No

VERIFICACIÓN DE VISITA

2. ¿En _____ los visitó personal del INEGI a nombre de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares?

mes

1

Sí

2

No

(Sondee y → 4)

CONFIRMACIÓN DE LA ENTREVISTA

3. Solicite entrevistar al informante y cruce una opción

1

El informante aceptó dar la información → 6

2

El informante ya no es residente del hogar → 5

3

Negativa del informante

4

Ausencia temporal del informante

5

No se localizó al informante

6

Otros (especifique)

Termine y anote
observaciones

TIEMPO DE RESIDENCIA

4. ¿Cuánto tiempo tienen viviendo en esta vivienda?

_____ Días 1 _____ Semanas 2 _____ Meses 3 _____ Años 4 Termine

5. ¿Hace cuánto tiempo que ya no vive en esta vivienda?

_____ Días 1 _____ Semanas 2 _____ Meses 3 _____ Termine

VISITAS AL HOGAR

6. En el mes de _____ ¿cuántos días lo visitó el entrevistador?

(7 días → pase a pregunta 8)

7. ¿Sabe usted por qué lo visitó _____ días?

Escuche y cruce hasta dos opciones

- ☐ 1 El informante solicitó que sólo se le visitara esos días.
- ☐ 2 Acudió el entrevistador a la cita y no lo atendieron.
- ☐ 3 Ausencia del informante.
- ☐ 4 El entrevistador sólo acudió esos días.
- ☐ 5 El entrevistador faltó a la cita.
- ☐ 6 Otro motivo (especifique) _____

RESIDENTES E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES EN LA VIVIENDA

8. Cuando lo visitó el entrevistador(a) ¿cuántas personas vivían normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?

C.H.V.

C. V.

9. ¿En esta fecha, todas las personas que vivían en esta vivienda compartían un mismo gasto para comer?

C.H.V.

C. V.

☐ 1 Sí ☐ 2 No

☐ 1 Sí → 11 ☐ 2 No

10. ¿Cuántos hogares o grupos de personas tenían gastos separados para comer contando el de usted?

C.H.V.

C. V.

INFORMANTE ADECUADO

11. ¿Usted proporcionó al entrevistador su información sobre ocupación, ingresos y salud?

C. 12 o más años

☐ 1 Sí ☐ 2 No

C. V.

☐ 1 Sí → 13 ☐ 2 No

12. ¿Por qué causa no pudo proporcionar directamente la información?

C. 12 o más años

C. V

Escuche la respuesta y cruce una opción

- ☐ 1 No se pudo contactar debido a sus actividades cotidianas.
- ☐ 2 Se encontraba ausente de la vivienda.
- ☐ 3 No aceptó dar la información.
- ☐ 4 Persona que padece de sus facultades físicas o mentales
- ☐ 5 Otro motivo (especifique) _____

INFORMANTE ADECUADO

13. ¿Los integrantes de su hogar de 12 o más años, directamente proporcionaron su información de ocupación, ingresos y salud?

C. 12 o más años

Sí

Algunos

C. V

Sí

Algunos

No sabe

CUADERNILLO DE GASTOS

14. ¿El entrevistador dejó en la vivienda un cuestionario para registrar los gastos diarios en alimentos, bebidas, tabaco y transporte público?

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí

→ 16

No

15. ¿El entrevistador le preguntó sobre gastos en alimentos, bebidas consumidas dentro o fuera de casa, tabaco y transporte público?

Escuche la respuesta y cruce un código

Sí

No

→ 17

16. ¿Quién registró la información en el cuadernillo de gastos diarios?

Escuche la respuesta y cruce un código

Sólo el informante.

El informante y otros integrantes.

El informante y el entrevistador.

Sólo el entrevistador.

OBSERVACIONES

SECCIÓN III. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS PARA TODAS LAS PERSONAS DEL HOGAR

N ú m e r o d e R e n g l ó n	17. ¿Cuál es el nombre de los integrantes de este hogar, empezando por el jefe o la jefa? (incluya a los niños chiquitos, a los ancianos, a los huéspedes y también a los trabajadores domésticos, así como a los familiares de éstos que duermen aquí) <i>Escriba los nombres</i>		18. ¿Qué parentesco tiene (nombre) con el jefe (a) del hogar? <i>Escriba los nombres</i>		19. ¿Cuántos años cumplidos tiene (nombre)? • Menos de 1 año <i>escriba 00</i> • 97 o más años <i>escriba 97</i>	
	CUESTIONARIO DE HOGARES Y VIVIENDA	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN	CUESTIONARIO DE HOGARES Y VIVIENDA	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN	CUESTIONARIO DE HOGARES Y VIVIENDA	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

