

MÓDULO DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS 2014
CUESTIONARIO PARA PERSONAS MENORES DE 12 AÑOS

¿De quién solicita la información?

NOMBRE DEL MENOR		N.R.

Folio

[illegible]

Resultado de entrevista del cuestionario

--	--	--

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



**INSTITUTO NACIONAL
DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA**

MÓDULO DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS 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 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 _____, ¿(NOMBRE) recibió dinero porque...
Periodo de referencia

...tiene una beca?
...alguna persona no integrante del hogar le da una pensión para alimentación o para estudios, etcétera?
...le envían dinero de otro país?

Cruce

SÍ 1 Registre el ingreso

Cruce

NO 2 → Pase a 2

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			
		07	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05
Pensiones originadas dentro del país	P032																								
Pensiones provenientes de otros países	P033																								
Becas provenientes de instituciones privadas o de organismos no gubernamentales	P037																								
Becas provenientes del gobierno	P038																								
Donativos provenientes de organizaciones no gubernamentales	P039																								
Donativos provenientes de otros hogares	P040																								
Ingresos provenientes de otros países	P041																								
Beneficio de OPORTUNIDADES	P042																								
Familia ID																									
Beneficios de otros programas sociales. (Especifique):	P048																								
Otros ingresos por transferencias no considerados anteriormente. (Especifique):	P0__																								

→ Pase a 2

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. SNIEG. Información de Interés Nacional.

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. Cuestionario para personas menores de 12 años. 2015.

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? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> <p>SÍ 1 <i>Registre el ingreso</i></p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>NO 2 → <i>Pase a Regalos provenientes de otros hogares</i></p> </div> </div>																											
CONCEPTO		CLAVE		INGRESO DEL MES PASADO				2° MES PASADO				3° MES PASADO				4° MES PASADO				5° MES PASADO				6° MES PASADO			
				07	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05
		P0__																									
→ <i>Pase a Regalos provenientes de otros hogares</i>																											

[illegible]

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

REGALOS PROVENIENTES DE OTROS HOGARES

1. Durante los 6 meses anteriores, ¿recibió (NOMBRE) algún artículo o servicio como regalo proveniente de otro hogar?

Cruce

SÍ

1

NO

2

→ Pase a Regalos otorgados a otros hogares

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO
2. ¿Qué artículo o servicio recibió?		3. ¿Qué cantidad recibió la última vez de...?	4. ¿Con qué frecuencia lo recibió? 1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otro.(Especifique):	5. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
Lea los encabezados y registre el producto y/o servicio recibido	Registre la clave del artículo o servicio		CÓDIGO	PESOS
Artículos como ropa, zapatos, juguetes, material escolar, golosinas como: chocolates, dulces, etcétera.				
Servicios como invitaciones a comer, colegiaturas, transporte, paseos, médicos, hospitalización, etcétera.				

→ Pase a Regalos otorgados a otros hogares

REGALOS OTORGADOS A OTROS HOGARES

Sí 1 NO 2 → Pase a Transferencias en especie

[illegible]

→ *Pase a Transferencias en especie*

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

TRANSFERENCIAS EN ESPECIE

1. Durante los 6 meses anteriores ¿recibió (NOMBRE) algún artículo o servicio como ayuda por parte de organizaciones privadas, del gobierno, partidos políticos, etcétera?

Cruce

SÍ1NO2

→ Si el menor tiene MENOS de 5 años pase a SECCIÓN II
Si el menor tiene 5 años o más pase a Apartado 1.2

NOMBRE DEL ARTÍCULO O SERVICIO	CLAVE	CANTIDAD Y FORMA DE PRESENTACIÓN	FRECUENCIA	CÓDIGO	GASTO EFECTUADO	NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, EMPRESA O INSTITUCIÓN	COSTO ESTIMADO
2. ¿Qué artículo o servicio recibió?	<div>Registre la clave del artículo o servicio</div>	3. ¿Qué cantidad recibió la última vez de...?	4. ¿Con qué frecuencia lo recibió? <div>1. Diario 2. Cada semana 3. Una vez al mes 4. Cada año 5. Lo recibió una sola vez 6. Otro. (Especifique):</div>	<div><div>Cruce</div><div>SÍNO</div><div>→ Pase a 7</div></div>	6. ¿Cuánto pagó por este artículo o servicio?	7. ¿Quién le otorgó el artículo o servicio? <div>Registre el nombre de la organización o institución y asigne el código de acuerdo con el catálogo</div>	8. ¿Cuánto habría pagado si lo hubiera comprado?
			<div>CÓDIGO</div>		<div>PESOS</div>	<div>CÓDIGO</div>	<div>PESOS</div>
Artículos como ropa, zapatos, juguetes, material escolar, golosinas como: chocolates, dulces, etcétera.							
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
Servicios como invitaciones a comer, servicios de transporte, médicos, hospitalización, análisis clínicos, etcétera.							
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
	<div></div>			<div>12</div>	<div></div>		<div></div>
<div>→ Si el menor tiene MENOS de 5 años pase a SECCIÓN II Si el menor tiene 5 años o más pase a Apartado 1.2</div>							

