



# Encuesta sobre el Seguro Médico para una Nueva Generación

## Plan de Tabulados Básicos

## **Presentación**

El **Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG)** fue designado por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS) como la instancia externa para llevar a cabo la evaluación del impacto del programa denominado Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG), considerando que las fuentes de información oficiales del Sistema Nacional de Salud y de la CNPSS están limitadas, tanto en su contenido conceptual como en su acceso e integración, porque no permiten evaluar el impacto del programa en todos sus componentes y áreas. En este contexto, el HIMFG, a través de su Centro de Estudios Económicos y Sociales en Salud, decidió realizar una encuesta para disponer de información que permita evaluar el impacto del Programa.

El HIMFG solicitó al **Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)** su colaboración para el diseño y levantamiento de la primera **Encuesta sobre el Seguro Médico para una Nueva Generación 2009 (ESMNG)**, cuyo objetivo fue elaborar un diagnóstico del estado de salud, las características socioeconómicas de los residentes del hogar y el acceso y calidad de los servicios de salud de la población afiliada, conformada por niños(as) nacidos(as) a partir del primero de diciembre de 2006 y hasta el 30 de septiembre de 2008 que no están inscritos(as) a alguna institución de salud.

Como parte del trabajo realizado entre el HIMFG y el INEGI se presenta el documento **“Tabulados Básicos de la Encuesta sobre el Seguro Médico para una Nueva Generación, 2009”**, producto que tiene por finalidad dar a conocer al público en general los resultados básicos de la Encuesta. El mismo contiene la lista general de los 49 tabulados básicos, la justificación de los mismos por sección del cuestionario y los resultados obtenidos.

# ÍNDICE

## PRESENTACIÓN

<b>I. ANTECEDENTES .....</b>	<b>3</b>
1.1 Marco legal .....	3
<b>II. BASES METODOLÓGICAS Y CONCEPTUALES .....</b>	<b>5</b>
2.1 Objetivos de la Encuesta sobre el Seguro Médico para una Nueva Generación .....	5
2.2 Cobertura conceptual.....	5
2.3 Referencias metodológicas.....	6
<b>III. DISEÑO ESTADÍSTICO.....</b>	<b>8</b>
3.1 Población objetivo de estudio .....	8
3.2 Cobertura geográfica .....	8
3.3 Diseño de la muestra .....	8
3.4 Marco de la encuesta.....	8
3.4.1 Formación de las unidades de muestreo .....	8
<b>IV. ESQUEMA DE MUESTREO.....</b>	<b>9</b>
4.1 Tamaño de la muestra .....	9
4.1.1 Tamaño de submuestra para obtener las medidas antropométricas .....	10
4.1.2 Tamaño de submuestra para obtener la medición de hemoglobina .....	10
4.2 Afijación de la muestra.....	10
4.3 Selección de la muestra.....	10
4.3.1 Selección de la submuestra para obtener las medidas antropométricas ..	11
4.3.2 Selección de la submuestra para la medición de hemoglobina .....	12
4.4 Ajuste a los factores de expansión .....	12
4.4.1 Ajuste por no respuesta .....	12
4.5 Estimadores.....	13
4.6 Precisiones .....	13
<b>V.- TABULADOS BÁSICOS .....</b>	<b>15</b>
SECCIÓN 1. Características de la vivienda e identificación de hogares .....	19
SECCIÓN 2. Características sociodemográficas.....	21

<i>SECCIÓN 3. Salud reproductiva y materno infantil .....</i>	<i>23</i>
<i>SECCIÓN 4. Datos sobre el nacimiento del niño(a) .....</i>	<i>29</i>
<i>SECCIÓN 5. Lactancia y alimentación .....</i>	<i>37</i>
<i>SECCIÓN 6. Inscripción al SMNG.....</i>	<i>39</i>
<i>SECCIÓN 7. Uso y satisfacción de los servicios de salud.....</i>	<i>40</i>
<i>SECCIÓN 8. Uso de servicios médicos preventivos y vacunación.....</i>	<i>41</i>
<i>SECCIÓN 9. Enfermedades y accidentes .....</i>	<i>45</i>
<i>SECCIÓN 10. Asistencia a talleres o pláticas para el autocuidado de la salud.....</i>	<i>52</i>
<i>SECCIÓN 11. Gasto en salud del niño(a).....</i>	<i>53</i>
<i>SECCIÓN 12. Gasto e ingresos totales del hogar .....</i>	<i>54</i>
<b>VI. REFERENCIAS BIBIOLGRÁFICAS .....</b>	<b>56</b>
<b>VII. ANEXOS.....</b>	<b>59</b>

## **I. ANTECEDENTES**

Se trabajó de manera conjunta con personal del HIMFG y del INEGI, con la finalidad de integrar el proyecto de la ESMNG, específicamente en definir los temas incorporados en el cuestionario y su diagramación, la población de estudio, el perfil del informante, el diseño general de la encuesta y la logística de campo.

Para sustentar dicho trabajo, se revisaron los documentos oficiales que respaldan la implementación del programa como: las reglas de operación del Seguro Médico para una Nueva Generación, la Ley General de Salud, entre otros; así como también la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2006), y documentos avalados por la Organización de las Naciones Unidas (ONU).

### **1.1 Marco legal**

El 15 de mayo de 2003 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Decreto por el que se reforma y adiciona la Ley General de Salud, mediante el cual se crea el Sistema de Protección Social en Salud, en adelante el Sistema o Seguro Popular, como un mecanismo de protección financiera en el que el Estado garantiza el acceso efectivo, oportuno, de calidad, sin desembolso al momento de utilizarlo y sin discriminación a los servicios médicos-quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios que satisfagan de manera integral las necesidades de salud a la población que carece de seguridad social.

En este contexto, el Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 incluye objetivos y estrategias para asegurar el otorgamiento de servicios de salud a toda la población que no cuenta con el apoyo de los sistemas de seguridad social, como el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), por ejemplo, bajo la relevancia que permite la Protección Social de la Salud en el eje tres denominado Oportunidades que tiene los siguientes propósitos:

- ✓ Otorgamiento de un seguro médico voluntario, conocido como Sistema de Protección Social en Salud o Seguro Popular, dirigido a evitar el empobrecimiento de las familias por gastos emergentes de salud, fomentando la afiliación en la zonas rurales con bajos recursos, considerando que dicha tarea enfrenta, en ocasiones, el desconocimiento de la población sobre el sistema y sus fines.
- ✓ Garantizar la cobertura en servicios de salud a los niños(as) nacidos(as) a partir del 1 de diciembre de 2006, a través del Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG), mismo que deriva en una vertiente del Sistema de Protección Social en Salud y tiene como meta primordial que todos los niños(as) tengan acceso a los servicios médicos que se proporcionan en los centros de salud de primer nivel y a las acciones hospitalarias, así como los medicamentos asociados al tratamiento médico y consultas.

El Artículo 38 del presupuesto de Egresos de la Federación para el Ejercicio Fiscal 2008, dispone la operación del Sistema de Protección Social en Salud y en el Anexo 17 se incluye al “Seguro Médico para una Nueva Generación” como programa federal.

Con base en lo anterior, a partir de 2006 el gobierno federal a través de la Secretaría de Salud, puso en marcha el Seguro Médico para una Nueva Generación, cuyos propósitos son promover la atención preventiva y garantizar la cobertura integral de servicios de salud a los niños(as) mexicanos(as) nacidos(as) a partir del primero de diciembre del 2006 que no estén afiliados a alguna institución de seguridad social.

La expectativa de dicho programa es que los beneficios del SMNG complementen los logros de los programas de salud pública y de vacunación universal, así como del Sistema de Protección Social en Salud (SPSS) y del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC); además de las acciones en materia de salud del Programa Desarrollo Humano Oportunidades.

## II. BASES METODOLÓGICAS Y CONCEPTUALES

### 2.1 Objetivos de la Encuesta sobre el Seguro Médico para una Nueva Generación

Tomando en cuenta los antecedentes y las necesidades de una evaluación integral, el Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG) determinó realizar una encuesta en la población afiliada al SMNG y que actualmente es menor de 2 años de edad<sup>1</sup>, con los objetivos de:

- ✓ Elaborar un diagnóstico de la población afiliada al programa en aspectos de:
  - Estado en la salud del niño.
  - Características socioeconómicas del hogar de residencia.
  - Acceso y calidad de los servicios de salud.
- ✓ Identificar el impacto en la salud y en la economía familiar del SMNG.
- ✓ Generar información basal de la población afiliada al programa que permita dar seguimiento a la misma.

Adicionalmente, y con la finalidad de cumplir con el carácter comparativo de los datos que se obtengan de la ESMNG 2009, éstos serán contrastados con los de niños(as) similares (menores de dos años), que captó la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 (ENSANUT 2006) y que al momento del levantamiento no estaban afiliados a instituciones de seguridad social ni al Seguro Popular.

### 2.2 Cobertura conceptual

A través de un cuestionario electrónico como instrumento, se captó la información en el domicilio del niño(a) seleccionado(a), éste se conformó por 13 secciones temáticas aprobadas por el HIMFG después de la prueba de campo:

- ✓ La Sección 1. Características de la vivienda e identificación de hogares y la Sección 2. Características sociodemográficas, captaron información de la vivienda y de los datos sociodemográficos de sus residentes. Para estas secciones se utilizaron las preguntas que el INEGI ha aplicado en sus diferentes proyectos estadísticos y que se formulan en todas las viviendas seleccionadas. El objetivo fue conocer las características de las viviendas, el número de personas que residen en ellas, la organización del gasto para la alimentación, el número de hogares y las características sociodemográficas básicas.
- ✓ La Sección 3. Salud reproductiva y materno infantil tuvo como objetivo conocer algunos aspectos sobre la atención a la salud de la madre durante el embarazo, parto y posparto. La atención a la salud, en estos casos, se observa a partir de la forma de contacto que establece la madre con los servicios de salud para procurar su atención.
- ✓ En la Sección 4. Datos sobre el nacimiento del niño(a) y la Sección 5. Lactancia y alimentación se recabó información sobre el nacimiento del niño(a), con el

---

<sup>1</sup> Documento interno del Hospital Infantil de México Federico Gómez.

propósito de conocer las condiciones de salud al momento de su nacimiento e identificar las prácticas de lactancia y alimentación.

- ✓ Con las preguntas de la Sección 6. Inscripción al SMNG se buscó identificar las características de la inscripción al Seguro Médico para una Nueva Generación para posteriormente en la sección 7. Uso y satisfacción de los servicios de salud indagar sobre el uso y la satisfacción de los servicios recibidos, como consulta, institución donde lo atendieron, oportunidad en la entrega de medicamentos a través del Seguro Médico para una Nueva Generación.
- ✓ Con las preguntas de la sección 8. Uso de servicios médicos preventivos y vacunación se indagó sobre el uso de servicios preventivos, como son el control del niño(a) sano(a), las revisiones preventivas, la aplicación de las vacunas conforme al esquema nacional de vacunación.
- ✓ Las enfermedades y accidentes fueron el tema de la Sección 9, que tuvo como objetivo conocer las prácticas del manejo de la salud intradomiciliaria, identificación de signos de alarma y utilización de servicios de salud en enfermedades y accidentes de los niños(as) afiliados(as) al SMNG.
- ✓ En la Sección 10. Asistencia a talleres o pláticas para el autocuidado de la salud se indagó sobre la asistencia de las familias afiliadas al Seguro Popular, a actividades de educación para la salud de los niños(as) menores de 5 años.
- ✓ La sección 11. Gastos en salud del niño(a) abordó la temática relacionada con el gasto en salud del niño(a) beneficiario(a) y con ello se buscó identificar las cantidades desembolsadas en los hogares para el pago de atención médica en distintos periodos.
- ✓ La sección 12. Gastos e ingresos totales del hogar captó los gastos e ingresos totales del hogar, así como si alguna o algunas personas se benefician de programas sociales. Cabe hacer mención que esta sección también se aplicó en aquellos casos en que el niño(a) seleccionado(a) falleció, con el propósito de obtener la información de los ingresos y gastos del hogar.
- ✓ Por último, la sección 13 se aplicó únicamente cuando el niño(a) seleccionado(a) hubiese fallecido, con el objetivo de captar información relacionada con el proceso de atención desde que inició la enfermedad o accidente hasta que ocurrió el fallecimiento.
- ✓ El registro de medidas antropométricas (peso y talla) y en algunos casos, toma de hemoglobina, permitirán contar con información para evaluar los estados nutricionales de los niños(as) inscritos(as) en el programa.

## **2.3 Referencias metodológicas**

### **Unidad de análisis**

Niños(as) beneficiarios(as) nacidos(as) entre el 1 de diciembre de 2006 y el 30 de septiembre de 2008.



## **Unidad de observación**

Vivienda particular reportada en el directorio de niños(as) beneficiarios(as), como domicilio de los niños(as) inscritos(as) al Seguro Médico para una Nueva Generación.

## **Periodos de referencia**

Hacen alusión a varios momentos y ubican al informante en un tiempo determinado según el objetivo de las preguntas. De esta forma, los periodos utilizados para la encuesta fueron los primeros tres días de nacido(a), la primera y última consulta, la última vez que tuvo diarrea o alguna enfermedad asociada a las vías respiratorias; todas enfocadas al niño(a) beneficiario(a).

Los periodos referentes a la semana pasada, las últimas dos semanas, el último mes, los últimos tres, seis y doce meses hacen alusión a preguntas asociadas a temáticas distintas, como la actividad económica de las personas de 12 años y más, enfermedades respiratorias y diarrea en el niño(a) beneficiario(a), tipo de servicios de salud utilizados, lugar de atención, así como a gastos e ingresos totales en el hogar.

## **Periodo de levantamiento**

Del 16 de marzo al 10 de abril de 2009.

## **Método de recolección**

Entrevista directa por medio de un cuestionario electrónico operado mediante un dispositivo móvil (mini laptop).

El formato electrónico se estructuró mediante un sistema informático, el cual contenía un conjunto de utilerías para apoyar el levantamiento de la información en campo; las preguntas se agruparon por tema, con opciones de respuesta cerradas en su mayoría y abiertas en algunos temas.

## **Informante adecuado**

El Informante clave fue la madre del niño(a) seleccionado(a), y en los casos en que la madre no fuera residente habitual de la vivienda o hubiese fallecido, el informante adecuado fue la persona responsable del cuidado y alimentación del niño(a).

### **III. DISEÑO ESTADÍSTICO**

#### **3.1 Población objetivo de estudio**

La Unidad de análisis la constituyen los niños(as) nacidos(as) a partir del 1 de diciembre de 2006 inscritos al SMNG y hasta el 30 de septiembre de 2008.

#### **3.2 Cobertura geográfica**

La ESMNG 2009 generará información con precisión y confianza medibles con diferentes niveles de cobertura geográfica:

- Nacional.
- Nacional urbano.
- Nacional rural.

#### **3.3 Diseño de la muestra**

La encuesta se diseñó bajo un esquema probabilístico, lo que permitirá generalizar los resultados a toda la población objeto de estudio y calcular la magnitud de los errores en las estimaciones.

La distribución de la muestra por entidad se realizó de manera proporcional al tamaño de la población objeto de estudio, utilizando tres etapas de selección, en donde la última correspondió a la selección de los niños(as) beneficiarios(as) del programa y las dos anteriores a la selección de municipios y localidades en donde residen.

De la muestra seleccionada se extrajo una submuestra para la toma de medidas antropométricas y de hemoglobina; el esquema de selección para ésta se realizó mediante una selección aleatoria simple, proporcional al tamaño de la muestra principal.

#### **3.4 Marco de la encuesta**

El HIMFG entregó al INEGI una base de datos de niños(as) afiliados(as) al SMNG, con la finalidad de que se utilizara como marco de muestreo de la encuesta, cuyo origen es el directorio del Seguro Popular elaborado y actualizado por la Secretaría de Salud, a nivel de entidad y dominio. Esta base contenía la información de 1 545 717 niños(as) afiliados(as) entre el 1º de diciembre de 2006 y el 30 de septiembre de 2008.

##### **3.4.1 Formación de las unidades de muestreo**

La conformación de las unidades de muestreo se hizo a partir del directorio de los niños(as) beneficiarios(as) a nivel de localidades y municipios.

- ✓ Las unidades primarias de muestreo están constituidas por los municipios.
- ✓ Las unidades secundarias de muestreo están constituidas por las localidades.
- ✓ Las unidades terciarias de muestreo son los beneficiarios.

## IV. ESQUEMA DE MUESTREO

El esquema de muestreo de la ESMNG se caracteriza por ser probabilístico, trietápico y por conglomerados.

### a) Probabilístico

Porque las unidades de selección tuvieron una probabilidad conocida y distinta de cero de ser seleccionadas.

### b) Trietápico

Porque la unidad última de muestreo que fueron los niños(as) beneficiarios(as), se seleccionó en tres etapas.

### c) Por conglomerados

Porque las unidades de muestreo fueron los conjuntos de unidades muestrales.

## 4.1 Tamaño de la muestra

Para obtener el tamaño de muestra se empleó la siguiente expresión:

$$n_0 = \frac{z^2 q \text{DEFF}}{r^2 p (1 - \text{tnr})}$$

Aplicando corrección por finitud se obtiene:

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

Donde:

N	=	total de niños(as) beneficiarios(as).
p	=	proporción de interés a estimar.
q	=	1-p
DEFF	=	efecto de diseño definido como el cociente de la varianza en la estimación del diseño utilizado, entre la varianza obtenida considerando un muestreo aleatorio simple para un mismo tamaño de muestra.
Z	=	valor asentado en tablas estadísticas de la distribución normal, para una confianza prefijada.
Tnr	=	tasa de no respuesta máxima esperada.
R	=	error relativo máximo esperado.

Con una confianza de 90%, un efecto de diseño de 3.45 obtenido en experiencias anteriores, un error relativo máximo esperado del 15%, una tasa de no respuesta máxima esperada del 30% y una proporción de 4%, se obtuvo un tamaño de muestra de niños(as) derechohabientes de 12 063, el cual se ajustó a 12 240 a nivel nacional.

#### 4.1.1 Tamaño de submuestra para obtener las medidas antropométricas

Con una confianza de 90%, un efecto de diseño de 4.45 obtenido en experiencias anteriores, un error relativo máximo esperado del 15%, una tasa de no respuesta máxima esperada del 30% y una proporción de 11% de población con bajo peso, se obtuvo un tamaño de muestra de 5 738 niños(as) derechohabientes, el cual se ajustó a 6 240 a nivel nacional.

#### 4.1.2 Tamaño de submuestra para obtener la medición de hemoglobina

Con una confianza de 90%, un efecto de diseño de 4.15 obtenido en experiencias anteriores, un error relativo máximo esperado del 15%, una tasa de no Respuesta máxima esperada del 30% y una proporción de 48.90% de menores con anemia, se obtuvo un tamaño de muestra de niños(as) derechohabientes de 738, el cual se ajustó a 760 a nivel nacional.

#### 4.2 Afijación de la muestra

Se realizó entre las diferentes entidades de manera proporcional a su tamaño<sup>2</sup>, para lo cual se empleó la siguiente expresión:

$$n_e = \frac{N_e}{N} n$$

Donde:

$n_e$  = número de niños(as) derechohabientes en muestra en la e-ésima entidad.