PARA PERSONAS DE 3 O MÁS AÑOS

N ú m e r o d e R e n g l ó n	20. ¿(nombre) asiste actualmente a la escuela? <div style="text-align: right; font-size: small;"><i>Registre una opción</i></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</div> Sí <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">1</div> Sí </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">2</div> No <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">2</div> No → 22 </div>	21. ¿Cuál es el año o grado al que asiste (nombre)? <div style="text-align: right; font-size: small;"><i>Escuche y anote el nivel, año o grado al que asiste</i></div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 Preescolar 2 Primaria 3 Secundaria 4 Carrera técnica son secundaria terminada 5 Preparatoria o bachillerato 6 Carrera técnica con preparatoria terminada 7 Normal 8 Profesional 9 Maestría </div>	22. ¿Hasta que año o grado aprobó (nombre) en la escuela? <div style="text-align: right; font-size: small;"><i>Escuche y anote el nivel, año o grado que aprobó</i></div> <div style="margin-top: 10px;"> 0 Ninguno 1 Preescolar 2 Primaria 3 Secundaria 4 Preparatoria o bachillerato 5 Normal 6 Carrera técnica o comercial 7 Profesional 8 Maestría 9 Doctorado </div>			
	CUESTIONARIO DE HOGARES Y VIVIENDA	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN	CUESTIONARIO DE HOGARES Y VIVIENDA	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN	CUESTIONARIO DE HOGARES Y VIVIENDA	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

PARA PERSONAS DE 12 O MÁS AÑOS

Número de Registro	23. ¿Cuántos trabajos tuvo el mes pasado?		24. ¿Cuál es el nombre del oficio, puesto o cargo de su trabajo principal?		25. ¿En su trabajo tuvo un jefe(a) o supervisor?		26. Entonces ¿se dedicó a un negocio o actividad por su cuenta?	
	Escuche y registre un código		Escuche y registre el nombre		Escuche y registre un código		Escuche y registre un código	
	1 Sólo uno 2 Dos o más 3 No trabajó → 27				1 Sí → 27 2 No		1 Sí 2 No	
	CUESTIONARIO DE 12 AÑOS O MÁS	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN	CUESTIONARIO DE 12 AÑOS O MÁS	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN	CUESTIONARIO DE 12 AÑOS O MÁS	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN	CUESTIONARIO DE 12 AÑOS O MÁS	CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

CUESTIONARIO DE GASTOS DEL HOGAR

27. Durante el mes de _____ ¿Realizaron algún gasto en preescolar, primaria, secundaria, preparatoria, profesional, posgrado o educación técnica?

Escuche y cruce una opción

CUESTIONARIO
DE GASTOS

CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN

1

Sí

2

No

1

Sí

2

No → 29

28. ¿En qué nivel de educación hizo el gasto?

Escuche y anote la respuesta

CUESTIONARIO
DE GASTOS

CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN

29. Durante el mes de _____ ¿pagó algún servicio de la vivienda?

Escuche, cruce una opción y registre la respuesta

CUESTIONARIO
DE GASTOS

CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN

1

Sí

Cuáles

2

No

1

Sí

Cuáles

2

No

30. Durante los meses de _____ a _____ ¿recibió usted o algunas de las personas que conforman su hogar consultas médicas, medicamentos u hospitalizaciones en alguna institución pública? IMSS, ISSSTE ESTATAL, PEMEX, etc.

Escuche la respuesta y anote la institución

CUESTIONARIO
DE GASTOS

CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN

1

Sí ¿En qué institución? _____

2

No

1

Sí ¿En qué institución? _____

2

No

31. Durante los meses de _____ a _____ ¿compró o estuvo pagando algún aparato o mueble?

Escuche, cruce una opción y registre la respuesta

1

Sí ¿Qué aparato o mueble?

2

No

CUESTIONARIO DE GASTOS DEL HOGAR

32. Durante los meses de _____ a _____ ¿adquirió materiales de construcción y/o contrató algún servicio para ampliar o arreglar esta vivienda?

Escuche, cruce una opción y registre la respuesta

CUESTIONARIO DE GASTOS

CUESTIONARIO DE VERIFICACIÓN

Sí

No

¿Cuál fue el artículo o servicio que compró o pagó?

Sí

No

¿Cuál fue el artículo o servicio que compró o pagó?

OPINIÓN DEL ENTREVISTADOR

33. ¿La actitud del entrevistador la considera?

Lea y cruce una opción

Muy buena

Buena

Regular.

Deficiente

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA

34. ¿La vivienda seleccionada fue identificada correctamente?

Cruce una opción

Sí

No

RESULTADOS DE ENTREVISTA DE LA VERIFICACIÓN

C. 12 o más años

¿Quién proporcionó la información?

Nombre _____

¿Por qué causas no se entrevistó al informante adecuado?

No se pudo contactar debido a sus actividades cotidianas

Se encontraba ausente de la vivienda

No aceptó a dar información

Es una persona que padece de sus facultades mentales

Por otros motivos (especifique)

C.V.

N. R.

CÓDIGO

DESCRIPCIÓN

- | | |
|---|--|
| 1 | Verificación completa correcta |
| 2 | Verificación completa diferente |
| 3 | Vivienda incorrecta |
| 4 | Vivienda deshabitada |
| 5 | Hogar mudado |
| 6 | Ausencia del informante |
| 7 | Negativa del informante |
| 8 | El informante ya no reside en el hogar |
| 9 | Otros (especifique) |

[illegible]