



ENCUESTA NACIONAL SOBRE SMNG 2009  
DEPARTAMENTO DE EVALUACIÓN OPERATIVA  
CUESTIONARIO PARA EL ENTREVISTADOR

A. IDENTIFICACIÓN

Entidad \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador \_\_\_\_\_

Clave operativa ..... ENT E

Fecha ..... DÍA MES AÑO

B. INSTRUCCIONES

Registre el nombre y la clave de la entidad federativa, su nombre completo, la clave operativa de su puesto así como la fecha en la que contesta el cuestionario.

En cada pregunta marque el código numérico que corresponda a su respuesta, según sea el caso.

En las preguntas donde se le solicite que especifique o que registre un dato, utilice los espacios destinados para ello, si este no es suficiente utilice el espacio de comentarios al final del cuestionario, no olvide hacer la referencia al tema y pregunta a tratar.

C. DATOS PERSONALES

1.- ¿Qué edad tiene?

REGISTRE EL NÚMERO DE AÑOS CUMPLIDOS

\_\_\_\_\_

Clave del documento:

- |                     |                                       |
|---------------------|---------------------------------------|
| 1. Carta de pasante | 4. Certificado de estudios            |
| 2. Diploma          | 5. Ninguno porque no los ha concluido |
| 3. Título           |                                       |

2.- ¿Cuál es su nivel máximo de estudios?

CIRCULE SOLO UNA OPCIÓN Y REGISTRE EN EL RECUADRO LA CLAVE DEL DOCUMENTO QUE LO ACREDITE

Primaria (PASE A PREGUNTA 3) ..... 1

Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada (PASE A PREGUNTA 3) ..... 2

Secundaria (PASE A PREGUNTA 3) ..... 3

Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada ..... 4

Preparatoria o bachillerato (PASE A PREGUNTA 3) ..... 5

Estudios técnicos o comerciales con preparatoria o bachillerato terminado ..... 6

Normal básica (PASE A PREGUNTA 3) ..... 7

Profesional ..... 8

Posgrado ..... 9

2.1 ¿Cuál es el nombre de su carrera?

ESPECIFIQUE

3.- ¿Ha tenido experiencia censal y/o en encuestas ....

MARQUE SOLO UN CÓDIGO

.... en el INEGI? ..... 1

.... fuera del INEGI (PASE A PREGUNTA 4) ..... 2

No ha tenido experiencia de este tipo (PASE A PREGUNTA 4) ..... 3

3.1 ¿Cuáles son los últimos dos proyectos?

REGISTRE

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

## D. CAPACITACIÓN

### 4.- El tiempo destinado a la capacitación ¿fue .....

MARQUE SOLO UN CÓDIGO

- suficiente ..... ☐ 1
- limitado ..... ☐ 2
- muy holgado ..... ☐ 3

### 5.- ¿Se analizaron con la profundidad necesaria los temas contenidos en el manual?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1 PASE A PREG. 6
- No ..... ☐ 2

#### 5.1 ¿En qué temas faltó profundizar?

REGISTRE EL TEMA EN CUESTIÓN COMO SE SEÑALA EN EL MANUAL

<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	_____
<input type="text"/>	.	<input type="text"/>	_____

### 6.- Los ejercicios realizados, ¿fueron suficientes y adecuados para el buen desarrollo de sus actividades en campo?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1
- No ..... ☐ 2 ¿POR QUÉ?

EXPLIQUE

_____
_____
_____

### 7.- ¿Se realizaron ejercicios de toma de medidas antropométricas?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1
- No ..... ☐ 2 ¿POR QUÉ?  
PASE A PREG. 8

EXPLIQUE

_____
_____
_____

### 7.1.- Los ejercicios de toma de medidas antropométricas, ¿fueron útiles para su desempeño en el levantamiento de la información del cuestionario del SMNG?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1
- No ..... ☐ 2