$n$  = número total de niños(as) derechohabientes en muestra.

$N_e$  = número total de niños(as) derechohabientes en la e-ésima entidad.

$N$  = número total de niños(as) derechohabientes.

#### 4.3 Selección de la muestra

La selección de los niños(as) derechohabientes se realizó mediante el siguiente procedimiento:

1. En la primera etapa se seleccionaron  $k_e$  municipios con probabilidad proporcional al número de niños(as) derechohabientes, en la e-ésima entidad.
2. Para cada municipio que formó parte de la muestra se seleccionaron dos localidades con probabilidad proporcional al número de niños(as) derechohabientes.

---

<sup>2</sup> En el cuadro se presenta la distribución de la muestra de derechohabiente por entidad.

3. En cada localidad seleccionada se eligieron 20 niños(as) derechohabientes con igual probabilidad.

Por lo tanto, la probabilidad de seleccionar un niño(a) derechohabiente de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad es:

$$P\{m_{eij}\} = \frac{k_e m_{ei}}{m_e} \frac{2m_{eij}}{m_{ei}} \frac{20}{m_{eij}} = \frac{40 k_e}{m_e}$$

Su factor de expansión<sup>3</sup> está dado por:

$$F_{eij} = \frac{m_e}{40 k_e}$$

Donde:

- $k_e$  = número de municipios seleccionados en la e-ésima entidad.
- $m_e$  = número de niños(as) derechohabientes en la e-ésima entidad, según el directorio del Seguro Popular.
- $m_{ei}$  = número de niños(as) derechohabientes en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad, según el directorio del Seguro Popular de la Secretaría de Salud.
- $m_{eij}$  = número de niños(as) derechohabientes en la j-ésima localidad, en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad, según el directorio del Seguro Popular de la Secretaría de Salud.

#### 4.3.1 Selección de la submuestra para obtener las medidas antropométricas

La probabilidad de seleccionar el k-ésimo niño(a) derechohabiente para tomar sus medidas antropométricas de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad es:

$$P\{m_{eijk}\} = P_{eij}^{mu} \frac{t_{eij}^{sa}}{T_{eij}^{mu}}$$

Su factor de expansión está dado por:

$$F_{eijk}^{sa} = F_{eij}^{mu} \frac{T_{eij}^{mu}}{t_{eij}^{sa}}$$

Donde:

- $P_{eij}^{mu}$  = probabilidad de seleccionar un niño(a) derechohabiente para la muestra de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.
- $T_{eij}^{mu}$  = total de niños(as) beneficiarios(as) seleccionados(as) en la muestra en la j-ésima localidad, en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad.
- $t_{eij}^{sa}$  = total de niños(as) beneficiarios(as) seleccionados(as) en la submuestra

<sup>3</sup> El factor de expansión se define como el inverso multiplicativo de la probabilidad de selección.

para medidas antropométricas por localidad, en la j-ésima localidad, en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad.

$F_{eijk}^{sa}$  = factor de expansión del k-ésimo niño(a) beneficiario(a) seleccionado(a) para la submuestra de medidas antropométricas, de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.

$F_{eij}^{mu}$  = factor de expansión de los niños(as) derechohabientes en la muestra, de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.

#### 4.3.2 Selección de la submuestra para la medición de hemoglobina

La probabilidad de seleccionar el l-ésimo niño(a) derechohabiente para la medición de hemoglobina, de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad es:

$$P\{M_{eijl}\} = P_{eij}^{sa} \frac{t_{eij}^{sh}}{T_{eij}^{sa}}$$

Su factor de expansión está dado por:

$$F_{eijl}^{sh} = F_{eij}^{sa} \frac{T_{eij}^{sa}}{t_{eij}^{sh}}$$

Donde:

$P_{eij}^{sa}$  = probabilidad de seleccionar un niño(a) derechohabiente para la submuestra para la toma de medidas antropométricas, de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.

$T_{eij}^{sa}$  = total de niños(as) beneficiarios(as) seleccionados(as) para la submuestra para la toma de medidas antropométricas, en la j-ésima localidad, en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad.

$t_{eij}^{sh}$  = total de la submuestra de niños(as) beneficiarios(as) seleccionados(as) en la submuestra para la medición de hemoglobina por localidad, en la j-ésima localidad, en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad.

$F_{eijl}^{sh}$  = factor de expansión para el e-ésimo niño(a) beneficiario(a) seleccionado(a) en la submuestra para la medición de hemoglobina, de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.

$F_{eij}^{sa}$  = factor de expansión de los niños(as) derechohabientes, de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.

#### 4.4 Ajuste a los factores de expansión

Los factores de expansión elaborados conforme al procedimiento antes descrito se ajustaron con base en los siguientes conceptos:

##### 4.4.1 Ajuste por no respuesta

El ajuste por no respuesta atribuida al informante se realizó a nivel entidad, municipio y localidad en cada uno de los dominios, mediante la siguiente expresión:

$$F'_{eij} = F_{eij} \frac{nd_{eij}}{ndcR_{eij}}$$

Donde:

- $F'_{eij}$  = factor de expansión corregido por no respuesta de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.
- $nd_{eij}$  = número de niños(as) derechohabientes seleccionados(as) en la j-ésima localidad, en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad.
- $ndcR_{eij}$  = número de niños(as) derechohabientes seleccionados(as) con respuesta en la j-ésima localidad, en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad.
- $F_{eij}$  = factor de expansión natural para la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.

#### 4.5 Estimadores

El estimador del total de la característica de interés es:

$$\hat{X} = \sum_e \sum_i \sum_j F_{eij} X_{eij}$$

Donde:

- $F_{eij}$  = factor de expansión de la j-ésima localidad, del i-ésimo municipio, de la e-ésima entidad.
- $X_{eij}$  = valor observado de la característica de interés X en la j-ésima localidad, en el i-ésimo municipio, en la e-ésima entidad.

Para la estimación de proporciones, tasas y promedios se utilizó el estimador de razón:

$$\hat{R} = \frac{\hat{X}}{\hat{Y}}$$

Donde:

$\hat{Y}$ , y se definen en forma análoga a  $\hat{X}$ , y , respectivamente.

#### 4.6 Precisiones

Para la evaluación de los errores de muestreo de las principales estimaciones se usó el método de Conglomerados Últimos,<sup>4</sup> basado en que la mayor contribución a la varianza de un estimador, en un diseño trietápico, es la que se presenta entre las unidades primarias de muestreo (UPM), el término “Conglomerado Último” se utiliza para denotar el total de unidades en muestra de una unidad primaria de muestreo.

<sup>4</sup> El término conglomerado último se utiliza para denotar al conjunto de unidades elementales seleccionadas en una unidad primaria de muestreo sin tomar en cuenta las etapas de selección.

Para obtener las precisiones de los estimadores de razón, conjuntamente al método de Conglomerados Ultimos se aplicó el método de series de Taylor, obteniéndose la siguiente fórmula para estimar la precisión de  $\hat{R}$

$$\hat{v}(\hat{R}) = \frac{1}{\hat{y}^2} \left\{ \sum_{h=1}^{32} \frac{n_h}{n_{h-1}} \sum_{i=1}^{n_h} \left[ \left( \hat{x}_{hi} - \frac{1}{n_h} \hat{x}_h \right) - \hat{R} \left( y_{hi} - \frac{1}{n_h} \hat{y}_h \right) \right]^2 \right\}$$

La estimación de la varianza del estimador de un total, se calcula con la siguiente expresión:

$$\hat{v}(\hat{x}_{NAL}) = \sum_{h=1}^{32} \frac{n_h}{n_h - 1} \sum_{i=1}^{n_h} \left( \hat{x}_{hi} - \frac{1}{n_h} \hat{x}_h \right)^2$$

Las estimaciones de la desviación estándar (D.E.), efecto de diseño (DEFF) y coeficiente de variación (C.V.) se calculan mediante las siguientes expresiones:

$$D.E. = \sqrt{\hat{v}(\hat{\theta})}$$

$$DEFF = \frac{\hat{v}(\hat{\theta})}{\hat{v}(\hat{\theta})_{MAS}}$$

$$C.V. = \sqrt{\frac{\hat{v}(\hat{\theta})}{\hat{\theta}^2}}$$

Donde:

$$\begin{aligned} \hat{\theta} &= \text{estimador del parámetro poblacional } \theta. \\ \hat{v}(\hat{\theta})_{MAS} &= \text{estimador de la varianza bajo muestreo aleatorio simple.} \end{aligned}$$

Donde en el nivel de significancia es de  $\alpha = 0.10$ .

Finalmente, el intervalo de confianza al 90%, se calcula de la siguiente forma:

$$I_{1-\alpha} = \left( \hat{\theta} - 1.645 \sqrt{\hat{v}(\hat{\theta})}, \hat{\theta} + 1.645 \sqrt{\hat{v}(\hat{\theta})} \right)$$



## V.- TABULADOS BÁSICOS

La Encuesta sobre el Seguro Médico para una Nueva Generación (ESMNG) tiene como objetivo elaborar un diagnóstico de la población inscrita al Programa respecto al estado de salud del niño(a); las características socioeconómicas del hogar de residencia del niño(a); y el acceso y satisfacción de los servicios de salud, con el fin de obtener información que permita establecer una línea base para el seguimiento y la evaluación de los resultados del Programa.

Dicha encuesta tuvo como unidad de análisis los niños nacidos a partir del primero de diciembre de 2006 inscritos al programa, teniendo como informante a la madre o el cuidador principal del niño(a) seleccionado(a). La representatividad de dicho levantamiento es nacional, así en localidades rurales (menor de 2,500 habitantes) y urbanas.

Considerando que como parte de los objetivos del Programa SMNG está el mejorar el estado nutricional de los niños(as) beneficiarios(as), así como vigilar e identificar posibles alteraciones que afecten su salud; durante el levantamiento se recuperó información de medidas antropométricas para identificar posibles variaciones de acuerdo con los estándares establecidos para la edad; además de tomar muestras de sangre con el fin de conocer el nivel de hemoglobina (Hg) en la sangre del niño(a).

El plan de tabulados básicos de la encuesta, tienen como base las metas y objetivos del programa del SMNG, así como de la propia encuesta, éstos fundamentan el diseño para responder a los planteamientos establecidos. Se presenta la descripción de cada uno de los tabulados, así como su justificación y definición de las variables a utilizar, considerando como base el cuestionario de la encuesta y los descriptores para cada pregunta. Cabe mencionar que no se incluyen tabulados para la sección 13. Información sobre el niño(a) fallecido(a), debido a que el número de casos fue muy pequeño y no cubre con criterios estadísticos adecuados.

### LISTADO DE TABULADOS

A continuación se presenta el listado de tabulados básicos para cada una de las secciones:

#### **Sección 1. Características de la vivienda e identificación de hogares.**

- Cuadro 1. Viviendas por tipo de piso según tipo de localidad.
- Cuadro 2. Viviendas por disponibilidad de agua según tipo de localidad.
- Cuadro 3. Viviendas por tipo de localidad y número de personas según número de cuartos.

#### **Sección 2. Características sociodemográficas.**

- Cuadro 4. Niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y sexo según grupo de edad.

- Cuadro 5. Madres de los niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y nivel de escolaridad según grupo de edad de la mujer.
- Cuadro 6. Jefes del hogar del niño afiliado al SMNG por tipo de localidad y condición de actividad económica según sexo del jefe.

### **Sección 3. Salud reproductiva y materno infantil.**

- Cuadro 7. Madres por tipo de localidad y grupo de edad según número de hijos nacidos vivos.
- Cuadro 8. Mujeres que consumieron hierro y ácido fólico por tipo de localidad y grupo de edad según trimestre de embarazo en que inicio el consumo.
- Cuadro 9. Distribución porcentual de mujeres por tipo de localidad y condición de inscripción al Programa Oportunidades según consumo de suplemento Nutrivida.
- Cuadro 10. Distribución porcentual de mujeres en el Programa Oportunidades que consumieron suplemento Nutrivida por periodo de consumo para cada tipo de localidad.
- Cuadro 11. Distribución porcentual de embarazos con revisión prenatal por tipo de localidad y grupo de edad de la madre según edad gestacional en la primera revisión.
- Cuadro 12. Distribución porcentual de embarazos con revisión prenatal por tipo de localidad y personal de revisión según número de revisiones.
- Cuadro 13. Distribución porcentual de embarazos con revisión prenatal por lugar de revisión según tipo de localidad.
- Cuadro 14. Distribución porcentual de embarazos por tipo de complicación según tipo de localidad.

### **Sección 4. Datos sobre el nacimiento del niño(a)**

- Cuadro 15. Distribución porcentual de embarazos por tipo de localidad y tipo de parto según personal de atención.
- Cuadro 16. Distribución porcentual de embarazos por tipo de complicación en el parto según tipo de localidad.
- Cuadro 17. Distribución porcentual de embarazos por tipo de localidad y grupo de edad de la madre según complicación en el parto.
- Cuadro 18. Distribución porcentual por tipo de localidad e institución de atención según personal que atendió el parto.

- Cuadro 19. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y peso al nacer según tiempo de gestación.
- Cuadro 20. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y sexo según peso al nacer.
- Cuadro 21. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por atención médica especializada al nacimiento para cada tipo de localidad.
- Cuadro 22. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por estudios realizados al nacimiento para cada tipo de localidad.
- Cuadro 23. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que les realizaron estudios al nacimiento por tipo de localidad y lugar de realización del estudio según tipo de estudio.

### **Sección 5. Lactancia y alimentación**

- Cuadro 24. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y grupo de edad según condición de lactancia materna alguna vez.
- Cuadro 25. Duración media de la lactancia materna de los niños afiliados al SMNG por escolaridad de la madre según tipo de localidad.
- Cuadro 26. Edad promedio en meses de inicio de manera regular de otros alimentos de los niños afiliados al SMNG por tipo de alimento según tipo de localidad.

### **Sección 6. Inscripción al SMNG**

- Cuadro 27. Distribución porcentual de los niños afiliados al SMNG por condición de inscripción según tipo de localidad.
- Cuadro 28. Distribución porcentual de niños inscritos al SMNG por lugar de inscripción para cada tipo de localidad.
- Cuadro 29. Distribución porcentual de niños inscritos al SMNG por tipo de localidad según utilización de servicios de salud.

### **Sección 7. Uso y satisfacción de los servicios de salud.**

- Cuadro 30. Distribución porcentual del tiempo de espera para recibir atención en la última consulta médica de los niños inscritos al SMNG por tiempo de espera transcurrido para cada tipo de localidad.

## **Sección 8. Uso de servicios médicos preventivos y vacunación**

- Cuadro 31. Distribución porcentual de utilización de servicios médicos de los niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y servicio utilizado según lugar de atención.
- Cuadro 32. Distribución porcentual de tipo y disposición de documentos para el seguimiento de la salud de los niños afiliados al SMNG según tipo de localidad.
- Cuadro 33. Promedio de revisiones preventivas en los niños afiliados al SMNG por sexo y grupo de edad según tipo de localidad.
- Cuadro 34. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y acción preventiva según condición de la acción preventiva.
- Cuadro 35. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que cuentan con cartilla de vacunación por condición de pertenencia para cada tipo de localidad.
- Cuadro 36. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG con esquema de vacunación completo por tipo de vacuna según tipo de localidad.

## **Sección 9. Enfermedades y accidentes.**

- Cuadro 37. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que presentaron diarrea en las últimas dos semanas por tipo de localidad y grupo de edad según situación del cuadro diarreico.
- Cuadro 38. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG con diarrea en las últimas dos semanas por tipo de localidad y grupo de edad según duración de la diarrea.
- Cuadro 39. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que recibieron hidratación oral durante la diarrea por tipo de líquido ingerido según tipo de localidad.
- Cuadro 40. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG llevados con diarrea al médico por escolaridad de la madre según signos de alarma.
- Cuadro 41. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que presentaron gripa, catarro, tos, bronquitis, dolor de oídos o anginas en las últimas dos semanas por tipo de localidad y grupos de edad según situación de enfermedades respiratorias.
- Cuadro 42. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG con infecciones respiratorias en las últimas dos semanas por tipo de localidad y grupo de edad para cada tipo de infección respiratoria.

- Cuadro 43. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG llevados con infección respiratoria al médico por escolaridad de la madre para cada signo de alarma.
- Cuadro 44. Distribución porcentual de las principales enfermedades de los niños afiliados al SMNG diferentes a diarrea o infección respiratoria por tipo de enfermedad según tipo de localidad.
- Cuadro 45. Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que sufrieron algún daño a su salud como consecuencia de un accidente en los últimos 12 meses por tipo de localidad y accidente según grupo de edad.

#### **Sección 10. Asistencia a talleres o pláticas para el autocuidado de la salud.**

- Cuadro 46. Distribución porcentual de familias de los niños afiliados al SMNG por condición de asistencia a talleres o pláticas para el autocuidado de la salud según tipo de localidad.
- Cuadro 47. Distribución porcentual de familias de los niños afiliados al SMNG que han asistido a talleres de autocuidado de salud por lugar de impartición según tipo de localidad.

#### **Sección 11. Gastos en salud del niño(a)**

- Cuadro 48. Distribución porcentual de hogares que utilizaron otros ingresos diferentes a sueldos y salarios del hogar en atención a la salud del niño afiliado al SMNG en los últimos 12 meses por fuente del recurso según tipo de localidad.

#### **Sección 12 Gastos e ingresos totales del hogar**

- Cuadro 49. Distribución porcentual de hogares de los niños afiliados al SMNG en los que algún integrante es beneficiario de programas sociales por programa social según condición de beneficio del hogar.

### **JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN**

#### ***SECCIÓN 1. Características de la vivienda e identificación de hogares***

##### **Características de la vivienda. Cuadro 1 al 3.**

El lugar donde habitan y se desenvuelven la población constituye un elemento primordial en la disposición de medios y recursos que les permita mantener un nivel de vida adecuado y forma parte de un primer diagnóstico para describir a una población objeto de estudio. Las condiciones de la vivienda (pisos, servicios y distribución espacial) tienen impacto en el nivel de salud y están relacionadas con la presencia de enfermedades, principalmente de tipo infeccioso.