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

APARTADO 1.2 INGRESOS POR TRABAJO

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

1. Durante los meses de_____a_____, ¿(NOMBRE) recibió algún pago porque...

Periodo de referencia

Cruce

Si

1

Registre el ingreso

NO

2

→ Pase a Apartado 1.3

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?

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

INGRESO DEL MES PASADO				2° MES PASADO				3° MES PASADO				4° MES PASADO				5° MES PASADO				6° MES PASADO							
07	08	09	10	06	07	08	09	05	06	07	08	04	05	06	07	03	04	05	06	02	03	04	05				
Ingreso por trabajo				P067																							

OBSERVACIONES:

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

APARTADO 1.3 REMUNERACIONES EN ESPECIE

1. ¿Durante los meses de _____ a _____, (NOMBRE) recibió alguno de los artículos y/o servicios que le voy a mencionar

SÍ

1

NO

2

→ Pase a SECCIÓN II

CONCEPTO	CLAVE	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO	GASTO EFECTUADO			
Mencione cada uno de los artículos y/o servicios	Complete o anote la clave de los artículos y/o servicios que el integrante recibió	2. ¿Con qué frecuencia lo(s) recibió? <i>Lea y escriba un código</i>	3. ¿Si hubiera comprado el artículo y/o servicio en algún establecimiento, cuánto estima que le hubiera costado?	4.1 ¿Realizó algún pago por ellos?	4.2 ¿Cuánto pagó por ellos?		
		1 Una vez a la semana		SÍ NO → Pase a siguiente renglón o SECCIÓN II	Pesos		
		2 Dos veces a la semana					
		3 Tres veces a la semana					
		4 Cuatro veces a la semana					
		5 Cinco veces a la semana					
		6 Seis veces a la semana					
		7 Una vez a la quincena					
		8 Una vez al mes					
		9 Otro. (Especifique):					
		CÓDIGO			Pesos		
Desayuno	A 2 4 3			1	2		
Comidas	A 2 4 4			1	2		
Cenas	A 2 4 5			1	2		
Despensa de alimentos	A 2 4 2			1	2		
Autobús	B 0 0 2			1	2		
Colectivo, combi, micro	B 0 0 4			1	2		
Otros servicios de transporte	B 0 0			1	2		
Gasolina	F 0 0			1	2		
Consultas médico general	J 0 1 6			1	2		
Consultas médico especialista	J 0 1 7			1	2		
Hospitalización	J 0 4 0			1	2		

CONCEPTO	CLAVE	FRECUENCIA	COSTO ESTIMADO	GASTO EFECTUADO			
Mencione cada uno de los artículos y/o servicios	Complete o anote la clave de los artículos y/o servicios que el integrante recibió	2. ¿Con qué frecuencia lo(s) recibió? <i>Lea y escriba un código</i>	3. ¿Si hubiera comprado el artículo y/o servicio en algún establecimiento, cuánto estima que le hubiera costado?	4.1 ¿Realizó algún pago por ellos?	4.2 ¿Cuánto pagó por ellos?		
		1 Una vez a la semana		SÍ NO → Pase a siguiente renglón o SECCIÓN II	Pesos		
		2 Dos veces a la semana					
		3 Tres veces a la semana					
		4 Cuatro veces a la semana					
		5 Cinco veces a la semana					
		6 Seis veces a la semana					
		7 Una vez a la quincena					
		8 Una vez al mes					
		9 Otro. (Especifique):					
		CÓDIGO			Pesos		
Otro. (Especifique):							
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	
					1	2	

→ Pase a SECCIÓN II

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 un problema de salud para el que haya necesitado atención médica.