EXPLIQUE

_____
_____
_____

### 8.- Durante la capacitación, ¿se resolvieron todas las dudas respecto a las actividades a realizar, como el llenado del cuestionario, identificación en campo de las viviendas de los menores seleccionados, etc.?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1 PASE A PREG. 9
- No ..... ☐ 2

#### 8.1 ¿Qué dudas no se le resolvieron durante la capacitación?

EXPLIQUE

_____
_____
_____
_____

9.- ¿Cómo considera la capacitación recibida?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Muy buena ..... ☐ 1  
Buena ..... ☐ 2  
Regular ..... ☐ 3  
Deficiente ..... ☐ 4

E. UBICACIÓN DE LA VIVIENDA SELECCIONADA

10.- ¿Qué elementos utilizó con mayor frecuencia para ubicar las viviendas de los menores seleccionados?

MARQUE LOS CÓDIGOS QUE CORRESPONDAN A SU RESPUESTA

- Plano de ageb urbano ..... ☐ 1  
Plano de localidad rural ..... ☐ 2  
Croquis de localidad rural ..... ☐ 3  
SM-04 Asignación de cargas de trabajo y control de cobertura ..... ☐ 4  
Otro ..... ☐ 5  
ESPECIFIQUE

10.1 El material utilizado ¿facilitó la ubicación de la vivienda de los menores seleccionados?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1  
No ..... ☐ 2 ¿POR QUÉ?

EXPLIQUE

11.- ¿Existieron diferencias entre la “SM-04 Asignación de cargas de trabajo y control de cobertura y la ubicación en campo de las viviendas de los menores seleccionados?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1  
No ..... ☐ 2 PASE A PREG. 12

11.1 ¿Cuáles fueron estas diferencias?

MARQUE LOS CÓDIGOS QUE CORRESPONDAN A SU RESPUESTA

- La manzana o localidad no coincide ..... ☐ 1  
El nombre de la calle no corresponde ..... ☐ 2  
El número exterior y/o interior no corresponde ..... ☐ 3  
No se ubicó el domicilio ..... ☐ 4  
Cambio de domicilio del menor ..... ☐ 5  
La familia y el menor nunca han vivido en el domicilio señalado ..... ☐ 6  
Otro ..... ☐ 7  
ESPECIFIQUE

11.2 ¿Estas diferencias se presentaron con ...

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- mucha frecuencia? ..... ☐ 1  
regular frecuencia? ..... ☐ 2  
poca frecuencia? ..... ☐ 3

11.3 De las situaciones anteriores ¿cuántas entrevistas no realizó debido a que....

REGISTRE EL DATO SEGÚN CORRESPONDA

- No se ubicó el domicilio .....   
Cambio de domicilio del menor .....   
La familia y el menor nunca han vivido en el domicilio señalado .....   
Otra situación .....   
ESPECIFIQUE

**12.- En general, ¿qué calificación otorgaría a los materiales utilizados para la ubicación en campo de las viviendas de los menores seleccionados?**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Muy buena ..... ☐ 1  
Buena ..... ☐ 2  
Regular ..... ☐ 3  
Deficiente ..... ☐ 4  
Mala ..... ☐ 5 } ¿POR QUÉ?

EXPLIQUE

## F. APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO

**13.- De las secciones del cuestionario, ¿qué preguntas causaron problema para obtener la respuesta del informante?, señale las causas que originaron la situación.**

MARQUE LAS PREGUNTAS QUE PRESENTARON ALGÚN PROBLEMA EN LA OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN, ADEMÁS SEÑALE EL ORIGEN DE LOS MISMOS

### SECCIÓN 1. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES

1.1	1.2.1	1.2.2	1.3	1.4.1	1.4.2	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	1.11	1.12
-----	-------	-------	-----	-------	-------	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRE CÓDIGO DE LA CAUSA

### SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	2.11
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO LA CAUSA

### SECCIÓN 3. SALUD REPRODUCTIVA Y MATERNO INFANTIL

3.1	3.2	3.3	3.4	3.5.1	3.5.2	3.5.3	3.6.1	3.6.2	3.6.3	3.7	3.8.1	3.8.2
-----	-----	-----	-----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-----	-------	-------

3.9	3.10	3.11.1	3.11.2	3.12
-----	------	--------	--------	------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO LA CAUSA

### SECCIÓN 4. DATOS SOBRE EL NACIMIENTO DEL NIÑO(A)

4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	4.11	4.12
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO LA CAUSA

### SECCIÓN 5. LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN

5.1	5.2	5.3	5.4	5.5
-----	-----	-----	-----	-----

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO LA CAUSA

### SECCIÓN 6. INSCRIPCIÓN AL SMNG

6.1.1	6.1.2	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.8
-------	-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA CAUSA

### SECCIÓN 7. USO Y SATISFACCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

7.1	7.2	7.3	7.4	7.5	7.6	7.7	7.8	7.9	7.10	7.11	7.12	7.13	7.14	7.15
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------

7.16
------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA CAUSA

### SECCIÓN 8. USO DE SERVICIOS MÉDICOS PREVENTIVOS Y VACUNACIÓN

8.1.1	8.1.2	8.2	8.3	8.4	8.5	8.6	8.7
-------	-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA CAUSA

### SECCIÓN 9. ENFERMEDADES Y ACCIDENTES

9.1	9.2	9.3	9.4	9.5	9.6	9.7	9.8	9.10	9.11	9.12	9.13	9.14	9.15	9.16
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------

9.17	9.18	9.19	9.20	9.21	9.22	9.23	9.24	9.25	9.26	9.27	9.28	9.29
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA CAUSA

10.1	10.2	10.3.	10.4	10.5
------	------	-------	------	------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA CAUSA

11.1	11.2	11.3	11.4.1	11.4.2	11.5
------	------	------	--------	--------	------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA CAUSA DE ORIGEN

12.1	12.2	12.3	12.4	12.5	12.6	12.7
------	------	------	------	------	------	------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

--	--	--	--	--	--	--

REGISTRE EL CÓDIGO DE LA CAUSA

13.1.1	13.1.2	13.2.1	13.2.2	13.3	13.4	13.5	13.6	13.7	13.8	13.9
--------	--------	--------	--------	------	------	------	------	------	------	------

13.10	13.11
-------	-------

CRUCE LA PREGUNTA CON PROBLEMA

[illegible]


REGISTRE EL CÓDIGO DE LA CAUSA

1. Redacción de la pregunta
2. Opciones de respuesta
3. Instrucciones de llenado
4. Problemas del sistema
5. Contenido temático
6. Otra ¿Cuál?

*ESPECIFIQUE*

---

---

---

---

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

Muy buena ..... ☐ 1

Buena ..... ○ 2

Regular ..... ☐ 3

Deficiente ..... ☐ 4

Mala ..... 5

} ¿POR QUÉ?

**EXPLIQUE**

---

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

Si ..... 1

No ..... ☐ 2

PASE A PREG. 19

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

Si ..... 1

¿CUÁL(ES)?

No ..... ☐ 2

No tomo esta medida ..... ☐ 3

**EXPLIQUE**

---

---

---

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

Si ..... 1

¿CUÁL(ES)?

No ..... ☐ 2

No tomo esta medida ..... ☐ 3

**EXPLIQUE**

---

18.- ¿Hubo algún inconveniente o problema en la medición de hemoglobina?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1 ¿CUÁL(ES)?
- No ..... ☐ 2
- No tomo esta medida ..... ☐ 3

EXPLIQUE

19.- ¿Cuál fue el principal problema y/o inconveniente que enfrentó en la obtención de la entrevista?

EXPLIQUE

## H. JORNADA DE TRABAJO

20.- ¿Cómo considera que fueron las jornadas de trabajo?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Normales ..... ☐ 1 PASE A PREG. 21
- pesadas ..... ☐ 2
- Agotadoras ..... ☐ 3
- Peligrosas ..... ☐ 4
- Otro ..... ☐ 5

20.1 ¿Por qué las considera de esa manera?