**Viviendas por tipo de piso según tipo de localidad**  
**2009**

CUADRO 1

Tipo de piso	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>1 534 240</b>	<b>1 105 525</b>	<b>428 715</b>
Tierra	217 580	124 046	93 534
Cemento o firme	1 046 288	747 100	299 188
Mosaico, madera u otro material	270 286	234 379	35 907
No especificado	86	0	86

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Viviendas por disponibilidad de agua según tipo de localidad**  
**2009**

CUADRO 2

Disponibilidad de agua	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>1 534 240</b>	<b>1 105 525</b>	<b>428 715</b>
Red pública dentro de la vivienda	962 351	779 393	182 958
Red pública fuera de la vivienda pero dentro del terreno	337 465	211 638	125 827
Una llave pública (o hidrante)	34 371	15 089	19 282
Otra vivienda	35 466	20 493	14 973
Una pipa	29 783	25 367	4 416
Un pozo	101 847	46 157	55 690
Un río, arroyo, lago u otro	32 700	7 388	25 312
No especificado	257	0	257

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Viviendas por tipo de localidad y número de personas según número de cuartos**  
**2009**

CUADRO 3

Tipo de localidad y número de personas	Número de cuartos					
	Total	1	2	3	4	5 y más
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>1 534 240</b>	<b>230 977</b>	<b>426 482</b>	<b>379 764</b>	<b>279 884</b>	<b>217 133</b>
Hasta 3 personas	268 733	69 685	101 189	52 397	31 445	14 017
4 personas	300 745	60 186	101 203	76 264	42 501	20 591
5 personas	314 952	38 655	85 501	90 444	61 511	38 841
6 o más personas	649 810	62 451	138 589	160 659	144 427	143 684
<b>Urbano</b>	<b>1 105 525</b>	<b>158 477</b>	<b>285 446</b>	<b>270 487</b>	<b>214 173</b>	<b>176 942</b>
Hasta 3 personas	200 691	49 978	72 880	39 738	26 241	11 854
4 personas	208 503	38 974	68 394	52 503	32 063	16 569
5 personas	230 982	27 092	54 970	67 082	48 658	33 180
6 o más personas	465 349	42 433	89 202	111 164	107 211	115 339
<b>Rural</b>	<b>428 715</b>	<b>72 500</b>	<b>141 036</b>	<b>109 277</b>	<b>65 711</b>	<b>40 191</b>
Hasta 3 personas	68 042	19 707	28 309	12 659	5 204	2 163
4 personas	92 242	21 212	32 809	23 761	10 438	4 022
5 personas	83 970	11 563	30 531	23 362	12 853	5 661
6 o más personas	184 461	20 018	49 387	49 495	37 216	28 345

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## SECCIÓN 2. Características sociodemográficas

### Características sociodemográficas de la población beneficiaria del SMNG. Cuadro 4 al 6.

El análisis de los aspectos demográficos caracteriza a una población y determinan en muchas ocasiones su presencia y participación en diferentes ámbitos de la sociedad. Variables como sexo, edad, escolaridad y actividad económica determinan en muchas ocasiones el comportamiento de los integrantes del hogar y marcan diferencias importantes en la toma de decisiones.

Dado que la encuesta está dirigida a una población específica, es importante conocer las características de sus condiciones de vida y su distribución por sexo y en los diferentes grupos de edad

**Niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y sexo según grupo de edad  
2009**

CUADRO 4

Tipo de localidad y Sexo	Grupo de edad		
	Total	Menores de 1 año	1 a 2 años
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>1 520 494</b>	<b>377 521</b>	<b>1 142 973</b>
Hombres	773 370	197 979	575 391
Mujeres	747 124	179 542	567 582
<b>Urbano</b>	<b>1 095 116</b>	<b>276 928</b>	<b>818 188</b>
Hombres	555 776	143 566	412 210
Mujeres	539 340	133 362	405 978
<b>Rural</b>	<b>425 378</b>	<b>100 593</b>	<b>324 785</b>
Hombres	217 594	54 413	163 181
Mujeres	207 784	46 180	161 604

**Madres de los niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y nivel de escolaridad  
según grupo de edad de la mujer  
2009**

CUADRO 5

Tipo de localidad y nivel de escolaridad	Grupo de edad de la mujer				
	Total	12-19	20-29	30-39	40-54
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>1 509 245</b>	<b>231 680</b>	<b>849 423</b>	<b>380 453</b>	<b>47 689</b>
Sin escolaridad <sup>1</sup>	64 415	2 414	29 412	24 879	7 710
Primaria	489 791	56 267	250 376	160 984	22 164
Secundaria	604 014	125 620	343 201	123 176	12 017
Carrera técnica o comercial con secundaria terminada/Preparatoria/Normal	277 394	44 165	177 293	51 710	4 226
Carrera técnica o comercial con preparatoria terminada/Profesional	73 631	3 214	49 141	19 704	1 572
<b>Urbano</b>	<b>1 088 696</b>	<b>179 604</b>	<b>620 760</b>	<b>258 521</b>	<b>29 811</b>
Sin escolaridad <sup>1</sup>	29 333	966	13 416	11 659	3 292
Primaria	310 296	39 613	160 687	96 794	13 202
Secundaria	454 848	98 491	258 184	89 274	8 899
Carrera técnica o comercial con secundaria terminada/Preparatoria/Normal	229 596	37 386	145 034	44 164	3 012
Carrera técnica o comercial con preparatoria terminada/Profesional	64 623	3 148	43 439	16 630	1 406
<b>Rural</b>	<b>420 549</b>	<b>52 076</b>	<b>228 663</b>	<b>121 932</b>	<b>17 878</b>
Sin escolaridad <sup>1</sup>	35 082	1 448	15 996	13 220	4 418
Primaria	179 495	16 654	89 689	64 190	8 962
Secundaria	149 166	27 129	85 017	33 902	3 118
Carrera técnica o comercial con secundaria terminada/Preparatoria/Normal	47 798	6 779	32 259	7 546	1 214
Carrera técnica o comercial con preparatoria terminada/Profesional	9 008	66	5 702	3 074	166

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

<sup>1/</sup> Sin escolaridad incluye a las mujeres sin instrucción y con preescolar.



**Jefes del hogar del niño afiliado al SMNG por tipo de localidad y condición de actividad económica según sexo del jefe**  
**2009**

CUADRO 6

Tipo de localidad y condición de actividad económica	Sexo del jefe		
	Total	Hombres	Mujeres
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>1 520 494</b>	<b>1 291 921</b>	<b>228 573</b>
Trabajó	1 276 705	1 138 867	137 838
Tenía trabajo pero no trabajó	34 702	31 300	3 402
Buscó trabajo	51 135	47 997	3 138
Estudiante	1 790	1 473	317
Quehaceres del hogar	79 940	3 447	76 493
Jubilado o pensionado	15 959	12 882	3 077
Incapacitado para trabajar	13 563	12 165	1 398
No trabajó	46 700	43 790	2 910
<b>Urbano</b>	<b>1 095 116</b>	<b>909 639</b>	<b>185 477</b>
Trabajó	921 125	803 607	117 518
Tenía trabajo pero no trabajó	24 759	21 624	3 135
Buscó trabajo	39 481	36 763	2 718
Estudiante	1 160	843	317
Quehaceres del hogar	58 028	2 260	55 768
Jubilado o pensionado	13 523	10 875	2 648
Incapacitado para trabajar	8 509	7 264	1 245
No trabajó	28 531	26 403	2 128
<b>Rural</b>	<b>425 378</b>	<b>382 282</b>	<b>43 096</b>
Trabajó	355 580	335 260	20 320
Tenía trabajo pero no trabajó	9 943	9 676	267
Buscó trabajo	11 654	11 234	420
Estudiante	630	630	0
Quehaceres del hogar	21 912	1 187	20 725
Jubilado o pensionado	2 436	2 007	429
Incapacitado para trabajar	5 054	4 901	153
No trabajó	18 169	17 387	782

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

### SECCIÓN 3. Salud reproductiva y materno infantil

#### Hijos nacidos vivos. Cuadro 7.

La fecundidad ha tenido un comportamiento marcado por un descenso relacionado con factores como educación, urbanización y mejora en las condiciones de salud, que han llevado a las mujeres a retrasar su maternidad. Sin embargo, las diferencias en cuanto a regiones siguen persistiendo y es en las poblaciones rurales donde se presenta un mayor porcentaje de mujeres con alto número de hijos en comparación con las de zonas urbanas. Según datos de la Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE) de 2008, 65.9% de las mujeres de 12 años y más han tenido al menos un hijo y el promedio de hijos por mujer es de aproximadamente de 2.1 hijos (INEGI, 2009).

**Madres por tipo de localidad y grupo de edad según número de hijos nacidos vivos**  
**2009**

CUADRO 7

Tipo de localidad y grupo de edad 1/	Número de hijos nacidos vivos						No especificado
	Total	1	2	3	4	5 y más	
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>1 482 656</b>	<b>540 169</b>	<b>410 410</b>	<b>286 668</b>	<b>124 635</b>	<b>119 840</b>	<b>934</b>
12 - 19	225 448	182 231	37 508	5 388	112	132	77
20 - 29	836 928	312 612	289 273	163 708	46 064	24 532	739
30 - 39	373 804	39 451	77 631	110 383	68 931	77 408	0
40 - 54	46 476	5 875	5 998	7 189	9 528	17 768	118
<b>Urbano</b>	<b>1 067 329</b>	<b>414 652</b>	<b>297 315</b>	<b>208 368</b>	<b>81 879</b>	<b>64 701</b>	<b>414</b>
12 - 19	174 871	142 655	28 565	3 651	0	0	0
20 - 29	610 465	238 140	207 812	120 115	29 593	14 391	414
30 - 39	252 958	29 876	56 963	79 100	45 459	41 560	0
40 - 54	29 035	3 981	3 975	5 502	6 827	8 750	0
<b>Rural</b>	<b>415 327</b>	<b>125 517</b>	<b>113 095</b>	<b>78 300</b>	<b>42 756</b>	<b>55 139</b>	<b>520</b>
12 - 19	50 577	39 576	8 943	1 737	112	132	77
20 - 29	226 463	74 472	81 461	43 593	16 471	10 141	325
30 - 39	120 846	9 575	20 668	31 283	23 472	35 848	0
40 - 54	17 441	1 894	2 023	1 687	2 701	9 018	118

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

1/ En el total de madres por grupo de edad se excluyó el No especificado.

**Consumo de hierro, ácido fólico y suplemento alimenticio en el embarazo. Cuadro 8 al 10.**

El ácido fólico es una vitamina que ayuda a la formación de las proteínas estructurales del organismo y el consumo en la mujer embarazada es esencial para el desarrollo fetal, disminuyendo así el número de malformaciones congénitas. Según datos de la Secretaría de Salud (SSA), la deficiencia de ácido fólico en etapa preconcepcional ocasiona defectos en el desarrollo en las primeras semanas de embarazo y para la quinta semana pueden estar presentes defectos en el cierre y en la formación del tubo neural, columna vertebral y cráneo (SSA, 2003a). Según la Norma Oficial Mexicana de la SSA (2000b), NOM-034-SSA2-2000, la ingesta de ácido fólico debe ser de 400 mcg al día para toda mujer en edad reproductiva y especialmente durante la etapa periconcepcional (3 meses previos al embarazo y durante el primer trimestre del mismo).

Al igual que esta vitamina, el hierro es un mineral indispensable para el transporte de oxígeno hacia todos los tejidos del cuerpo y durante el embarazo, su aporte debe cubrir las necesidades de la madre y del feto. En 2006 en México, la prevalencia de anemia es de 26.6, siendo el grupo de mujeres de 17 a 30 años el más vulnerable (INEGI e Instituto Nacional de las Mujeres [INMUJERES], 2009).

Por último, el suplemento Nutrivida es un complemento en la nutrición de las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia hasta por un año, que es proporcionado para las mujeres beneficiarias del Programa Oportunidades, con el cual el mismo busca reducir desde antes del nacimiento las probabilidades de anemia y desnutrición entre la población beneficiaria del mismo (Secretaría de Desarrollo Social [SEDESOL], 2005).

**Distribución porcentual de mujeres que consumieron hierro y ácido fólico por tipo de localidad y grupo de edad según trimestre de embarazo en que inicio el consumo**  
2009

CUADRO 8

Grupo de edad y tipo de localidad	Trimestre de embarazo en que inicio el consumo							
	Ácido fólico				Hierro			
	Total	1 er. trimestre	2do. trimestre	3er. trimestre	Total	1 er. trimestre	2do. trimestre	3er. trimestre
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>84.31</b>	<b>14.80</b>	<b>0.89</b>	<b>100.00</b>	<b>82.20</b>	<b>16.56</b>	<b>1.24</b>
12 - 19	100.00	77.90	20.64	1.46	100.00	76.54	22.04	1.42
20 - 29	100.00	85.58	13.80	0.62	100.00	83.54	15.43	1.03
30 - 39	100.00	85.93	12.99	1.08	100.00	83.37	15.15	1.48
40 - 54	100.00	80.31	18.17	1.52	100.00	75.99	21.66	2.35
No especificado	100.00	71.37	28.63	0.00	100.00	82.32	17.68	0.00
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>84.89</b>	<b>14.22</b>	<b>0.89</b>	<b>100.00</b>	<b>82.19</b>	<b>16.58</b>	<b>1.23</b>
12 - 19	100.00	77.15	21.25	1.60	100.00	75.86	22.68	1.46
20 - 29	100.00	86.64	12.75	0.61	100.00	83.85	15.18	0.97
30 - 39	100.00	86.88	12.10	1.02	100.00	83.79	14.75	1.46
40 - 54	100.00	78.03	20.45	1.52	100.00	71.70	25.09	3.21
No especificado	100.00	70.30	29.70	0.00	100.00	81.52	18.48	0.00
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>82.83</b>	<b>16.28</b>	<b>0.89</b>	<b>100.00</b>	<b>82.20</b>	<b>16.53</b>	<b>1.27</b>
12 - 19	100.00	80.48	18.53	1.00	100.00	78.87	19.86	1.27
20 - 29	100.00	82.73	16.62	0.65	100.00	82.70	16.13	1.17
30 - 39	100.00	83.94	14.85	1.21	100.00	82.51	15.97	1.52
40 - 54	100.00	84.11	14.38	1.51	100.00	83.13	15.96	0.91
No especificado	100.00	72.43	27.57	0.00	100.00	83.11	16.89	0.00

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de mujeres por tipo de localidad y condición de inscripción al Programa Oportunidades según consumo de suplemento Nutrivida**

CUADRO 9

**2009**

Tipo de localidad y condición de inscripción al Programa Oportunidades	Total de mujeres	Condición de consumo de suplemento Nutrivida	
		Consumidoras	No consumidoras
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	11.95	88.05
En Oportunidades	18.47	64.69	35.31
Sin Oportunidades	81.47	NA	NA
No especificado	0.06	NA	NA
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	6.49	93.51
En Oportunidades	12.31	52.67	47.33
Sin Oportunidades	87.65	NA	NA
No especificado	0.04	NA	NA
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	25.97	74.03
En Oportunidades	34.27	75.77	24.23
Sin Oportunidades	65.62	NA	NA
No especificado	0.11	NA	NA

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

NA No aplicable.

**Distribución porcentual de mujeres en el Programa Oportunidades que consumieron suplemento Nutrivida por periodo de consumo para cada tipo de localidad**

CUADRO 10

**2009**

Periodo de consumo	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Menos de un mes	2.78	3.18	2.52
De 1 a 6 meses	55.86	56.19	55.65
De 7 a 11 meses	26.89	24.65	28.32
12 meses y más	14.47	15.98	13.51

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## Atención prenatal. Cuadros 11 al 13.

La atención prenatal es un conjunto de acciones encaminadas a fomentar la salud de la madre y el niño en integración con los servicios y personal de salud a través de la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno. Según la Norma Oficial Mexicana (NOM-007-SSA2-1993), la embarazada debe recibir como mínimo 5 consultas prenatales, tomando en cuenta que la primera debe realizarse antes de las 12 semanas de gestación. Además, estas consultas deben ser proporcionadas por personal capacitado y en una institución adecuada que cuente con los recursos para identificar posibles factores de riesgo de complicaciones en el embarazo o en el parto (SSA, 1993).

Según los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 (ENSANUT, 2006), 93.5% de las revisiones prenatales fueron llevadas a cabo por un médico, sin embargo, las diferencias entre regiones y la falta de atención prenatal siguen persistiendo (SSA e Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], 2006).

**Distribución porcentual de embarazos con revisión prenatal por tipo de localidad y grupo de edad de la madre según edad gestacional en la primera revisión** CUADRO 11  
**2009**

Tipo de localidad y grupo de edad de la madre	Total	Edad gestacional			Ninguna revisión	No especificado
		1er. trimestre	2do. trimestre	3er. trimestre		
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>80.37</b>	<b>16.46</b>	<b>1.97</b>	<b>1.17</b>	<b>0.03</b>
12 - 19	100.00	72.60	23.43	2.85	1.08	0.04
20 - 29	100.00	81.92	15.00	1.89	1.17	0.02
30 - 39	100.00	82.78	14.48	1.65	1.05	0.04
40 - 54	100.00	71.98	23.53	1.72	2.77	0.00
No especificado	100.00	54.16	45.84	0.00	0.00	0.00
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>80.98</b>	<b>15.86</b>	<b>2.03</b>	<b>1.13</b>	<b>0.00</b>
12 - 19	100.00	71.78	24.34	2.86	1.02	0.00
20 - 29	100.00	82.88	14.12	1.95	1.05	0.00
30 - 39	100.00	83.98	13.21	1.63	1.18	0.00
40 - 54	100.00	70.85	24.16	2.14	2.85	0.00
No especificado	100.00	70.30	29.70	0.00	0.00	0.00
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>78.79</b>	<b>18.00</b>	<b>1.82</b>	<b>1.29</b>	<b>0.10</b>
12 - 19	100.00	75.45	20.31	2.78	1.26	0.20
20 - 29	100.00	79.34	17.36	1.74	1.48	0.08
30 - 39	100.00	80.28	17.14	1.69	0.78	0.11
40 - 54	100.00	73.86	22.48	1.03	2.63	0.00
No especificado	100.00	38.33	61.67	0.00	0.00	0.00

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de embarazos con revisión prenatal por tipo de localidad y personal de revisión según número de revisiones**  
**2009**

CUADRO 12

		Número de revisiones		
Tipo de localidad y personal de revisión	Total	De 1 a 4	Más de 5	No especificado
Estados Unidos Mexicanos				
Médico, enfermeras y otro personal	100.00	21.84	76.92	1.24
Partera	100.00	60.25	38.13	1.62
Promotora, auxiliar o asistente de salud	100.00	68.78	31.22	0.00
Urbano				
Médico, enfermeras y otro personal	100.00	21.71	77.15	1.14
Partera	100.00	65.02	34.20	0.78
Promotora, auxiliar o asistente de salud	100.00	74.53	25.47	0.00
Rural				
Médico, enfermeras y otro personal	100.00	22.20	76.30	1.50
Partera	100.00	54.45	42.91	2.64
Promotora, auxiliar o asistente de salud	100.00	59.27	40.73	0.00

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de embarazos con revisión prenatal por lugar de revisión según tipo de localidad**  
**2009**

CUADRO 13

Lugar de revisión	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
Estados Unidos Mexicanos	100.00	71.95	28.05
Centros de salud SSA/IMSS Oportunidades	100.00	68.71	31.29
Instituciones de seguridad social	100.00	84.71	15.29
Servicios médicos privados	100.00	84.21	15.79
Otros	100.00	76.08	23.92

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Complicaciones en el embarazo. Cuadro 14.**

Las complicaciones no atendidas de manera oportuna durante el embarazo representan una parte importante de las estadísticas de mortalidad materna, principalmente en los países en desarrollo. Su distribución suele tener diferencias en cuanto a regiones, así como a la presencia de otros factores como edad de la madre o accesibilidad de los servicios de salud. Muchas de estas complicaciones podrían ser prevenibles, en cuyo caso, la mayoría pueden recibir tratamiento y disminuir sus consecuencias. La accesibilidad a servicios de atención prenatal de manera oportuna favorece la identificación y evitabilidad de la mayor parte de los problemas en el embarazo. Las complicaciones presentes en el embarazo, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2008a), abarcan el rompimiento de membranas, parto prematuro, hipertensión inducida por el embarazo, embarazo prolongado e infecciones. Sin embargo,

la presencia de enfermedades preexistentes como la diabetes u obesidad también van en aumento, lo que implica un riesgo adicional durante el embarazo.