SERVICIOS MÉDICOS	CONTROL DE PESO Y TALLA	LUGAR DE ATENCIÓN
1. Actualmente, ¿(NOMBRE) se encuentra inscrito al Seguro Popular? Cruce SÍ 1 NO 2	5. En los últimos 12 meses, ¿algún médico o enfermera ha pesado o medido a (NOMBRE)? Cruce SÍ 1 NO 2	9. ¿En dónde se atendió? <i>Lea todas las opciones y cruce los código indicados</i> Centros de salud (Secretaría de Salud)..... 01 Hospital o instituto (Secretaría de Salud)..... 02 Seguro Social o IMSS..... 03 IMSS-Oportunidades..... 04 ISSSTE..... 05 ISSSTE estatal..... 06 Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF)..... 07 Consultorios y hospitales privados..... 08 Consultorio de farmacias..... 09 Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera..... 10 Otro (Especifique): 11
2. ¿(NOMBRE) está inscrito para recibir atención médica por parte de alguna institución? 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? AÑO. MES.	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> HRS. MIN.
3. ¿(NOMBRE) en qué institución está inscrito? <i>Lea y cruce uno o más códigos</i> IMSS..... 1 ISSSTE..... 2 ISSSTE estatal..... 3 PEMEX, Defensa o Marina..... 4 Otro. (Especifique):..... 5	7. En esa ocasión, ¿buscó que lo atendieran? Cruce SÍ 1 NO 2 → Pase a 13	11. Cuando llegó al lugar, ¿cuánto tiempo tuvo que esperar para ser atendido? <i>Escuche la respuesta y anote el tiempo</i> HRS. MIN.
4. ¿(NOMBRE) está inscrito por... <i>Lea y cruce uno o más códigos</i> algún familiar en el hogar?..... 3 muerte del asegurado?..... 4 algún familiar de otro hogar?..... 7 No sabe..... 8	ATENCIÓN MÉDICA 8. ¿Recibió atención? Cruce 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 Medicamentos..... 2 Estudios de laboratorio..... 3 Hospitalización..... 4 Instrumental médico..... 5 Otro (Especifique): 6 No pagó nada..... 7 <i>Pase a Entrevistador</i>

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

MOTIVO DE NO ATENCIÓN

13. ¿Por qué no buscó atención médica?

Lea y cruce uno o más códigos

No hay donde atenderse01

No tenía dinero.....02

La clínica u hospital queda lejos03

No lo(la) atienden aunque vaya a la unidad médica.....04

No le tiene confianza al personal de la unidad médica.....05

Lo(la) trataron mal donde se atiende.....06

No hablan la misma lengua que usted.....07

Hay que esperar mucho para ser atendido(a).....08

No le dan el medicamento que necesita.....09

La unidad médica no estaba abierta.....10

No había médico en la unidad.....11

Se lo impidió un integrante del hogar.....12

No tuvo tiempo.....13

No hubo quién lo llevara.....14

No quiso o no era necesario.....15

Se automedicó o autorecetó.....16

Pase a Entrevistador

15. ¿Qué razón le dieron para no atenderlo?

Lea todas las opciones y cruce los código indicados

No tenía dinero01

No entendía su lengua02

No quisieron.....03

Dijeron que no era necesario.....04

No tenían tiempo.....05

La unidad médica estaba cerrada.....06

Le dieron cita hasta mucho tiempo después.....07

No había médico en la unidad.....08

No le dieron ninguna razón09

El personal de la unidad le dijo que no era necesario que se atendiera.....10

Otro (Especifique):11

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

14. ¿En qué institución no recibió atención médica?

Lea todas las opciones y cruce los código indicados

Centro de salud (Secretaría de Salud).....01

Hospital o instituto (Secretaría de Salud).....02

Seguro social o IMSS.....03

IMSS-Oportunidades.....04

ISSSTE.....05

ISSSTE estatal06

Otro servicio médico público (PEMEX, Defensa, Marina, DIF, INI, GDF).....07

Consultorios y hospitales privados.....08

Consultorio de farmacias.....09

Curandero, hierbero, comadrona, brujo, etcétera.....10

Otro (Especifique):11

OBSERVACIONES:

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. SNIEG. Información de Interés Nacional.

INEGI. Módulo de Condiciones Socioeconómicas 2014. Cuestionario para personas menores de 12 años. 2015.

[illegible]

[illegible]

[illegible]

¿QUIÉN PROPORCIONÓ LA INFORMACIÓN?

NOMBRE _____ N.R.

--	--

NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR

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

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR