ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2010 CUESTIONARIO PARA PERSONAS MENORES DE 12 AÑOS

¿De quién solicita la información?

NOMBRE N.R.

Folio 2010							_	
Re	sultad	o de ei	ntrevista	del c	uestion	nario		

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."





ENCUESTA NACIONAL DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS HOGARES 2010 CONFIDENCIAL

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

¿ME PERMITE FINALIZAR LA ENTREVISTA CON ESTE APARTADO?

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

APARTADO 1.1 INGRESOS MONETARIOS

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS, PREGUNTAR AL RESPONSABLE DEL MENOR																										
1.Durante los meses de	_a_ o de referen		, ¿(NOMBRE) recibió dinero porque			tiene una beca? alguna persona no integrante del hogar le da una pensión para alimentación o para estudios, etc.?													?							
Cruce SÍ 1 Registre el ingreso		NO 2							le envían dinero de otro país? Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista																	
CONOCETTO	OLAN/E	INGRESO DEI	NGRESO DEL MES PASADO INGRESOS MENSUALES																							
CONCEPTO	CLAVE																									
Pensiones originadas dentro del país	P032					1	1			T	1	1				I		1		T	I		1	1	ı	1
Pensiones provenientes de otros países	P033	1 1			1 1	1	Ī		1	T	ī	I		1	ī	ī		1		T	ī	ī			ı	I
Becas provenientes de instituciones privadas o de organismos no gubernamentales	P037					i	İ	ı					ı					Ī			Ī					
Becas provenientes del gobierno	P038						ī		1		T	1						1		T	ī	ī			ī	1
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P039						1	ı					1					1			1					
Donativos provenientes de otros hogares	P040					1	T	ı	Т	T	1	1	1			ī	ı	1		Т	ī	ī			1	1
Ingresos provenientes de otros países	P041						1	ı					1								1					
Beneficio de OPORTUNIDADES	P042	1 1				1	ī		1	T	1	1	1			ī		1		T	T	ī	-		1	1
Beneficios de otros programas sociales. (Especifique):	P048																									
Otros ingresos por transferencias no considerados anteriormente. (Especifique):	. P0						1																			

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

APARTADO 1.1 INGRESOS MONETARIOS

PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR MENORES DE 12 AÑOS, PREGUNTAR AL RESPONSABLE DEL MENOR																					
2. ¿(NOMBRE) recibió algún ingreso diferente a lo que le mencioné?																					
Cruce		Cruce																			
SÍ 1 Registre el ingreso		NO 2 Si e	Si el menor tiene MENOS de 5 años, pase a SECCIÓN II Si es de 5 o más años, continúe con la siguiente pregunta Escriba el nombre y número del mes antes de iniciar la entrevista																		
								Escriba	el nombre	y número	del mes	antes de	e iniciar	la entre	rista						
CONCERTO	CONCEPTO INGRESO DEL MES PASADO INGRESOS MENSUALES																				
CONCEPTO	CLAVE																				
Otros ingresos no considerados en los anteriores.																					
(Especifique):																					
	P0																				
									S	Si el men	or tiene	MENC	S de 5	años	→ P	ase a SE	CCIÓ	N II			
SÓLO PARA LOS INTEGRANTES DEL HOGAR DE 5 A 11 AÑOS, PREGUNTAR AL RESPONSABLE DEL MENOR																					
3. Durante los meses de	a		, ¿(NOMBRE	E) recibió al	lgún pago	porque)														
Period	do de referenc					ZONA L	JRBANA														
_									aluminio varios vec		ier otro p	roducto	o por su	ı cuenta	17						
Cruce	Cruce	,				ayudá	ó en una t	ienda, ta	ler o en el	l superme											
SÍ 1 Registre el ingreso NO	2	- Pase a SECCIÓN I	II .			-		do mand	ados o qu	ehaceres	en una s	ola cas	a?								
						ZONA F		nivos nu	ercos, gal	llinas o re	alizó lab	ores en	el cam	no nara	varios n	atrones?					
						cortó	o recoled	tó leña, f	lores, frut	os o capt	uró anim	ales co	mo pec	es, pája	ros, víbo			rlos por	su cuent	a?	
									es o realiz n un talle				para un	solo pa	trón?						
						mayaac	on and		el nombre				iniaiarl	la antrav	ioto						
		INGRESO DEL MI	ES PASADO					LSCIDA	or mornibre .		RESOS M			a ciilicv	Sia						
CONCEPTO	CLAVE	INGICESO DEL IVII	LOTAGADO							IIIVOI	VL303 IV	ILIVOUA	LLS								
Ingreso por trabajo	P067										1.1				1 1						
OBSERVACIONES:																					