**Distribución porcentual de embarazos por tipo de complicación según tipo de localidad 2009**

CUADRO 14

Tipo de complicación	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
Diabetes	1.17	1.19	1.11
Hinchazón de piernas, pies y manos	19.87	21.18	16.52
Presión alta o preeclampsia	11.27	11.89	9.70
Convulsiones	0.35	0.27	0.55
Amenaza de aborto	17.31	18.56	14.09
Infección de vías urinarias o riñones	19.01	21.34	13.02
Otra	3.48	3.84	2.55
Ninguna complicación/complicación NO relacionada con el embarazo	52.65	49.29	61.26

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## SECCIÓN 4. Datos sobre el nacimiento del niño(a)

### Tipo de parto y personal que lo atendió. Cuadro 15.

El parto es el proceso terminal del embarazo e implica una serie de actividades pasivas y activas para la expulsión del producto. Siendo este un proceso natural, algunas veces existen complicaciones que ponen en peligro la vida de la madre y del niño por lo que se utiliza la cesárea como procedimiento alternativo para la resolución del embarazo. Sin embargo y salvo esta condición, la cesárea representa un procedimiento quirúrgico invasivo que implica mayores riesgos que un parto vaginal. El riesgo de mortalidad materna según la OMS es 6 veces superior en parto por cesárea que por vía vaginal, además de que favorece la aparición de complicaciones en otros embarazos (INEGI e INMUJERES, 2009). La Norma Oficial Mexicana (NOM-007-SSA2-1993) menciona que la unidades médicas deben contar con lineamientos para la inducción de la cesárea con un índice menor al 20% en relación con el total de los nacimientos” (SSA, 1993). Además, la atención en el parto por personal capacitado, permite identificar y actuar oportunamente ante posibles complicaciones que pongan en riesgo la vida de la madre y del niño. En 2007, más del 90% de los nacimientos fueron asistidos por personal médico (INEGI e INMUJERES, 2009).

**Distribución porcentual de embarazos por tipo de localidad y tipo de parto según personal de atención 2009**

CUADRO 15

Tipo de localidad y tipo de parto	Total	Personal de atención			No especificado
		Médico o enfermera	Promotora, auxiliar o asistente de salud, partera	Otro <sup>1/</sup>	
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	94.10	3.62	1.42	0.86
Parto normal	100.00	91.03	5.70	2.23	1.04
Cesárea por urgencia	100.00	99.59	0.00	0.00	0.41
Cesárea programada	100.00	99.24	0.00	0.00	0.76
No especificado	100.00	66.09	0.00	0.00	33.91
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	97.01	1.60	0.56	0.83
Parto normal	100.00	95.52	2.61	0.91	0.96
Cesárea por urgencia	100.00	99.50	0.00	0.00	0.50
Cesárea programada	100.00	99.15	0.00	0.00	0.85
No especificado	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	86.62	8.82	3.62	0.94
Parto normal	100.00	80.81	12.74	5.23	1.22
Cesárea por urgencia	100.00	99.87	0.00	0.00	0.13
Cesárea programada	100.00	99.57	0.00	0.00	0.43
No especificado	100.00	66.09	0.00	0.00	33.91

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

<sup>1/</sup> Incluye pariente o familiar, otra persona y nadie.

## Complicaciones en el parto. Cuadro 16 y 17.

Además de las complicaciones propias del embarazo, existen las inherentes al parto y puerperio como son preeclampsia de aparición tardía, eclampsia, alteraciones de la posición del producto, desgarros, hemorragias post-parto e infecciones, mismas que se clasifican de acuerdo a la CIE-10 (Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS], 1997). Existen factores de riesgo que se pueden identificar durante el embarazo y también condiciones relacionadas con la atención del parto, como la mala calidad, que pueden ser determinantes en la aparición de este tipo de complicaciones, de las cuales, la mayoría son evitables.

En 2007, México presentó 1 094 defunciones relacionadas con el embarazo, parto y/o puerperio, siendo principalmente por las enfermedades hipertensivas del embarazo y las hemorragias (INEGI, 2009). Cualquier mujer puede presentar alguna complicación en el parto, sin embargo, suelen ser más vulnerables las mujeres que se embarazan a edades tempranas o después de los 35 años.



**Distribución porcentual de embarazos por tipo de complicación en el parto según tipo de localidad**  
**2009**

CUADRO 16

Tipo de complicación en el parto	Tipo de localidad	
	Total	Rural
Presión alta de preeclampsia	100.00	76.96
Contracciones o dolores de parto con duración de 12 horas o más	100.00	79.63
Hemorragia vaginal abundante después del parto	100.00	75.32
Fiebre alta y secreción vaginal con mal olor	100.00	72.95
Convulsiones o ataques que no hayan sido causados por la fiebre	100.00	69.65
Otras complicaciones NO relacionadas con el parto	100.00	77.83
Ninguna complicación	100.00	70.95

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de embarazos por tipo de localidad y grupo de edad de la madre según complicación en el parto**  
**2009**

CUADRO 17

1ra. parte

Tipo de localidad y grupo de edad de la madre	Complicación en el parto			
	Presión alta o preeclampsia	Contracciones o dolores de parto con duración de 12 horas o más	Hemorragia vaginal abundante después del parto	Fiebre alta y secreción vaginal con mal olor
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
12 - 19	10.68	12.83	14.26	18.71
20 - 29	49.90	60.81	52.12	50.19
30 - 39	33.70	22.19	28.98	26.11
40 - 54	5.62	3.80	4.36	4.34
No especificado	0.10	0.35	0.29	0.66
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
12 - 19	11.05	13.77	14.93	21.27
20 - 29	51.90	60.30	52.50	48.67
30 - 39	31.80	21.87	28.86	26.50
40 - 54	5.26	4.07	3.33	2.91
No especificado	0.00	0.00	0.38	0.64
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
12 - 19	9.46	9.19	12.20	11.79
20 - 29	43.20	62.83	50.94	54.26
30 - 39	40.05	23.47	29.36	25.05
40 - 54	6.85	2.77	7.50	8.19
No especificado	0.44	1.73	0.00	0.70

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de embarazos por tipo de localidad y grupo de edad de la madre según complicación en el parto**  
**2009**

CUADRO 17

2da. parte y última

Tipo de localidad y grupo de edad de la madre	Complicación en el parto		
	Convulsiones o ataques que no hayan sido causados por fiebre	Otra complicación NO relacionada con el parto	Otras complicaciones relacionadas con el parto
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
12 - 19	24.28	13.39	15.49
20 - 29	62.79	58.56	56.29
30 - 39	11.37	23.43	24.62
40 - 54	1.55	3.87	2.79
No especificado	0.00	0.74	0.80
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
12 - 19	24.99	14.15	16.69
20 - 29	71.83	58.27	57.31
30 - 39	3.18	23.77	23.02
40 - 54	0.00	3.00	2.36
No especificado	0.00	0.80	0.62
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
12 - 19	22.65	10.72	12.56
20 - 29	42.05	59.58	53.79
30 - 39	30.18	22.23	28.54
40 - 54	5.12	6.92	3.87
No especificado	0.00	0.54	1.24

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Atención durante el parto. Cuadro 18.**

El personal que atiende a las mujeres durante el trabajo de parto, así como el lugar, son indicadores relacionados con una buena atención durante el embarazo y parto. Las óptimas condiciones de infraestructura y atención por parte de personal capacitado permiten que el trabajo de parto se desarrolle de forma más segura, y en consecuencia disminuir las complicaciones.

Durante 2007, 86.9% de las mujeres embarazadas en el país fueron atendidas durante el parto por un médico, 8.4% por una enfermera o partera y sólo 0.1% por otra persona; y 8 de cada 10 nacimientos fueron atendidos en clínicas u hospitales (INEGI e INMUJERES, 2009). Sin embargo, la OMS (2003) menciona que actualmente todavía una proporción de mujeres dan a luz solas o son atendidas por alguna otra persona, debido a que aún persisten barreras geográficas y/o económicas para acceder a una atención prenatal oportuna, lo que incrementa la probabilidad de muerte materna por complicaciones.

**Distribución porcentual por tipo de localidad e institución de atención  
según personal que atendió el parto  
2009**

CUADRO 18

Tipo de localidad e institución de atención	Personal que atendió el parto					
	Total	Médico	Enfermera, asistente de salud, partera	Pariente, familiar u otra persona	Nadie	No especificado
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	92.68	5.05	1.29	0.12	0.86
Centros de salud SSA/IMSS						
Oportunidades	100.00	97.50	1.58	0.00	0.00	0.92
Instituciones de seguridad social	100.00	96.72	1.73	0.00	0.00	1.55
Servicios médicos privados	100.00	99.30	0.15	0.00	0.00	0.55
Otros	100.00	22.52	56.15	19.51	1.82	0.00
No especificado	100.00	79.55	0.00	0.00	0.00	20.45
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	95.70	2.92	0.51	0.04	0.83
Centros de salud SSA/IMSS						
Oportunidades	100.00	97.60	1.54	0.00	0.00	0.86
Instituciones de seguridad social	100.00	96.83	1.34	0.00	0.00	1.83
Servicios médicos privados	100.00	99.59	0.05	0.00	0.00	0.36
Otros	100.00	43.84	41.87	13.13	1.16	0.00
No especificado	100.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	84.90	10.54	3.31	0.31	0.94
Centros de salud SSA/IMSS						
Oportunidades	100.00	97.26	1.68	0.00	0.00	1.06
Instituciones de seguridad social	100.00	96.18	3.50	0.00	0.00	0.32
Servicios médicos privados	100.00	98.08	0.61	0.00	0.00	1.31
Otros	100.00	6.88	66.63	24.19	2.30	0.00
No especificado	100.00	61.81	0.00	0.00	0.00	38.19

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## Peso al nacer. Cuadro 19 y 20.

El peso al nacimiento permite conocer el estado de salud de la madre y del niño, ya que a través de éste se puede observar indirectamente la calidad de atención durante los cuidados prenatales que, junto con la edad, nutrición y salud de la madre influyen en las probabilidades de supervivencia y salud del producto.

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana, (NOM-007-SSA2-1993) se considera *recién nacido con bajo peso al nacer* a todo producto de la concepción con peso corporal al nacimiento menor a 2500 gramos, independientemente de su edad gestacional (SSA, 1993). El bajo peso al nacer es un indicador de niños que son susceptibles a presentar alguna alteración, la cual podría afectar su crecimiento y desarrollo en el corto y largo plazo. En 2006, 7 de cada 100 niños pesaron menos de 2500 gramos (INEGI e INMUJERES, 2009).

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y peso al nacer según tiempo de gestación**  
**2009**

CUADRO 19

Tipo de localidad y peso al nacer	Edad gestacional				
	Total	Hasta 7 meses <sup>1/</sup>	8 meses	9 meses y más	No especificado
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>2.26</b>	<b>13.43</b>	<b>84.18</b>	<b>0.13</b>
Menos de 2 500 gr.	100.00	17.10	36.78	45.95	0.17
De 2 501 a 3 500 gr.	100.00	0.81	12.91	86.16	0.12
De 3 501 a 4 500 gr.	100.00	0.22	5.45	94.18	0.15
Más de 4 500 gr.	100.00	0.00	5.57	94.43	0.00
No lo pesaron	100.00	0.37	2.57	97.06	0.00
No sabe	100.00	2.83	8.87	88.30	0.00
No especificado	100.00	0.00	8.10	75.95	15.95
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>2.36</b>	<b>14.54</b>	<b>82.97</b>	<b>0.13</b>
Menos de 2 500 gr.	100.00	17.92	39.71	42.22	0.15
De 2 501 a 3 500 gr.	100.00	0.75	13.71	85.40	0.14
De 3 501 a 4 500 gr.	100.00	0.24	5.93	93.73	0.10
Más de 4 500 gr.	100.00	0.00	4.97	95.03	0.00
No lo pesaron	100.00	0.00	0.85	99.15	0.00
No sabe	100.00	6.26	16.31	77.43	0.00
No especificado	100.00	0.00	0.00	100.00	0.00
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>2.00</b>	<b>10.57</b>	<b>87.27</b>	<b>0.16</b>
Menos de 2 500 gr.	100.00	14.82	28.71	56.23	0.24
De 2 501 a 3 500 gr.	100.00	0.93	10.71	88.27	0.09
De 3 501 a 4 500 gr.	100.00	0.19	4.26	95.32	0.23
Más de 4 500 gr.	100.00	0.00	6.78	93.22	0.00
No lo pesaron	100.00	0.56	3.41	96.03	0.00
No sabe	100.00	0.00	2.75	97.25	0.00
No especificado	100.00	0.00	16.30	51.63	32.07

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

<sup>1/</sup> Incluye niños beneficiarios con edad gestacional de 6 y 7 meses.

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y sexo según peso al nacer**  
**2009**

CUADRO 20

Tipo de localidad y sexo	Peso al nacer						
	Total	Menos de 2 500 gr.	De 2 501 a 3 500 gr.	De 3 501 a 4 500 gr.	Más de 4 500 gr.	No lo pesaron	No especificado
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>9.63</b>	<b>66.36</b>	<b>20.36</b>	<b>1.14</b>	<b>1.32</b>	<b>1.14</b>
Hombre	100.00	9.07	63.63	23.14	1.57	1.43	1.10
Mujer	100.00	10.20	69.19	17.49	0.70	1.21	1.18
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>9.80</b>	<b>67.55</b>	<b>20.20</b>	<b>1.06</b>	<b>0.60</b>	<b>0.76</b>
Hombre	100.00	9.35	64.67	23.11	1.49	0.59	0.72
Mujer	100.00	10.27	70.51	17.19	0.61	0.61	0.81
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>9.16</b>	<b>63.30</b>	<b>20.79</b>	<b>1.36</b>	<b>3.19</b>	<b>2.11</b>
Hombre	100.00	8.35	60.96	23.19	1.78	3.57	2.10
Mujer	100.00	10.01	65.75	18.27	0.92	2.79	2.14

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## Atención especializada del recién nacido. Cuadros 21 al 23.

La atención del niño al nacimiento implica el reconocimiento inicial de su estado de salud y permite descartar cualquier alteración congénita o alguna lesión producida por el embarazo. De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana (NOM-007-SSA2-1993), las unidades médicas deben contar con procedimientos para la atención del recién nacido de acuerdo con su edad gestacional, incluida reanimación (SSA, 1993). Como resultado de esta valoración médica, pueden estar presentes problemas de salud que pueden requerir de servicios especializados en unidades de salud con infraestructura adecuada para el manejo integral del niño, según sus necesidades de salud. Algunas de las pruebas diagnósticas al nacimiento están relacionadas con la detección de malformaciones congénitas y con alteraciones en la deficiencia del metabolismo. Una de las pruebas fundamentales al nacimiento es el Tamiz Neonatal, utilizado para detectar problemas del metabolismo anormal que pueden ocasionar daños irreversibles como retraso mental y/o la muerte. Éste debe realizarse entre los 3 y 15 primeros días de vida del niño (op. cit., 1993).

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por atención médica especializada al nacimiento para cada tipo de localidad 2009**

CUADRO 21

Atención médica especializada al nacimiento	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
<b>Incubadora</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sí	9.31	10.07	7.37
No	90.64	89.89	92.55
No especificado	0.05	0.04	0.08
<b>Traslado a otro hospital</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sí	1.72	1.75	1.67
No	98.27	98.25	98.30
No especificado	0.01	0.00	0.03
<b>Terapia intensiva</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sí	2.39	2.55	1.98
No	97.60	97.45	97.99
No especificado	0.01	0.00	0.03

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por estudios realizados al nacimiento para cada tipo de localidad**  
**2009**

CUADRO 22

Estudios realizados al nacimiento	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
<b>Diagnóstico de malformación congénita</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sí	3.32	3.70	2.36
No	96.67	96.30	97.60
No especificado	0.01	0.00	0.04
<b>Prueba TAMIZ</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sí	84.61	85.94	81.19
No	15.36	14.06	18.72
No especificado	0.03	0.00	0.09

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que les realizaron estudios al nacimiento por tipo de localidad y lugar de realización del estudio según tipo de estudio**  
**2009**

CUADRO 23

Tipo de localidad y lugar de realización del estudio	Estudio	
	Diagnóstico de malformación congénita	Prueba Tamiz
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Centros de salud SSA/IMSS Oportunidades	75.97	86.56
Instituciones de seguridad social	6.82	6.01
Servicios médicos privados	13.95	4.73
Otros	3.26	2.70
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Centros de salud SSA/IMSS Oportunidades	75.05	84.66
Instituciones de seguridad social	7.53	6.81
Servicios médicos privados	14.78	5.47
Otros	2.64	3.06
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Centros de salud SSA/IMSS Oportunidades	79.66	91.75
Instituciones de seguridad social	3.99	3.83
Servicios médicos privados	10.59	2.72
Otros	5.76	1.70

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## SECCIÓN 5. Lactancia y alimentación

### Lactancia materna. Cuadro 24 y 25.

La práctica de la lactancia materna es una de las acciones vitales de la promoción de la salud en los primeros años de vida del niño. La lactancia exclusiva según la OMS (2009b), proporciona todos los nutrientes y anticuerpos necesarios para que el niño este protegido contra problemas de salud como los cuadros diarreicos, infecciones respiratorias y enfermedades del sistema inmunológico, además de los beneficios para la madre. En México, la prevalencia de la lactancia materna en niños de 0 a 5 años es de 91 por cada 100 (INEGI e INMUJERES, 2009).

Esta práctica se recomienda durante los primeros 6 meses de vida y que complemente la alimentación del niño hasta los dos años. La lactancia materna en este periodo según la OMS, podría contribuir a disminuir la tasa de mortalidad por desnutrición en niños menores de 5 años (OMS, 2009b).

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y grupo de edad según condición de lactancia materna alguna vez 2009**

CUADRO 24

Tipo de localidad y grupo de edad	Condición de lactancia materna alguna vez		
	Total	Sí	No
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>90.76</b>	<b>9.24</b>
Menores de 6 meses	100.00	90.94	9.06
De 6 a 11 meses	100.00	89.42	10.58
De 12 meses y más	100.00	91.05	8.95
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>89.94</b>	<b>10.06</b>
Menores de 6 meses	100.00	89.28	10.72
De 6 a 11 meses	100.00	88.80	11.20
De 12 meses y más	100.00	90.75	9.25
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>92.88</b>	<b>7.12</b>
Menores de 6 meses	100.00	93.02	6.98
De 6 a 11 meses	100.00	92.66	7.34
De 12 meses y más	100.00	92.59	7.41

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Duración media de la lactancia materna de los niños afiliados al SMNG por escolaridad de la madre según tipo de localidad 2009**

CUADRO 25

Escolaridad de la madre	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
Sin escolaridad <sup>1/</sup>	9.62	8.23	10.78
Primaria	8.25	7.65	9.34
Secundaria	7.16	6.71	8.66
Carrera técnica o comercial con secundaria terminada/Preparatoria/Normal	7.09	7.02	7.46
Carrera técnica o comercial con preparatoria terminada/Profesional	6.64	6.57	7.20

<sup>1/</sup> Sin escolaridad incluye a las mujeres sin instrucción y con preescolar.

**Ablactación. Cuadro 26.**

La leche materna es uno de los alimentos indispensables durante los primeros meses de vida; sin embargo, a partir del sexto mes de edad el requerimiento de nutrientes del niño es mayor, y es indispensable iniciar la ablactación, esto es, complementar su alimentación con otro tipo de nutrientes. La ablactación debe iniciarse en el sexto mes y hasta los 24 meses de edad, que de acuerdo a la OMS es el intervalo de mayor vulnerabilidad del niño. En esta etapa existe mayor posibilidad de problemas relacionados con la nutrición y se eleva considerablemente la tasa de desnutrición en niños menores de 5 años (OMS, 2009a).

**Edad promedio en meses de inicio de manera regular de otros alimentos de los niños afiliados al SMNG por tipo de alimento según tipo de localidad 2009**

CUADRO 26

Tipo de alimento	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
Agua simple	4.06	3.97	4.28
Leche en polvo o líquida	3.47	3.39	3.67
Leche LICONSA en polvo o líquida	2.29	2.34	2.14
Agua endulzada, té, jugo, caldo de frijol de pollo o res, aguamiel	5.69	5.61	5.91
Refrescos	5.48	5.55	5.30
Avena, arroz, frijol, lentejas, habas	7.09	7.04	7.21
Frutas y verduras	6.07	5.93	6.42
Carnes enteras o en puré	6.36	6.43	6.19
Huevo	7.23	7.29	7.07
Derivados lácteos	6.83	6.98	6.44
NUTRISANO o suplemento alimenticio del Programa Oportunidades	1.29	0.90	2.28
Frituras, galletas, dulces o pastelitos	7.71	7.86	7.31



## SECCIÓN 6. Inscripción al SMNG

### Inscripción al Seguro Médico para una Nueva Generación (cuadro 27 al 29)

El Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG) es un programa de salud con cobertura nacional que busca la promoción de la salud y la atención médica, a través del otorgamiento de servicios a los niños nacidos a partir del primero de diciembre de 2006, además de garantizar la afiliación de su familia al Sistema de Protección Social en Salud (SPSS). Para ello, deben seguirse una serie de pasos para obtener la póliza en los Módulos de Atención y Orientación (MAO) (SSA, 2009).

#### Distribución porcentual de los niños afiliados al SMNG por condición de inscripción según tipo de localidad 2009

CUADRO 27

Condición de inscripción	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	72.02	27.98
Sí	100.00	70.46	29.54
No	100.00	74.09	25.91
Desconoce si está inscrito	100.00	73.58	26.42

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

#### Distribución porcentual de niños inscritos al SMNG por lugar de inscripción para cada tipo de localidad 2009

CUADRO 28

Lugar de inscripción	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Módulo del hospital	70.87	73.79	63.90
Módulo en la unidad de salud	18.50	17.16	21.70
Módulo móvil <sup>1</sup>	7.81	5.98	12.18
Otro lugar	2.66	2.88	2.13
No especificado	0.16	0.19	0.09

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

<sup>1/</sup> Incluye campañas de salud.

**Distribución porcentual de niños inscritos al SMNG por tipo de localidad  
según utilización de servicios de salud  
2009**

CUADRO 29

Tipo de localidad	Utilización de servicios de salud			
	Total	Sí	No	No especificado
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Urbano	70.46	70.37	70.55	85.47
Rural	29.54	29.63	29.45	14.53

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## **SECCIÓN 7. Uso y satisfacción de los servicios de salud**

### **Satisfacción de los servicios de salud. Cuadro 30.**

La atención de la salud es un proceso dinámico que interrelaciona a la población con el personal de salud. Acceso y equidad son algunos de los determinantes para la utilización de los servicios de salud por la población. De acuerdo con los modelos explicativos de la utilización de los servicios de salud, ésta es una sucesión esquemática de acontecimientos en los cuáles se ven incluidos creencias, confianza, deseo de atención o tolerancia y bajo estos aspectos las formulaciones sobre la utilización de los servicios de salud se desarrollan tomando en cuenta aspectos epidemiológicos, sociales y/o económicos (Arredondo y Meléndez, 1992). Además, los usuarios de estos servicios toman en cuenta las variables de tiempo, gasto, transporte para acudir a recibir la atención, principalmente en comunidades donde los servicios son más dispersos o en regiones donde existe mayor población.

Existen distintos indicadores que explican la interacción entre los usuarios y los servicios de salud, por ejemplo el tiempo de espera es indicativo de la oportunidad de la atención y generalmente refleja eficiencia para la provisión. En atención ambulatoria, el tiempo de espera es variable dependiendo de ciertas condicionantes, como la propia organización de los servicios, la existencia de cita previa o bien la atención en función del orden en que los usuarios solicitan la atención. Se considera como un indicador apropiado, que el tiempo de espera sea menor a 30 minutos, esto puede variar dependiendo de otros factores, principalmente relacionados con la oferta (número de proveedores) y la demanda (número de solicitantes).

La satisfacción es un indicador muy utilizado y robusto de la calidad de la atención. El concepto de satisfacción es sencillo, indica el grado en que los servicios de salud cumplen las expectativas de los usuarios y tiene el atributo de que considera al usuario como punto de partida de su evaluación. En el sector salud, la satisfacción con los servicios ambulatorios oscila entre 60 y 70%, mientras que en los servicios hospitalarios alcanza hasta 85%.

**Distribución porcentual del tiempo de espera para recibir atención  
en la última consulta médica de los niños inscritos al SMNG  
por tiempo de espera transcurrido para cada tipo de localidad  
2009**

CUADRO 30

Tiempo de espera transcurrido	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Hasta 30 minutos	42.84	40.08	49.38
De 31 a 60 minutos	19.15	19.01	19.47
De 61 a 90 minutos	10.68	10.74	10.55
De 91 a 120 minutos	9.85	11.15	6.78
Más de 120 minutos	17.30	18.79	13.74
No especificado	0.18	0.23	0.08

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## ***SECCIÓN 8. Uso de servicios médicos preventivos y vacunación***

### **Utilización de servicios de salud por afiliados al SMNG. Cuadro 31.**

El Programa del Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG) tiene como objetivo proteger la salud de los niños durante sus primeros 5 años de vida y con mayor énfasis durante el primer año. Esta prestación de servicios incluye atención médica en consultorio; servicios de laboratorio y gabinete; suministro de medicamentos; servicios de cirugía programada, urgencias y hospitalización; y elaboración de expediente clínico. La misma abarca los tres niveles de atención: medicina general y preventiva; diagnóstico y tratamiento curativo; y rehabilitación, de acuerdo con las necesidades de salud de cada niño beneficiario (SSA, 2008a), así como a la accesibilidad a los servicios y disponibilidad de recursos con los que cuente la institución.

**Distribución porcentual de utilización de servicios médicos de los niños  
afiliados al SMNG por tipo de localidad y servicio utilizado  
según lugar de atención  
2009**

CUADRO 31

Tipo de localidad y servicio utilizado	Lugar de atención			
	Total	Centros de salud SSA/IMSS	Instituciones de seguridad social	Otros <sup>3</sup>
		Oportunidades		
Estados Unidos Mexicanos				
Consulta externa <sup>1</sup>	100.00	97.14	0.65	2.21
Medicina preventiva (vacunación)	100.00	96.36	2.63	1.01
Estudios de Gabinete <sup>2</sup>	100.00	89.94	1.02	9.04
Hospitalización	100.00	91.51	2.60	5.89
Urgencias	100.00	96.57	1.46	1.97
Urbano				
Consulta externa <sup>1</sup>	100.00	96.81	0.71	2.48
Medicina preventiva (vacunación)	100.00	95.21	3.54	1.25
Estudios de Gabinete <sup>2</sup>	100.00	90.72	1.25	8.03
Hospitalización	100.00	89.91	3.25	6.84
Urgencias	100.00	96.42	1.54	2.04
Rural				
Consulta externa <sup>1</sup>	100.00	97.95	0.52	1.53
Medicina preventiva (vacunación)	100.00	98.98	0.56	0.46
Estudios de Gabinete <sup>2</sup>	100.00	87.53	0.31	12.16
Hospitalización	100.00	96.35	0.64	3.01
Urgencias	100.00	97.15	1.16	1.69

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

<sup>1/</sup> Incluye consulta externa tanto en centros de salud como de hospital.

<sup>2/</sup> Incluye estudios de laboratorio, rayos X y otros estudios de imagen.

<sup>3/</sup> Incluye servicios médicos privados.

**Uso de servicios preventivos. Cuadros 32 al 34.**

El estado de salud en los primeros años de vida es una parte fundamental y objetivo principal de los programas de salud, ya que los problemas de salud que se presentan en esta etapa son decisivos en el desarrollo de los niños. Las medidas preventivas que se realizan en el primer nivel de atención, se tornan indispensables para vigilar el desarrollo del niño y permiten detectar la existencia de alteraciones durante el proceso de crecimiento. Las acciones preventivas deben estar dirigidas principalmente a la promoción de la salud, y a evitar la aparición de enfermedades o bien identificarlas oportunamente. La promoción de la salud busca educar a la población acerca de estilos de vida saludables y evitar factores de riesgo. Las vacunas evitan la aparición de enfermedades en forma muy eficaz y la identificación oportuna permite iniciar el manejo en forma expedita y contribuye a evitar mayores complicaciones.

La utilización de registros como el carnet de citas o control del niño sano permite contar con información sistematizada acerca de las condiciones de salud y de desarrollo del niño.

**Distribución porcentual de tipo y disposición de documentos para el seguimiento de la salud de los niños afiliados al SMNG según tipo de localidad**

CUADRO 32

**2009**

Tipo y disposición de documentos	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
<b>Carnet de citas o control del niño sano</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sí	23.30	23.19	23.58
No	64.86	65.49	63.26
Sí, pero no lo tiene	11.76	11.23	13.14
No especificado	0.08	0.09	0.02
<b>Expediente clínico</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sí	68.88	66.09	76.04
No	20.22	22.16	15.21
Nunca lo(a) ha llevado(a)	7.27	8.24	4.78
No sabe	3.63	3.51	3.97

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Promedio de revisiones preventivas en los niños afiliados al SMNG por sexo y grupo de edad según tipo de localidad**

CUADRO 33

**2009**

Sexo y grupo de edad	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>3.87</b>	3.47	4.91
Menores de 6 meses	4.23	3.70	4.90
De 6 a 11 meses	3.04	2.92	3.66
De 12 meses y más	3.82	4.51	5.39
<b>Hombres</b>	<b>3.91</b>	3.54	4.85
Menores de 6 meses	4.21	3.73	4.79
De 6 a 11 meses	3.00	2.87	3.68
De 12 meses y más	3.95	3.66	5.45
<b>Mujeres</b>	<b>3.84</b>	3.39	4.98
Menores de 6 meses	4.26	3.67	5.01
De 6 a 11 meses	3.08	2.98	3.64
De 12 meses y más	3.68	3.35	5.33

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG por tipo de localidad y acción preventiva según condición de la acción preventiva 2009**

CUADRO 34

Tipo de localidad y acción preventiva	Total	Condición de acción preventiva		
		Sí	No	No especificado
Estados Unidos Mexicanos				
Identificación de problemas visuales	100.00	16.27	83.73	0.00
Identificación de problemas auditivos	100.00	21.68	78.29	0.03
Ingesta de hierro	100.00	29.91	70.06	0.03
Ingesta de vitamina A	100.00	42.41	57.59	0.00
Desparasitación	100.00	21.54	78.46	0.00
Urbano				
Identificación de problemas visuales	100.00	17.30	82.70	0.00
Identificación de problemas auditivos	100.00	23.51	76.45	0.04
Ingesta de hierro	100.00	30.15	69.81	0.04
Ingesta de vitamina A	100.00	41.36	58.64	0.00
Desparasitación	100.00	18.26	81.74	0.00
Rural				
Identificación de problemas visuales	100.00	14.11	85.89	0.00
Identificación de problemas auditivos	100.00	17.83	82.17	0.00
Ingesta de hierro	100.00	29.43	70.57	0.00
Ingesta de vitamina A	100.00	44.62	55.38	0.00
Desparasitación	100.00	28.44	71.56	0.00

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## Vacunación. Cuadro 35 y 36.

La vacunación es una de las armas fundamentales con las que cuentan los gobiernos y autoridades de salud para la prevención de enfermedades. Muchas de éstas resultan en complicaciones graves y algunas de ellas ponen en riesgo la vida de los niños principalmente en zonas de mayor marginación. La cobertura de vacunación, sobre todo en niños menores de un año es una meta permanente de los programas de salud y forma parte del Programa Nacional para la Reducción de la Mortalidad Infantil en México (SSA, 2008b), dado que durante ese periodo de vida el niño es más susceptible a contraer alguna enfermedad. La mejor cobertura de vacunación en cuanto a tipo de vacuna es para la BCG (derivada del Bacilo de Calmet-Guerin y protege contra la tuberculosis, especialmente la que tiene afectación a las meninges) y SABIN (contra la poliomielitis) durante el año 2006, después la pentavalente y finalmente la Triple Viral (SSA e INSP, 2006).

La evaluación de la cobertura de vacunas se enfocó a las de reciente introducción y que son las más importantes dado su impacto para mantener y mejorar el estado de salud de los niños.

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que cuentan con cartilla de vacunación por condición de pertenencia para cada tipo de localidad 2009**

CUADRO 35

Condición de pertenencia	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Cuenta con cartilla de vacunación	97.22	97.14	97.44
No cuenta con cartilla de vacunación	2.77	2.86	2.54
No especificado	0.01	0.00	0.02

**Porcentaje de niños afiliados al SMNG con esquema de vacunación completo por tipo de vacuna según tipo de localidad 2009**

CUADRO 36

Tipo de vacuna <sup>1</sup>	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
SRP	29.10	33.13	18.74
Pentavalente acelular	27.56	31.67	17.01
Neumocócica conjugada	14.49	16.46	9.44
Rotavirus	41.85	41.50	42.73

<sup>1/</sup> Incluye sólo información de los niños beneficiarios del SMNG que mostraron la cartilla de vacunación en el momento de la entrevista.

## **SECCIÓN 9. Enfermedades y accidentes**

### **Enfermedad Diarreica Aguda. Cuadros 37 al 40.**

Dentro de las estrategias del Programa Nacional para la Reducción de la Mortalidad Infantil 2007-2012 se encuentran acciones específicas como el fortalecimiento en la cobertura de vacunación y manejo de enfermedades diarreicas y respiratorias, que junto con la población y las instituciones de salud, busca reducir la mortalidad por este tipo de enfermedades características de los países en desarrollo.

Las enfermedades diarreicas agudas representan un problema de salud pública muy importante. Aún con las medidas preventivas de los programas de salud, la diarrea sigue siendo un padecimiento frecuente entre los niños menores de 5 años y cuyo cuadro puede evolucionar hacia las complicaciones severas (Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia [CENSIA], 2009). La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 (ENSANUT 2006) reportó una prevalencia de diarrea en niños menores de 5 años de 12.9%, la frecuencia de cuadros de diarrea disminuye a medida que aumentaba la edad y el mayor porcentaje se mantuvo en los niños de un año o menos. Siendo un padecimiento que puede prevenirse, además se pueden evitar al mínimo las posibles complicaciones, la hidratación y alimentación son fundamentales para mantener la salud del niño durante estos episodios.

La deshidratación y la desnutrición son favorecidas por una deficiencia en la alimentación y en el suministro de líquidos, principalmente debido a creencias y/o malas prácticas durante el cuadro diarreico. Las complicaciones de la diarrea pueden llegar a provocar la muerte y desde la perspectiva de los servicios de salud elevan los costos de la atención médica. De acuerdo con la ENSANUT 2006, el Vida Suero Oral (VSO) y el agua simple son las principales medidas de hidratación; más del 5% de los niños entre cero y tres años, no consumió ningún tipo de líquidos durante el episodio de diarrea. En cuanto a la alimentación, se observó que más del 50% de los niños se siguen alimentando de manera habitual y en menos del 5% se suspendieron todos los alimentos.

Uno de los aspectos fundamentales para la atención de estos episodios, es la detección oportuna de los signos de alarma que permitan actuar a tiempo para evitar las complicaciones que son causa de muerte en los niños menores de 5 años.

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que presentaron diarrea en las últimas dos semanas por tipo de localidad y grupo de edad según situación del cuadro diarreico 2009**

CUADRO 37

Tipo de localidad y grupo de edad	Situación del cuadro diarreico		
	Total	Sí	No
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	18.39	81.61
Menores de 6 meses	100.00	17.53	82.47
De 6 a 11 meses	100.00	18.39	81.61
12 meses o más	100.00	19.22	80.78
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	18.07	81.93
Menores de 6 meses	100.00	16.85	83.15
De 6 a 11 meses	100.00	17.14	82.86
12 meses o más	100.00	19.15	80.85
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	19.24	80.76
Menores de 6 meses	100.00	18.37	81.63
De 6 a 11 meses	100.00	24.88	75.12
12 meses o más	100.00	19.57	80.43



**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG con diarrea en las últimas dos semanas por tipo de localidad y grupo de edad según duración de la diarrea 2009**

CUADRO 38

Tipo de localidad y grupo de edad	Duración de la diarrea			
	Total	Menos de 4 días	14 días y más	No especificado
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>98.16</b>	<b>1.76</b>	<b>0.07</b>
Menores de un año	100.00	98.30	1.65	0.05
Un año y más	100.00	97.98	1.92	0.09
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>98.32</b>	<b>1.63</b>	<b>0.05</b>
Menores de un año	100.00	98.69	1.31	0.00
Un año y más	100.00	97.96	1.93	0.11
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>97.75</b>	<b>2.13</b>	<b>0.10</b>
Menores de un año	100.00	97.64	2.22	0.14
Un año y más	100.00	98.06	1.86	0.08

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que recibieron hidratación oral durante la diarrea por tipo de líquido ingerido según tipo de localidad 2009**

CUADRO 39

Tipo de líquido ingerido	Tipo de localidad	
	Total	Rural
Vida suero oral	100.00	33.67
Suero comercial	100.00	20.86
Agua sola	100.00	25.54
Tés	100.00	28.13
Otros líquido	100.00	26.38

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG llevados con diarrea al médico por escolaridad de la madre para cada signo de alarma 2009**

CUADRO 40

Escolaridad de la madre	Signo de alarma		
	Con algún signo de alarma <sup>2</sup>	Otra molestia	No sabe
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sin escolaridad <sup>1/</sup>	3.99	3.66	10.43
Primaria	31.91	45.43	41.25
Secundaria	40.30	34.80	36.46
Carrera técnica o comercial con secundaria terminada/Preparatoria/Normal	18.68	13.87	10.51
Carrera técnica o comercial con preparatoria terminada/Profesional	5.12	2.24	1.35

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

<sup>1/</sup> Sin escolaridad incluye a las mujeres sin instrucción y con preescolar.

<sup>2/</sup> Los signos de alarma agrupados son: mucha sed; poca ingesta de líquidos o alimentos; estar muy inquieto (débil); evacuaciones muy frecuentes; vómitos; fiebre o calentura; llanto sin lágrimas; sangre en heces; y otros datos de deshidratación.

### Infecciones Respiratorias Agudas. Cuadro 41 al 43.

Las infecciones respiratorias agudas superiores (IRAS) constituyen padecimientos muy comunes en la población y en los niños menores de 5 años su prevalencia es mayor. Al igual que las infecciones diarreicas, estas enfermedades son comunes y en los países en desarrollo, debido a las condiciones de pobreza y vulnerabilidad de los niños, las IRAS tienen mayor probabilidad de tener complicaciones como la neumonía, la cual es una de las principales causas de muerte en niños menores de 5 años (SSA, 2000a).

Se estima que en una gran parte de las IRAS que evolucionan a formas más graves, los signos de alarma no son identificados de forma oportuna, lo cual retrasa el diagnóstico y el tratamiento oportuno. Es por ello que resulta de vital importancia identificar los signos de alarma para evitar complicaciones que pongan en riesgo la vida del niño (Reyes, Pérez-Cuevas, Salmerón et al, 1997).

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que presentaron gripa, tos, bronquitis, dolor de oídos o anginas en las últimas dos semanas por tipo de localidad y grupos de edad según situación de enfermedades respiratorias 2009** CUADRO 41

Tipo de localidad y grupos de edad	Situación de enfermedad respiratoria		
	Total	Sí	No
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	52.40	47.60
Menores de 6 meses	100.00	52.22	47.78
De 6 a 11 meses	100.00	54.31	45.69
24 meses o más	100.00	51.90	48.10
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	52.07	47.93
Menores de 6 meses	100.00	52.85	47.15
De 6 a 11 meses	100.00	53.25	46.75
24 meses o más	100.00	51.16	48.84
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	53.25	46.75
Menores de 6 meses	100.00	51.45	48.55
De 6 a 11 meses	100.00	59.82	40.18
24 meses o más	100.00	55.66	44.34

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG con infecciones respiratorias en las últimas dos semanas por tipo de localidad y grupo de edad para cada tipo de infección respiratoria 2009** CUADRO 42

Tipo de localidad y grupo de edad	Tipo de infección respiratoria						
	Gripa o catarro	Tos	Bronquitis	Neumonía	Dolor de oídos	Dolor de anginas	Otra
<b>Estados Unidos Mexicanos</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Menores de 6 meses	41.59	39.12	46.05	24.91	42.46	40.52	44.34
De 6 a 11 meses	15.73	17.04	11.26	7.90	4.18	11.89	10.30
De 12 meses y más	42.68	43.84	42.69	67.19	53.36	47.59	45.36
<b>Urbano</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Menores de 6 meses	32.37	30.00	40.06	14.91	35.78	36.11	38.15
De 6 a 11 meses	18.29	19.53	12.92	10.25	4.61	12.10	10.54
De 12 meses y más	49.34	50.47	47.02	74.84	59.61	51.79	51.31
<b>Rural</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Menores de 6 meses	63.79	62.31	68.68	58.52	55.11	57.26	70.46
De 6 a 11 meses	9.55	10.70	4.98	0.00	3.36	11.13	9.26
De 12 meses y más	26.66	26.99	26.34	41.48	41.53	31.61	20.28

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG llevados con infección respiratoria al médico por escolaridad de la madre para cada signo de alarma 2009**

CUADRO 43

Escolaridad de la madre	Signo de alarma			
	Con algún signo de alarma <sup>1/</sup>	Otra molestia	No sabe	No especificado
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sin escolaridad <sup>2/</sup>	4.36	4.08	2.81	10.72
Primaria	32.66	32.02	34.97	41.75
Secundaria	39.98	40.47	36.16	34.99
Carrera técnica o comercial con secundaria terminada/Preparatoria/Normal	18.15	18.51	19.34	10.66
Carrera técnica o comercial con preparatoria terminada/Profesional	4.85	4.92	6.72	1.88

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

<sup>1/</sup> Los signos de alarma agrupados son: respira rápido; no puede respirar; no come ni bebe; se pone frío; se ve más enfermo; fiebre o calentura; le sale pus del oído y le aparecen puntos blancos en la garganta.

<sup>2/</sup> Sin escolaridad incluye a las mujeres sin instrucción y con preescolar.

#### Enfermedades. Cuadro 44.

Además de las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias que ocupan gran parte de las estadísticas de morbilidad y mortalidad en la infancia; la salud de los niños se ve afectada por otro tipo de enfermedades que pueden ser de carácter infeccioso, crónico o por defectos al nacimiento. Éstas también implican costos tanto para las instituciones de salud como para las familias, derivados de las necesidades de atención requerida así como de la posible atención a largo plazo. Las causas de muerte en los niños menores de 5 años están relacionadas con el periodo neonatal y posnatal; a nivel mundial, la diarrea, neumonía y alguna enfermedad en el periodo neonatal son las más comunes. Para México en el año 2005, las principales causas de muerte estuvieron relacionadas con patologías del periodo perinatal, malformaciones congénitas y enfermedades infecciosas y parasitarias (SSA, 2008b).

**Distribución porcentual de las principales enfermedades de los niños afiliados al SMNG diferentes a diarrea o infección respiratoria por tipo de enfermedad según tipo de localidad**  
**2009**

CUADRO 44

Tipo de enfermedad	Tipo de localidad		
	Total	Urbano	Rural
Varicela	1.75	1.98	1.16
Efectos adversos, no clasificados en otra parte	1.15	1.26	0.87
Esofagitis	0.71	0.85	0.36
Enfermedades respiratorias <sup>1</sup>	1.33	1.30	1.40
Enfermedades intestinales <sup>2</sup>	0.72	0.67	0.84
Otras <sup>3</sup>	0.89	0.87	0.92

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

<sup>1/</sup> Incluye neumonía viral, no clasificada en otra parte; bronquitis aguda y asma.

<sup>2/</sup> Incluye otros trastornos funcionales del intestino y enfermedades intestinales víricas; y otras enfermedades intestinales especificadas.

<sup>3/</sup> Incluye causas de morbilidad desconocidas y no especificadas; y conjuntivitis.

#### **Accidentes. Cuadro 45.**

Los accidentes en la infancia junto con las enfermedades infecciosas, han incrementado su prevalencia y son factores de riesgo de muerte. Estos eventos pueden provocar daños temporales o permanentes, o bien, pueden ser mortales. Sea cual sea la consecuencia, implica costos para la familia y pérdida de tiempo de años de vida. Por sus características, una gran proporción de los accidentes son potencialmente evitables y representan un problema de salud pública. De acuerdo con los resultados de la ENADID 2006, existen diferencias por sexo entre los accidentes presentados en el primer y tercer año de vida, pues mientras que los niños concentraban 7.9%, para las niñas alcanzan 4.0%. Se estima que después del año de edad, los accidentes tienden a incrementarse y empiezan a disminuir a los seis años (SSA e INSP, 2006).

**Distribución porcentual de niños afiliados al SMNG que sufrieron algún daño a su salud como consecuencia de un accidente en los últimos 12 meses por tipo de localidad y accidente según grupo de edad 2009**

CUADRO 45

Tipo de localidad y accidente	Total	Grupo de edad	
		Menores de 1 año	De 1 año y más
Estados Unidos Mexicanos			
Caída de un mismo nivel	100.00	45.34	54.66
Caída de un nivel a otro	100.00	58.94	41.06
Contacto con calor o sustancias calientes	100.00	55.03	44.97
Otros	100.00	52.18	47.82
Urbano			
Caída de un mismo nivel	100.00	38.28	61.72
Caída de un nivel a otro	100.00	55.71	44.29
Contacto con calor o sustancias calientes	100.00	52.98	47.02
Otros	100.00	49.84	50.16
Rural			
Caída de un mismo nivel	100.00	67.13	32.87
Caída de un nivel a otro	100.00	73.77	26.23
Contacto con calor o sustancias calientes	100.00	63.01	36.99
Otros	100.00	63.20	36.80

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## SECCIÓN 10. Asistencia a talleres o pláticas para el autocuidado de la salud

### Autocuidado de la salud. Cuadro 46 y 47

El autocuidado implica una serie de estrategias para mantener un nivel adecuado de salud a través del ejercicio de prácticas saludables llevadas a cabo de manera regular. Dado que muchos de los padecimientos que hoy en día enfrentan tanto niños como adultos son atribuibles a causas prevenibles, el autocuidado como parte de la atención primaria a la salud resulta esencial en la prevención de factores de riesgo. Durante la niñez, esta práctica debe ser llevada a cabo por los padres o tutores del niño junto con el personal de salud, quien es el encargado de proporcionar la información necesaria tanto a nivel individual como colectivo para el mejoramiento de la misma.

**Distribución porcentual de familias de los niños afiliados al SMNG  
por condición de asistencia a talleres o pláticas para el autocuidado  
de la salud según tipo de localidad  
2009**

CUADRO 46

Condición de asistencia a talleres o pláticas para el cuidado de la salud	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
<b>Total</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>	<b>100.00</b>
Sí	74.98	68.30	82.43
No	24.77	31.46	17.31
No sabe	0.25	0.24	0.26

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

**Distribución porcentual de familias de los niños afiliados al SMNG que  
han asistido a talleres o pláticas de autocuidado de salud por lugar de  
impartición según tipo de localidad  
2009**

CUADRO 47

Lugar de impartición	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
Centro de salud (SSA)	100.00	48.65	51.35
Clínica u hospital del IMSS	100.00	59.18	40.82
Comunidad de residencia por IMSS Oportunidades	100.00	42.14	57.86
Casa de la promotora o auxiliar de salud	100.00	34.44	65.56
Otro lugar	100.00	46.24	53.76

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## SECCIÓN 11. Gasto en salud del niño(a)

### Gasto en salud. Cuadro 48

De acuerdo con la OMS, “todo sistema de salud debe perseguir tres objetivos fundamentales: a) mejorar la salud de la población; b) ofrecer un trato adecuado a los usuarios; y c) garantizar la protección financiera en materia de salud” (Sesma-Vázquez, Pérez Rico, Sosa-Manzano, et al., 2005, p.38). A pesar de la implementación de programas sociales y de salud para alcanzar estos objetivos, la cobertura de los servicios de salud en sus tres niveles de atención, no llega a toda la población. Los gastos de las familias para la atención en salud implican el pago directo –gasto de bolsillo– por servicios médicos y medicamentos en el momento de la atención, que implica en muchas situaciones la utilización de ahorros, préstamos y/o ventas de sus bienes para cubrir esta necesidad. Este gasto de acuerdo con la SSA (2003b), abarca aproximadamente 50% del gasto en salud de las familias y genera gastos catastróficos por motivos de salud en las

familias lo que lleva al empobrecimiento de los hogares, principalmente de aquellos con menos recursos.

“Un hogar con gastos catastróficos por motivos de salud se define como todo aquel que está destinando más del 30% de su capacidad de pago al financiamiento de la salud de sus miembros” (SSA, 2003b, p. 170).

De acuerdo a esto, 3.9% de los hogares más pobres, los hogares no asegurados y los que se encuentran en áreas rurales, presentaron gastos catastróficos en el último trimestre para ese año (SSA, 2003b).

**Distribución porcentual de hogares que utilizaron otros ingresos diferentes a sueldos y salarios del hogar en atención a la salud del niño afiliado al SMNG en los últimos 12 meses por fuente del recurso según tipo de localidad 2009**

CUADRO 48

Fuente del recurso	Total	Tipo de localidad	
		Urbano	Rural
Ahorro (cuenta bancaria, tandas)	100.00	74.24	25.76
Préstamos de parientes o amigos que no son miembros del hogar	100.00	74.15	25.85
Venta de propiedades, muebles o animales	100.00	61.63	38.37
Empeño de bienes	100.00	86.97	13.03
Un crédito bancario	100.00	94.62	5.38
Ninguna de las anteriores	100.00	70.60	29.40

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## SECCIÓN 12. Gasto e ingresos totales del hogar

### Programas sociales. Cuadro 49

Los procesos económicos, sociales y de salud, son aspectos importantes para el desarrollo de un país. Sin embargo, la desigualdad de ingresos y oportunidades que impera en muchos grupos poblacionales ha agudizado las condiciones de vida, incrementándose los problemas de pobreza en algunos sectores de la población. La meta de la política social, de acuerdo al Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012 es lograr el desarrollo humano a través de la igualdad de oportunidades, mediante la implementación de programas sociales dirigidos a sectores de la población con mayor carencia de recursos. Dichos programas tienen por objetivos comunes ampliar las capacidades de la población y mejorar sus expectativas de vida a través de la integración a programas de salud, educación, alimentación y otros servicios que propicien el mejoramiento de las condiciones de vida de la población (Poder Ejecutivo Federal, 2007).



En México, existen programas sociales que proporcionan diversos tipos de apoyo como la cobertura de un paquete básico de servicios de salud, suplementos alimenticios, apoyos económicos en efectivo, fondos de ahorro, becas y/o impulso de la economía familiar a través del abasto y la producción de alimentos. La efectividad de los programas depende de su monitoreo permanente, de los procesos de operación, cumplimiento de objetivos, transparencia y uso de recursos asignados (SEDESOL, 2008). Por lo tanto, es importante conocer si las familias obtienen ayuda de algún programa social, principalmente aquellas con mayor marginación y cuyos beneficios pueden incluir directa o indirectamente a todos los integrantes del hogar.

**Distribución porcentual de hogares de los niños afiliados al SMNG en los que algún integrante es beneficiario de programas sociales por programa social según condición de beneficio del hogar**  
**2009**

CUADRO 49

Programa social	Condición de beneficio del hogar				No especificado
	Total	Sí	No	No sabe	
Oportunidades/Progres	100.00	21.32	78.32	0.25	0.11
Procampo	100.00	2.66	97.02	0.21	0.11
Liconsa	100.00	12.24	87.56	0.09	0.11
Programa Alimentario para Zonas Marginadas	100.00	0.39	99.34	0.16	0.11
Otros programas	100.00	3.52	96.23	0.14	0.11

Nota: El valor que aparece en las celdas sombreadas, debe ser utilizado con cuidado, esto debido a que el tamaño de muestra es insuficiente para esas celdas y los valores obtenidos no tienen la precisión estadística deseada; sin embargo, se presentan porque son importantes para tener un indicio del comportamiento del fenómeno.

## VI. REFERENCIAS BIBIOLGRÁFICAS

Arredondo, A. y Meléndez, V. (1992). Modelos explicativos sobre la utilización de los servicios de salud. *Salud Pública de México*, 34(1), 36-48. Revisado el 3 de agosto de 2009, de: <http://www.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=001185>

Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia [CENSIA] (2009). *Programa de infancia*. Revisado el 24 de julio de 2009, de: [http://www.censia.salud.gob.mx/interior/infancia/infancia\\_index.html](http://www.censia.salud.gob.mx/interior/infancia/infancia_index.html)

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (s.f.). *Objetivos del Desarrollo del Milenio. Reducir la mortalidad infantil*. Revisado el 6 de agosto de 2009, de: <http://www.unicef.org/spanish/mdg/childmortality.html>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI] (2009). *Estadísticas a propósito del día de la madre, 2009*. Revisado el 30 de julio de 2009, de: <http://www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estadisticas/2009/madre09.asp?s=inegi&c=2691&ep=13>

----- e Instituto Nacional de las Mujeres [INMUJERES] (2009). *Mujeres y Hombres en México 2009*. México: INEGI.

McCormick, M. C. (1985). The contribution of low birth weight to infant mortality and childhood morbidity. *The New England Journal of Medicine*, 312(2), 82-90. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3880598>

Organización Mundial de la Salud [OMS] (2009a) *Alimentación complementaria*. Revisado el 30 de julio de 2009, de: [http://www.who.int/child\\_adolescent\\_health/topics/prevention\\_care/child/nutrition/comp\\_feeding/es/print.html](http://www.who.int/child_adolescent_health/topics/prevention_care/child/nutrition/comp_feeding/es/print.html)

----- (2009b). *Lactancia Materna*. Revisado el 27 de julio de 2009, de: [http://www.who.int/child\\_adolescent\\_health/topics/prevention\\_care/child/nutrition/breastfeeding/es/print.html](http://www.who.int/child_adolescent_health/topics/prevention_care/child/nutrition/breastfeeding/es/print.html)

----- (2008a). *Complicaciones del embarazo*. Revisado el 28 de julio de 2009, de: [http://apps.who.int/rhl/pregnancy\\_childbirth/complications/es/index.html](http://apps.who.int/rhl/pregnancy_childbirth/complications/es/index.html)

----- (2008b). *Objetivos del Desarrollo del milenio. Informe 2008*. Revisado el 6 de agosto de 2009, de: [http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/pdf/MDG\\_Report\\_2008\\_SPANISH.pdf](http://www.un.org/spanish/millenniumgoals/pdf/MDG_Report_2008_SPANISH.pdf)

----- (2003). *La tasa de mortalidad materna es desproporcionadamente alta en los países en desarrollo*. Revisado el 27 de julio de 2009, de: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr77/es/print.html>

Organización Panamericana de la Salud [OPS] y Organización Mundial de la Salud [OMS] (1997). *Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10)*. Volumen 1, Décima revisión. EUA: OPS.

Poder Ejecutivo Federal (2007). *Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012*. México: Gobierno Federal. Revisado el 19 de octubre de 2009, de: <http://pnd.presidencia.gob.mx/>

Reyes, H., Pérez-Cuevas, R., Salmerón, J., Tomé, P., Guiscafré, H. & Gutiérrez, G. (1997). Infant mortality due to acute respiratory infections: the influence of primary care processes. *Health Policy & Planning*, 12(3), 214-223. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10173402>

Secretaría de Desarrollo Social [SEDESOL], (2008). *Evaluaciones de los programas sociales*. Revisado el 20 de octubre de 2009, de: <http://www.sedesol.gob.mx/index/index.php?sec=801504>

----- (5 de septiembre de 2005). *Intervenciones durante el evento Más Oportunidades para la Nutrición, que tuvo lugar en la Secretaría de Salud* [Comunicado de prensa]. Revisado el 11 de agosto de 2009, de: [http://www.oportunidades.gob.mx/prensa/intervenciones\\_nutricion\\_05092005.html](http://www.oportunidades.gob.mx/prensa/intervenciones_nutricion_05092005.html)

Secretaría de Salud [SSA] (2009). *Seguro Médico para una Nueva Generación*. Revisado el 06 de agosto de 2009, de: [http://www.seguro-popular.salud.gob.mx/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5&Itemid=6](http://www.seguro-popular.salud.gob.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=5&Itemid=6)

----- (31 de marzo de 2008a). *Acuerdo por el que se emite las reglas de operación del programa Seguro Médico para una Nueva Generación, para el ejercicio fiscal del 2008*. Disponible en: [http://www.seguro-popular.salud.gob.mx/images/contenidos/Normateca/Spss/reglas\\_de\\_operacion\\_smng\\_2009.pdf](http://www.seguro-popular.salud.gob.mx/images/contenidos/Normateca/Spss/reglas_de_operacion_smng_2009.pdf)

----- (2008b). Programa de acción específico 2007-2012. Prevención de la mortalidad infantil. Revisado el 5 de agosto de 2009, de: <http://www.censia.salud.gob.mx/descargas/infancia/pronaremi.pdf>

----- (2003a). *El ácido fólico y la prevención de defectos al nacimiento*. Revisado el 27 de julio de 2009, de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/ACIDOFOLICO.pdf>

----- (2003b). *Salud: México 2002. Información para la rendición de cuentas*. México: SSA. Revisado el 5 de agosto de 2009, de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/evaluacion/saludmex2002/saludmex2002.htm>

----- (2000a). Infecciones Respiratorias Agudas en los niños menores de 5 años. *Práctica Médica Efectiva*, 2 (3), 1-4. Disponible en: <http://bvs.insp.mx/articulos/1/17/v2n3.pdf>

----- (2000b). *Norma Oficial Mexicana, NOM-034-SSA2-2000 Para la prevención y control de los defectos al nacimiento*. Revisado el 27 de agosto de 2009, de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nomssa.html>

----- (1993). *Norma Oficial Mexicana, NOM-007-SSA2-1993 Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio*. Revisado el 29 de agosto de 2009, de: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nomssa.html>

----- e Instituto Nacional de Salud Pública [INSP] (2006). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2006*. Revisado el 4 de agosto de 2009, de: [http://www.insp.mx/ensanut/resultados\\_ensanut.pdf](http://www.insp.mx/ensanut/resultados_ensanut.pdf)

Sesma-Vázquez, S., Pérez Rico, R., Sosa-Manzano, C. L. y Gómez-Dantés, O. (2005). Gastos Catastróficos por motivos de salud en México: magnitud, distribución y determinantes. *Salud Pública de México (suplemento)*, 1(47), 37-46.

## VII ANEXOS

### Cuestionario



HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO  
FEDERICO GÓMEZ  
Instituto Nacional de Salud



#### Encuesta sobre Seguro Médico para una Nueva Generación 2009

##### CUESTIONARIO

##### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Entidad \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_  
Localidad \_\_\_\_\_

##### 2. NÚMERO DE FOLIO DE LA VIVIENDA

Número de folio \_\_\_\_\_

##### 3. CONTROL DE CUESTIONARIOS

Cuestionario \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en la vivienda

##### 4. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

\_\_\_\_\_  
Calle, avenida, callejón, carretera, camino  
\_\_\_\_\_  
Número exterior      Número interior      Colonia, fraccionamiento, barrio, unidad habitacional

##### 5. BENEFICIARIO

\_\_\_\_\_  
Nombre del niño(a)  
\_\_\_\_\_  
Nombre del titular del Seguro Popular

##### 6. FICHA DE MEDICIONES

Fecha de medición			Edad (meses)	Peso (kg)	Longitud (cm)	Hemoglobina g/dL
Día	Mes	Año				
____	____	____	____	____	____	____

##### 7. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

Visita	Día	Mes	Hora		Resultado de la visita	CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA	
			Inicio	Término			
1	____	____	____	____	____	01 Entrevista completa	05 Negativa
2	____	____	____	____	____	02 Entrevista completa con medidas antropométricas pendientes	06 Cambio de domicilio
3	____	____	____	____	____	03 Entrevista incompleta	07 Familia no localizada
4	____	____	____	____	____	04 Ausencia de ocupantes o informante inadecuado	08 Domicilio no localizado
5	____	____	____	____	____		09 Otra situación

##### 8. RESPONSABLES

Entrevistador(a): \_\_\_\_\_  
Supervisor(a) de entrevistadores(as): \_\_\_\_\_

##### 9. CONTROL DE PAQUETE

Folio de paquete \_\_\_\_\_  
Consecutivo del cuestionario en el paquete \_\_\_\_\_

##### 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."

Versión 9.1, 28 de enero de 2009

[www.inegi.org.mx](http://www.inegi.org.mx)  
[atencion.usuarios@inegi.org.mx](mailto:atencion.usuarios@inegi.org.mx)

*Seguro Médico para una Nueva Generación 2009* 2

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

## PISOS

1.1 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

Marque un solo código

- Tierra .....1 ☐  
 Cemento o firme .....2 ☐  
 Mosaico, madera u otro material .....3 ☐

## NÚMERO DE CUARTOS

1.2.1 ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?

Registre con número

1.2.2 ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (No cuente pasillos y baños)

Registre con número

## DISPONIBILIDAD DE AGUA

1.3 ¿En esta vivienda tienen agua de ...

Lea y marque un solo código

- la red pública dentro de la vivienda? .....1 ☐  
 la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? .....2 ☐  
 una llave pública (o hidrante)? .....3 ☐  
 otra vivienda? .....4 ☐  
 una pipa? .....5 ☐  
 un pozo? .....6 ☐  
 un río, arroyo, lago u otro? .....7 ☐

## EXCUSADO O SANITARIO

1.4.1 ¿Esta vivienda tiene excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?

Marque un solo código

- Sí .....1 ☐  
 No .....2 ☐ → Pase a 1.6

1.4.2 ¿Este servicio ...

Lea y marque un solo código

- tiene conexión de agua? .....3 ☐  
 le echan agua con cubeta? .....4 ☐  
 ¿No se le puede echar agua? .....5 ☐

## USO EXCLUSIVO DE SANITARIO

1.5 ¿Este servicio es para uso exclusivo de las personas de esta vivienda?

Marque un solo código

- Sí .....1 ☐  
 No .....2 ☐

## DRENAJE

1.6 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a ...

Lea y marque un solo código

- la red pública? .....1 ☐  
 una fosa séptica? .....2 ☐  
 una tubería que va a dar a una barranca? .....3 ☐  
 una tubería que va a dar a un río, lago o mar? .....4 ☐  
 ¿No tiene drenaje? .....5 ☐

## COMBUSTIBLE

1.7 ¿El combustible que más usan para cocinar es ...

Lea y marque un solo código

- gas? .....1 ☐  
 leña? .....2 ☐  
 carbón? .....3 ☐  
 petróleo? .....4 ☐  
 electricidad? .....5 ☐

## TENENCIA DE LA VIVIENDA

1.8 ¿Esta vivienda es ...

Lea y marque un solo código

- propia y totalmente pagada? .....1 ☐  
 propia y la están pagando? .....2 ☐  
 rentada o alquilada? .....3 ☐  
 resultado de una prestación? .....4 ☐  
 regalada o donada? .....5 ☐  
 prestada? .....6 ☐  
 Otra situación .....7 ☐

## EQUIPAMIENTO

1.9 ¿En esta vivienda tienen ...

Lea y marque las opciones afirmativas

- televisión? .....1 ☐  
 videocasetera o DVD? .....2 ☐  
 teléfono? .....3 ☐  
 estufa de gas? .....4 ☐  
 refrigerador? .....5 ☐  
 lavadora? .....6 ☐  
 automóvil o camioneta propios? .....7 ☐  
 cisterna o aljibe? .....8 ☐  
 calentador de agua (boiler)? .....9 ☐

## TOTAL DE PERSONAS EN LA VIVIENDA

1.10 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y a los ancianos?

Registre con número

## GASTO COMÚN

1.11 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?

Marque un solo código

- Sí .....1 ☐ → Pase a la Sección 2  
 No .....2 ☐

## NÚMERO DE HOGARES

1.12 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?

Registre con número

## SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Número de renglón del (la) informante <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>					
<i>Registre el número de renglón de 2.1</i>					
PARA TODOS LOS INTEGRANTES DEL HOGAR AL QUE PERTENECE EL NIÑO(A) SELECCIONADO(A)					
	LISTA DE PERSONAS EN EL HOGAR	PARENTESCO	SEXO	EDAD	INSCRIPCIÓN A SEGURIDAD SOCIAL
2.1	<p>2.2 Dígame el nombre de los integrantes de su hogar empezando por el jefe o la jefa. (Incluya a los niños chiquitos y a los ancianos).</p> <p><i>Si en la pregunta 1.12 se registró más de un hogar, solo liste a las personas del hogar al que pertenece el(la) niño(a) seleccionado(a)</i></p> <p><i>Entrevistador: Circule el número de renglón de la madre, el padre y el(la) niño(a) beneficiario(a)</i></p>	<p>2.3 ¿Qué es <b>(NOMBRE)</b> del jefe(a) del hogar?</p> <p>Jefe(a) ..... 1</p> <p>Esposo(a) o compañero(a) ..... 2</p> <p>Hijo(a) ..... 3</p> <p>Padre o madre ..... 4</p> <p>Otro pariente: tío(a), sobrino(a), primo(a) ..... 5</p> <p>Ninguno ..... 6</p>	<p>2.4 <b>(NOMBRE)</b> es hombre <b>(NOMBRE)</b> es mujer</p> <p>Hombre .... 1</p> <p>Mujer ..... 2</p>	<p>2.5 ¿Cuántos años cumplidos tiene <b>(NOMBRE)</b>?</p> <p>Registre con número</p> <p><i>Menos de un año, registre 000</i></p>	<p>2.6 ¿Está <b>(NOMBRE)</b> inscrito a algún seguro médico como ...</p> <p><i>Lea y registre las opciones que le mencione</i></p> <p>IMSS? ..... 1</p> <p>ISSSTE? ..... 2</p> <p>Seguro Popular? ..... 3</p> <p>Seguro Médico para una Nueva Generación? ..... 4</p> <p>PEMEX, Marina o Defensa? ..... 5</p> <p>Seguro particular? ..... 6</p> <p>Otra institución? ..... 7</p> <p>No está afiliado ..... 8</p> <p>No sabe ..... 9</p>
	Nombre	<i>Desde esta pregunta y hasta la 2.11, el registro lo hará por persona hasta terminar la lista</i>			
1		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
2		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
3		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
4		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
5		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
6		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
7		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
8		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
9		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
10		<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>



# SECCIÓN 2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS			PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS			
	CONDICIÓN PARA LEER Y ESCRIBIR	ESCOLARIDAD	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	
Número de renglón	2.7 ¿(NOMBRE) sabe leer y escribir un recado?	2.8 ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela?  Registre nivel y grado Nivel Ninguno ..... 0 Preescolar ..... 1 Primaria ..... 2 Secundaria ..... 3 Carrera técnica o comercial con secundaria terminada ..... 4 Preparatoria o bachillerato ..... 5 Carrera técnica o comercial con preparatoria terminada ..... 6 Normal ..... 7 Profesional ..... 8	2.9 ¿La semana pasada (NOMBRE) ...  Lea y registre un solo código trabajó? ..... 1 } Pase a 2.11 tenía trabajo, pero no trabajó? ..... 2 } buscó trabajo? ..... 3 ¿Es estudiante? ..... 4 ¿Se dedica a los quehaceres del hogar? ..... 5 ¿Es jubilado(a) o pensionado(a)? ..... 6 ¿Está incapacitado(a) permanentemente para trabajar? ..... 7 } Pase al siguiente renglón no trabajó? ..... 8	2.10 Además de (CONDICIÓN DE 2.9), ¿la semana pasada (NOMBRE) ...  Lea y registre un solo código vendió o hizo algún producto para su venta? ..... 1 prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar o planchar ropa ajena)? ..... 2 ayudó trabajando en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? ..... 3 estaba esperando continuar con su trabajo o negocio? ..... 4 entonces ¿no trabajó? ..... 5 } Pase al siguiente renglón	2.11 ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada (NOMBRE) fue ...  Lea y registre un solo código jornalero(a) o peón? . 1 empleado(a) u obrero(a)? ..... 2 trabajador(a) por su cuenta? (no contrata trabajadores) ..... 3 patrón(a) o empleador(a)? (contrata trabajadores) ..... 4 trabajador(a) sin pago en un negocio familiar? ..... 5 trabajador(a) sin pago en un negocio no familiar? ..... 6	
	Registre el código que corresponda en cada una de las casillas					
		Nivel	Grado			
	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### SECCIÓN 3. SALUD REPRODUCTIVA Y MATERNO INFANTIL

<b>NOMBRE DEL NIÑO(A)</b> _____ <i>Registre el nombre de el(la) niño(a)</i>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> <i>Registre con número</i> ____/____/____ Día Mes Año	<b>CONDICIÓN DEL NIÑO(A)</b> <i>Marque un solo código</i> Vivo ..... 1 <input type="checkbox"/> Fallecido ..... 2 <input type="checkbox"/> → <i>Pase a sección 12</i>	<b>NÚMERO DE RENGLÓN</b> ____ <i>Registre el número de renglón de la sección 2.</i>
---	---	--	---

**Entrevistador(a):** A partir de esta sección, las preguntas las debe responder la madre del niño(a).

Ahora le haré algunas preguntas sobre los embarazos que ha tenido usted, así como la atención que recibió durante el embarazo y el nacimiento de **(NOMBRE)**.



<b>TOTAL DE EMBARAZOS</b> 3.1 ¿Cuántos embarazos en total ha tenido? ____ <i>Registre con número</i>	<b>TOTAL DE HIJOS NACIDOS VIVOS</b> 3.2 En total, ¿cuántas hijas e hijos que nacieron vivos ha tenido? ____ <i>Registre con número</i> Solo ha tenido un hijo(a) nacido(a) vivo(a), pase a 3.5.1	<b>HIJOS MENORES DE 5 AÑOS FALLECIDOS</b> 3.3 ¿Falleció alguno de sus hijos o hijas antes de los 5 años? <i>Marque un solo código</i> Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> No ..... 2 <input type="checkbox"/> → <i>Pase a 3.5.1</i>								
<b>EDAD DE LOS MENORES FALLECIDOS</b> 3.4 ¿A qué edad falleció(eron) su(s) hijo(s/as) menor(es) de 5 años? <i>Registre con número</i> <table border="0"> <tr> <td>Hijo(a) fallecido(a)</td> <td>Edad</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>____</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>____</td> </tr> </table> 0 - 28 días, registre 66 29 días a menos de 1 año, registre 77	Hijo(a) fallecido(a)	Edad	1	____	2	____	3	____	<b>CONSUMO DE ÁCIDO FÓLICO</b> 3.5.1 ¿Durante el embarazo de <b>(NOMBRE)</b> usted tomó ácido fólico? <i>Marque un solo código</i> Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> No ..... 2 <input type="checkbox"/> → <i>Pase a 3.6.1</i> 3.5.2 ¿A partir de qué mes de embarazo lo tomó? ____ <i>Registre con número</i> 3.5.3 ¿Cuántos meses lo tomó? ____ <i>Registre con número</i> Menos de un mes, registre 00	<b>CONSUMO DE HIERRO</b> 3.6.1 ¿Durante el embarazo de <b>(NOMBRE)</b> usted tomó hierro? <i>Marque un solo código</i> Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> No ..... 2 <input type="checkbox"/> → <i>Pase a 3.7</i> 3.6.2 ¿A partir de qué mes de embarazo lo tomó? ____ <i>Registre con número</i> 3.6.3 ¿Cuántos meses lo tomó? ____ <i>Registre con número</i> Menos de un mes, registre 00
Hijo(a) fallecido(a)	Edad									
1	____									
2	____									
3	____									
<b>INSCRIPCIÓN A OPORTUNIDADES</b> 3.7 ¿Usted está inscrita al Programa Oportunidades? <i>Marque un solo código</i> Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> No ..... 2 <input type="checkbox"/> → <i>Pase a 3.9</i>	<b>CONSUMO DE SUPLEMENTO NUTRIVIDA</b> 3.8.1 Durante el embarazo y/o mientras le dio (le ha dado) leche materna a <b>(NOMBRE)</b> , ¿consumió el suplemento Nutrívita que dan en el Programa Oportunidades? <i>Marque un solo código</i> Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> No ..... 2 <input type="checkbox"/> → <i>Pase a 3.9</i> 3.8.2 ¿Cuántos meses lo tomó (ha tomado)? ____ <i>Registre con número</i> Menos de un mes, registre 00 Más de un año, convierta a meses	<b>PRIMERA REVISIÓN</b> 3.9 ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando la revisaron por primera vez? ____ <i>Registre con número</i> Menos de un mes, registre 00 Ninguna revisión, registre 66 y pase a 3.12								

## SECCIÓN 3. SALUD REPRODUCTIVA Y MATERNO INFANTIL

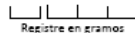
LUGAR DE REVISIÓN DURANTE EL EMBARAZO	REVISIONES DURANTE EL EMBARAZO	COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO
<b>3.10 ¿En qué institución la revisaron?</b> <i>Marque las opciones que le mencione</i>	<b>3.11.1 Durante el embarazo de (NOMBRE), ¿la revisó algún personal como...</b> <i>Lea y marque las dos principales personas que le mencione</i>	<b>3.12 ¿Durante el embarazo de (NOMBRE) tuvo complicaciones como ...</b> <i>Lea y marque las opciones afirmativas</i>
SSA Centro de salud u hospital ..... 1 <input type="checkbox"/> IMSS Oportunidades ..... 2 <input type="checkbox"/> IMSS ..... 3 <input type="checkbox"/> ISSSTE ..... 4 <input type="checkbox"/> Marina / Defensa ..... 5 <input type="checkbox"/> PEMEX ..... 6 <input type="checkbox"/> Consultorio u hospital privado ..... 7 <input type="checkbox"/> Cruz Roja ..... 8 <input type="checkbox"/> Otro lugar ..... 9 <input type="checkbox"/> <i>especifique</i>	<b>3.11.2 ¿Cuántas veces?</b> <i>Registre el número de veces</i>	diabetes? ..... 1 <input type="checkbox"/> hinchazón de piernas, pies o manos? .. 2 <input type="checkbox"/> presión alta o preeclampsia? ..... 3 <input type="checkbox"/> convulsiones? ..... 4 <input type="checkbox"/> amenaza de aborto? ..... 5 <input type="checkbox"/> infección en vías urinarias o riñones? .. 6 <input type="checkbox"/> Otra ..... 7 <input type="checkbox"/> <i>especifique</i> ¿Ninguna complicación? ..... 8 <input type="checkbox"/>

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

Ahora le haré algunas preguntas sobre el nacimiento de (NOMBRE) y cuáles fueron las condiciones al nacer.