EXPLIQUE

## I. APOYOS Y RECURSOS OTORGADOS

21.- ¿Qué medio de transporte utilizó con mayor frecuencia según el tipo de área?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN POR TIPO DE ÁREA

Área urbana:

- Vehículo oficial ..... ☐ 1
- Vehículo propio ..... ☐ 2
- Autobús urbano ..... ☐ 3

Área rural:

- Vehículo oficial ..... ☐ 1
- Vehículo propio ..... ☐ 2
- Autobús foráneo ..... ☐ 3

22.- ¿Se le proporcionaron en tiempo y forma los recursos económicos para el desarrollo de sus actividades?

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

- Si ..... ☐ 1 PASE A PREG. 23
- No ..... ☐ 2

22.1 Señale las causas por las que no se le entregaron adecuadamente los recursos económicos

MARQUE LOS CÓDIGOS QUE CORRESPONDAN A SU RESPUESTA

- No se requería ..... ☐ 1
- Retraso en la elaboración de gastos de campo y/o viáticos ..... ☐ 2
- Retraso por problemas en la comprobación ... ☐ 3
- Retraso en la solicitud de gastos de campo y/o viáticos ..... ☐ 4
- Retraso en el depósito bancario de gastos de campo y/o viáticos ..... ☐ 5
- Retrasos en la contratación ..... ☐ 6
- Otro ..... ☐ 7

ESPECIFIQUE

**22.2 ¿Cuántos días de retraso en promedio?**

REGISTRE

Días de retraso: **22.3 El retraso en la entrega de los recursos económicos, ¿afectó en el desarrollo de sus actividades?**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

Si ..... ☐ 1No ..... ☐ 2 PASE A PREG. 23**22.4 En que grado le afectó**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

¿Mucho? ..... ☐ 1¿Regular? ..... ☐ 2¿Poco? ..... ☐ 3**23.- Registre la cuota que recibió por concepto de gastos de campo**

REGISTRE

Cuota de gastos de campo recibidos por día: **24.- Registre la cuota que recibió por cada uno de los siguientes conceptos, (cuando no hay recibido algún concepto registre cero en los espacios correspondientes)**

REGISTRE

Gasolina \$     .  Tarjetas telefónicas \$     .  Remudas (renta de animales para traslados) \$     .  Lanchas \$     .  Traductores \$     .  **25.- ¿Existieron ocasiones en que tuvo que utilizar recursos propios para cubrir o completar los gastos realizados por concepto de su trabajo, tales como pasajes, hospedaje, gasolina, traductores, etc.?**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

Si ..... ☐ 1No ..... ☐ 2 PASE A PREG. 26**25.1 ¿Esta situación afectó en el desarrollo de sus actividades?**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

Si ..... ☐ 1No ..... ☐ 2 PASE A PREG. 25.3**25.2 En que grado le afectó?**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

¿Mucho? ..... ☐ 1¿Regular? ..... ☐ 2¿Poco? ..... ☐ 3**25.3 Estos gastos ¿se le reembolsaron?**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN

Si ..... ☐ 1No ..... ☐ 2 ¿POR QUÉ?

EXPLIQUE

**26.- ¿Le proporcionaron material de apoyo como ....**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN PARA CADA CONCEPTO

	SI	NO
Credencial? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Mochila? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Gorra? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Chaleco? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

**26.1 ¿Fue oportuna la recepción de ....**

MARQUE SOLO UNA OPCIÓN PARA CADA CONCEPTO

	SI	NO
Credencial? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Mochila? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Gorra? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
Chaleco? .....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

¿POR QUÉ?

EXPLIQUE

## K. EXPERIENCIAS

**28.-** Describa de manera breve y clara las experiencias o vivencias que le dejan haber participado en este proyecto, así como los problemas que más le afectaron en el desarrollo de sus funciones.

DESCRIBA

## J. OTRAS ACTIVIDADES

**27.-** ¿Qué otras actividades no contempladas en su manual realizó durante el operativo?

DESCRIBA

## L. COMENTARIOS