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

SERVICIOS MÉDICOS	SERVICIOS MÉDICOS	ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DE SALUD						
1. Actualmente, ¿(NOMBRE) se encuentra inscrito al Seguro Popular?	5. Cuando tiene problemas de salud, ¿en dónde se atiende (NOMBRE)	8. En todos estos casos, ¿recibió (NOMBRE) atención médica?						
Cruce	Lea y cruce uno o más códigos							
SÍ 1	Centros de salud (Secretaría de Salud)01	Cruce						
NO 2	Hospital o instituto (Secretaría de Salud)	SÍ 1 → Pase a ENTREVISTADOR						
	Seguro Social o IMSS	NO 2						
	IMSS - Oportunidades	MOTIVO DE NO ATENCIÓN						
2. ¿(NOMBRE) está inscrito para recibir atención médica por parte de	ISSSTE	9. (NOMBRE) no se atendió ¿porque						
alguna institución?	ISSSTE estatal	Character, and the attention of the state of						
Cruce	Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa,	Lea y cruce uno o más códigos						
SÍ 1	Marina, DIF, INI, GDF)07							
NO $\begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$	Consultorio y hospitales privados	no hay dónde atenderse?01						
	Consultorio de farmacias	es caro? 02						
	Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etc 10	no tenía dinero? 03						
3. ¿(NOMBRE) en qué institución está inscrito?	Se automedica	la unidad médica, clínica u hospital queda lejos? 04						
Lea y cruce uno o más códigos	Otro. (Especifique): 12	no lo(a) atienden aunque vaya a la unidad médica? 05						
IMSS1		no le tiene confianza?06						
ISSSTE	No sabe	lo(a) tratan mal donde se atiende?						
ISSSTE estatal		no hablan la misma lengua que usted?						
PEMEX, Defensa o Marina4	CONTROL DE PESO Y TALLA	no quiso o no era necesario?						
Otro (Especifique):	6. En los últimos doce meses ¿algún médico o enfermera ha pesado	hay que esperar mucho para ser atendido(a)? 10						
	o medido a (NOMBRE)?	no le dan el medicamento que necesita? 11						
	Cruce	no tuvo tiempo? 12						
	SÍ 1	la unidad médica no estaba abierta?13						
	NO 2	le dieron una cita hasta mucho tiempo después? 14						
4. ¿(NOMBRE) está inscrito por		no hubo quien lo llevara?						
4. S(NOMBAE) cota modrito poim	ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DE SALUD	no había médico en la unidad?						
Lea y cruce uno o más códigos	7. En los últimos doce meses, ¿sufrió (NOMBRE) de algún dolor, malestar, enfermedad o accidente que le haya impedido realizar sus	se lo impidió un integrante de su casa?						
almin familian an al hanna	actividades cotidianas?	se auto medico o auto receto:						
algún familiar en el hogar?	Cruce	Otro motivo. (Especifique):						
muerte del asegurado?	SÍ 1							
No sabe	NO 2 → Pase a	No sabe						
10 0000	ENTREVISTADO!	?						

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

ENTREVISTADOR:	OBSERVACIONES:
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	

¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?	. ,		APTO LA INFORMACION				
NOMBRE N.R.	2 3	4	5	6	7		
FIRMA DEL ENTREVISTADOR	FIRMA [DEL SUPE	ERVISOR				