DURACIÓN DEL EMBARAZO	TIPO DE PARTO	COMPLICACIONES DURANTE EL PARTO
<p><b>4.1 ¿Cuántas semanas o meses de embarazo tenía cuando nació (NOMBRE)?</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Semanas</p>    <p>Meses</p> </div> <p>Registre con número</p> <p>No sabe, registre 88 en semanas</p>	<p><b>4.2 ¿El nacimiento de (NOMBRE) fue ...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Lea y marque la opción que le mencione</i></p> <p>parto normal? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>cesárea por urgencia? .... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>cesárea programada? .... 3 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>4.3 ¿Durante el parto o después del nacimiento de (NOMBRE), tuvo complicaciones como ...</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Lea y marque las opciones afirmativas</i></p> <p>presión alta o preclampsia? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>contracciones o dolores de parto con duración de 12 horas o más? ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>hemorragia vaginal abundante después del parto? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>fiebre alta y secreción vaginal con mal olor? ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>convulsiones o ataques que no hayan sido causados por fiebre? ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Otra ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><i>especifique</i></p> <p>¿Ninguna complicación? ..... 7 <input type="checkbox"/></p>

LUGAR DE ATENCIÓN DEL PARTO	PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO	PESO AL NACER
<p><b>4.4 ¿En qué institución la atendieron cuando nació (NOMBRE)?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Marque un solo código</i></p> <p>SSA Centro de salud u hospital ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>IMSS Oportunidades ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>IMSS ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>ISSSTE ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Marina / Defensa ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>PEMEX ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>Consultorio u hospital privado ..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>Casa de la partera ..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>Casa de la embarazada ..... 9 <input type="checkbox"/></p> <p>Otro lugar ..... 10 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><i>especifique</i></p>	<p><b>4.5 ¿Quién la atendió en el momento parto?</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Marque un solo código</i></p> <p>Médico ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Enfermera ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Promotora, auxiliar o asistente de salud, partera ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Pariente o familiar ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Otra persona ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Nadie ..... 6 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>4.6 ¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer?</b></p> <div style="text-align: center;">  <p>Registre en gramos</p> </div> <p>No lo pesaron, registre 6666</p> <p>No sabe, registre 8888</p>

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

NECESIDADES DE ATENCIÓN AL NACER		LUGAR DE ATENCIÓN	
<b>4.7 Cuando nació (NOMBRE) ...</b> <i>Lea las opciones y registre un código en cada renglón</i>		<b>4.8 ¿Dónde lo(a) atendieron?</b> <i>Registre un código en cada renglón</i>	
Sí ..... 1 No ..... 2 → Pase al siguiente renglón		SSA Centro de salud u hospital ..... 1 IMSS Oportunidades ..... 2 IMSS ..... 3 ISSSTE ..... 4 Marina / Defensa ..... 5 PEMEX ..... 6 Consultorio u hospital privado ..... 7 Cruz Roja ..... 8 Otro lugar ..... 9	
¿requirió incubadora?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
¿fue necesario trasladarlo al (a otro) hospital?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
¿requirió terapia intensiva?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

DIAGNÓSTICO AL NACER		LUGAR DE DIAGNÓSTICO	
<b>4.9 A (NOMBRE), ¿algún personal médico le ...</b> <i>Lea las opciones y registre un código en cada renglón</i>		<b>4.10 ¿En qué institución?</b> <i>Registre un código en el renglón que corresponda</i>	
Sí ..... 1 No ..... 2 → Pase al siguiente renglón		SSA Centro de salud u hospital ..... 1 IMSS Oportunidades ..... 2 IMSS ..... 3 ISSSTE ..... 4 Marina / Defensa ..... 5 PEMEX ..... 6 Consultorio u hospital privado ..... 7 Cruz Roja ..... 8 Otro lugar ..... 9	
encontró alguna malformación o defecto al nacer?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
hizo la prueba del Tamiz?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

CERTIFICADO DE NACIMIENTO	FECHA DE REGISTRO
<b>4.11 Cuando nació (NOMBRE), ¿le entregaron el certificado de nacimiento?</b> <i>Marque un solo código</i>	<b>4.12 ¿A los cuántos meses de nacido registró a (NOMBRE) para obtener su acta de nacimiento?</b> <i>Registre con número</i>
Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> No ..... 2 <input type="checkbox"/> No sabe ..... 8 <input type="checkbox"/>	Menos de un mes, registre 00 No se ha registrado, registre 66 No sabe, registre 88

#### SECCIÓN 5. LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN

Ahora le haré algunas preguntas sobre el periodo de lactancia y la alimentación de (NOMBRE).

LACTANCIA	ALIMENTOS AL NACIMIENTO	LACTANCIA ACTUAL	DURACIÓN DE LA LACTANCIA
<b>5.1 ¿Le dio (dieron) leche materna a (NOMBRE) alguna vez?</b> <i>Marque un solo código</i>	<b>5.2 En los primeros tres días de nacido(a), ¿le dio (dieron) a (NOMBRE) algo de beber aparte de la leche materna como ...</b> <i>Lea y marque las opciones que le mencione</i>	<b>5.3 ¿Aún le da (dan) leche materna a (NOMBRE)?</b> <i>Marque un solo código</i>	<b>5.4 ¿Cuánto tiempo le dio (dieron) leche materna a (NOMBRE)?</b>
Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> No ..... 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 5.5	agua simple? ..... 1 <input type="checkbox"/> té? ..... 2 <input type="checkbox"/> leche de fórmula? ..... 3 <input type="checkbox"/> leche que no fuera materna ni de fórmula? ..... 4 <input type="checkbox"/> otro líquido? ..... 5 <input type="checkbox"/> Solo leche materna ..... 6 <input type="checkbox"/>	Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> → Pase a 5.5 No ..... 2 <input type="checkbox"/>	Meses <input type="text"/> Días <input type="text"/> <i>Registre con número</i> <i>Menos de un mes, registre el dato en días</i>

## SECCIÓN 5. LACTANCIA Y ALIMENTACIÓN

### EDAD DEL CONSUMO REGULAR DE ALIMENTOS

5.5 ¿A qué edad comenzó (NOMBRE) a tomar o comer regularmente (ALIMENTO) ...

Lea y registre en cada renglón los meses que le mencione

Menos de un mes, registre 00  
No ha iniciado de manera regular, registre 66  
No sabe, registre 88

	Meses		Meses
agua simple?	<input type="text"/>	frutas y verduras?	<input type="text"/>
leche en polvo o líquida?	<input type="text"/>	carnes enteras o en puré?	<input type="text"/>
leche LICONSA en polvo o líquida?	<input type="text"/>	huevo?	<input type="text"/>
líquidos como agua endulzada, té, jugos, caldo de frijol, de pollo o de res, aguamiel?	<input type="text"/>	derivados lácteos?	<input type="text"/>
refrescos o sodas?	<input type="text"/>	NUTRISANO o suplemento alimenticio (papilla) del Programa Oportunidades?	<input type="text"/>
avena, arroz, frijol, lentejas, habas ?	<input type="text"/>	frituras, galletas, dulces o pastelitos?	<input type="text"/>

## SECCIÓN 6. INSCRIPCIÓN AL SMNG

Enseguida le preguntaré sobre la inscripción de (NOMBRE) al Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG).

### FECHA DE INSCRIPCIÓN

6.1.1 ¿(NOMBRE) está inscrito al SMNG?

Marque un solo código

Sí .....1 ☐  
No .....2 ☐  
Desconoce si está inscrito al SMNG .....3 ☐ } Pase a sección 8

6.1.2 ¿En qué fecha inscribió a (NOMBRE) al Seguro Médico para una Nueva Generación?

Día Mes Año  
Registre con número

### LUGAR DE INSCRIPCIÓN

6.2 ¿Dónde inscribió a (NOMBRE) al SMNG?

Marque un solo código

Módulo en hospital .....1 ☐  
Módulo en Unidad de Salud .....2 ☐  
Módulo móvil .....3 ☐  
Campaña de salud .....4 ☐  
Otro lugar .....5 ☐  
especifique

### ANTECEDENTE DE INSCRIPCIÓN

6.3 Cuando inscribió a (NOMBRE), ¿su familia ya contaba con el Seguro Popular?

Marque un solo código

Sí .....1 ☐  
No y la familia se afilió en el mismo momento .....2 ☐

### CUOTA DEL SEGURO POPULAR

6.4 En el último año, ¿cuánto pagó por estar inscrito al Seguro Popular?

\$

Registre con número

No gastó, registre 0 en todas las casillas  
No sabe, registre 8 en todas las casillas

### DOCUMENTOS DE INSCRIPCIÓN

6.5 Cuando inscribió a (NOMBRE) al SMNG, ¿le entregaron algún documento como ...

Lea y registre un solo código en cada opción

Sí .....1  
No .....2  
No sabe .....8  
copia de la póliza? .....1 ☐  
carta de derechos y obligaciones? .....2 ☐  
catálogo de beneficios médicos? .....3 ☐

### ASIGNACIÓN DE CLÍNICA

6.6 La clínica donde le toca recibir atención médica a (NOMBRE), ¿se la asignaron ...

Lea y marque un solo código

al momento de inscribirlo(a)? ..1 ☐  
en otro momento? .....2 ☐  
¿No se la han asignado? .....3 ☐  
No sabe .....8 ☐

## SECCIÓN 6. INSCRIPCIÓN AL SMNG

### USO DE LOS SERVICIOS

6.7 ¿Ha utilizado los servicios de salud del SMNG para que atiendan a (NOMBRE)?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐ → Pase a sección 7  
No ..... 2 ☐

### MOTIVO DE NO USO

6.8 ¿Por qué no los ha usado?

Marque las opciones que le mencione y pase a la sección 8

Nos queda lejos ..... 1 ☐ No hay médico(s) ..... 6 ☐ El transporte es caro ..... 11 ☐  
No sé como funciona ..... 2 ☐ El horario es inadecuado ..... 7 ☐ Tiene otro seguro médico .. 12 ☐  
No sé a donde llevarlo ..... 3 ☐ La atención es mala ..... 8 ☐ Prefiero llevarlo a otro servicio ..... 13 ☐  
Son muchos trámites/no tengo el trámite completo ..... 4 ☐ Me hacen esperar mucho tiempo ..... 9 ☐ No lo ha necesitado ..... 14 ☐  
Le negaron la atención ..... 5 ☐ El servicio es caro ..... 10 ☐ No sabe ..... 88 ☐

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

Ahora le haré algunas preguntas sobre la última vez que (NOMBRE) recibió atención en las unidades de salud u hospitales por parte del SMNG.

### TIEMPO DE TRASLADO

7.1 ¿Cuánto tiempo le toma trasladarse de su casa hasta la unidad de salud en la que normalmente atienden a (NOMBRE)?

\_\_\_\_ : \_\_\_\_  
Horas Minutos

Menos de una hora, registre en minutos

### GASTO POR TRASLADO

7.2 ¿Cuánto gasta en el traslado cada vez que lleva a (NOMBRE) a recibir atención médica?

\$ \_\_\_\_  
Registre con número

No gasta, registre 0 en todas las casillas  
No sabe, registre 8 en todas las casillas

### ATENCIÓN MÉDICA

7.3 Cada vez que solicitan atención médica para (NOMBRE), ¿se la dan?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐  
No ..... 2 ☐  
No sabe ..... 8 ☐

### ÚLTIMA VEZ QUE USÓ LOS SERVICIOS

7.4 ¿Hace cuánto fue la última vez que llevó a (NOMBRE) a la unidad de salud que le corresponde por parte del SMNG?

\_\_\_\_ Meses  
\_\_\_\_  
Días

Registre con número

Menos de un mes, registre en días

### TIEMPO DE ATENCIÓN

7.5 En la última consulta de (NOMBRE), ¿cuánto tiempo permaneció en la sala de espera antes de que lo(a) atendieran?

Marque un solo código

Hasta 30 minutos ..... 1 ☐ De 91 a 120 minutos ..... 4 ☐  
De 31 a 60 minutos ..... 2 ☐ Más de 120 minutos ..... 5 ☐  
De 61 a 90 minutos ..... 3 ☐

### TRATO DEL MÉDICO

7.6 En la última consulta, ¿considera que el trato que el médico le dio a usted y a (NOMBRE) fue ...

Lea y marque un solo código

muy bueno? ..... 1 ☐  
bueno? ..... 2 ☐  
regular? ..... 3 ☐  
malo? ..... 4 ☐  
muy malo? ..... 5 ☐

### EXPLICACIÓN DE LA ENFERMEDAD

7.7 En la última consulta, ¿el médico le informó en qué consistía la enfermedad de (NOMBRE)?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐  
No ..... 2 ☐

### ATENCIÓN DEL MÉDICO

7.8 Con la atención que le dio el médico a (NOMBRE) en la última consulta, ¿usted quedó ...

Lea y marque un solo código

totalmente satisfecho(a)? ..... 1 ☐  
satisfecho(a)? ..... 2 ☐  
regularmente satisfecho(a)? ..... 3 ☐  
insatisfecho(a)? ..... 4 ☐  
totalmente insatisfecho(a)? ..... 5 ☐

### MISMO MÉDICO

7.9 Si (NOMBRE) tuviera otro problema de salud, ¿lo llevaría con el médico que lo atendió la última vez?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐  
No ..... 2 ☐  
No sabe ..... 8 ☐

### REFERENCIA A UN ESPECIALISTA

7.10 ¿El médico que atiende a (NOMBRE) le ha mencionado que (su hijo) necesita ser atendido por un especialista?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐  
No ..... 2 ☐  
No sabe ..... 8 ☐

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

ENTREGA DE MEDICAMENTOS	TIEMPO DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS	GASTO EN MEDICAMENTOS
<p>7.11 En la última consulta de (NOMBRE), ¿le surtieron todos los medicamentos que le recetó el médico en la farmacia de la unidad médica?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Le surtieron todos .... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Faltaron (1 o más) .... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Faltaron todos ..... 3 <input type="checkbox"/> → Pase a 7.13</p> <p>No sabe ..... 8 <input type="checkbox"/></p>	<p>7.12 ¿Cuánto tiempo tardaron en entregarle los medicamentos para (NOMBRE)?</p> <p>_____</p> <p>Días</p> <p>Mismo día, registre 00</p> <p>No sabe, registre 88</p>	<p>7.13 ¿Cuánto gastó para obtener el total de medicamentos que le recetaron a (NOMBRE)?</p> <p>\$ _____</p> <p>Registre con número</p> <p>No gastó, registre 0 en todas las casillas</p> <p>No pudo pagar para obtenerlos, registre 6 en todas las casillas</p>
SERVICIOS UTILIZADOS	LUGAR DE ATENCIÓN	MISMO LUGAR DE SERVICIO
<p>7.14 En los últimos 12 meses, ¿(NOMBRE) ha usado los servicios del SMNG como ...</p> <p>Lea y registre un código en cada renglón</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>No sabe ..... 8</p> <p>} Pase al siguiente renglón</p>	<p>7.15 ¿En qué institución lo(a) atendieron?</p> <p>Registre un código en el renglón que corresponda</p> <p>SSA Centro de salud u hospital ..... 1</p> <p>IMSS Oportunidades ..... 2</p> <p>IMSS ..... 3</p> <p>ISSSTE ..... 4</p> <p>Marina/Defensa ..... 5</p> <p>PEMEX ..... 6</p> <p>Consultorio u hospital privado ..... 7</p> <p>Cruz roja ..... 8</p> <p>Otro lugar ..... 9</p>	<p>7.16 Si usted pudiera elegir, ¿regresaría al mismo lugar para que atendieran a (NOMBRE)?</p> <p>Registre un código en el renglón que corresponda</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>No sabe ..... 8</p>
consulta externa en un centro de salud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
consulta externa en un hospital?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
medicina preventiva (vacunación) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
estudios de laboratorio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rayos X y otros estudios de imagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hospitalización?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
urgencias?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Ahora le voy a preguntar sobre las veces que ha llevado a revisión a (NOMBRE) sin que haya estado enfermo y las vacunas que le han puesto.

CARNET DE CITAS	REGISTRO DE REVISIONES
<p>8.1 ¿Tiene el carnet de citas o de control del niño sano?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Si, pero en ese momento no dispone de él ... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>} Pase a 8.3</p>	<p>8.2 Por favor muéstreme el carnet de citas o control del niño sano de (NOMBRE)</p> <p>Copie del carnet si se efectuaron las revisiones</p> <p>Sí ..... 1 No ..... 2</p> <p>Al nacer ..... <input type="checkbox"/></p> <p>A los 7 días ..... <input type="checkbox"/></p> <p>A los 28 días ..... <input type="checkbox"/></p> <p>Al menos cada 2 meses ..... <input type="checkbox"/></p>

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

### EXPEDIENTE CLÍNICO

8.3 La primera vez que llevó a la Unidad Médica de Salud a (NOMBRE), ¿le elaboraron un expediente clínico?

Marque un solo código

- Sí ..... 1 ☐  
 No ..... 2 ☐  
 Nunca lo(a) ha llevado... 3 ☐ → Pase a 8.7  
 No sabe ..... 8 ☐

### REVISIONES PREVENTIVAS

8.4 En total, ¿cuántas veces ha llevado a (NOMBRE) al médico para checar su desarrollo y crecimiento sin estar enfermo?

|\_|\_|  
Veces

Ninguna vez, registre 00 y pase a 8.7

### PRUEBAS Y ACCIONES PREVENTIVAS

8.5 En las revisiones que le hicieron a (NOMBRE), ¿le han ...

Lea y registre un código en cada renglón

- Sí ..... 1  
 No ..... 2 → Pase al siguiente renglón

hecho pruebas para saber si está bien de la vista?

|\_|

hecho pruebas para saber si escucha bien?

|\_|

dado hierro?

|\_|

dado vitamina A?

|\_|

dado medicamentos para eliminar los parásitos?

|\_|

### LUGAR DE LAS REVISIONES

8.6 ¿En qué institución?

Registre un código en el renglón que corresponda

- |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| SSA Centro de salud u hospital ... 1 | PEMEX ..... 6                        |
| IMSS Oportunidades ..... 2           | Consultorio u hospital privado ... 7 |
| IMSS ..... 3                         | Cruz Roja ..... 8                    |
| ISSSTE ..... 4                       | Otro lugar ..... 9                   |
| Marina / Defensa ..... 5             |                                      |

### CARTILLA DE VACUNACIÓN

8.7 Por favor muéstreme la cartilla de vacunación de (NOMBRE)

Revise la cartilla y registre un solo código

Si la muestra ..... 1 ☐

No tiene cartilla ..... 2 ☐

Si la tiene, pero en ese momento no dispone de ella ... 3 ☐ } Pase a sección 9

VACUNA	ENFERMEDAD QUE PREVIENE	DOSIS	VACUNA APLICADA Sí ..... 1 No ..... 2
SRP	SARAMPIÓN, RUBEOLA Y PAROTIDITIS	Primera	_
PENTAVALENTE ACELULAR DPaT+ VIP+Hib	DIFTERIA, TOS FERINA, TETANOS, POLIO- MIELITIS E INFECCIONES POR H. Influenzas TIPO B	Primera	_
		Segunda	_
		Tercera	_
		Refuerzo	_
NEUMOCÓCCICA CONJUGADA	INFECCIONES POR NEUMOCOCO	Primera	_
		Segunda	_
		Refuerzo	_
INFLUENZA	INFLUENZA	Primera	_
		Segunda	_
		Revacunación	_
		Refuerzo	_
ROTAVIRUS	ROTAVIRUS	Primera	_
		Segunda	_



## SECCIÓN 9. ENFERMEDADES Y ACCIDENTES

Le haré preguntas sobre algunas enfermedades frecuentes en los niños pequeños como la diarrea e infecciones respiratorias.

DIARREA EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS	DURACIÓN DE LA DIARREA	FILTRO	DIARREA Y AMAMANTAMIENTO
<p>9.1 En las últimas dos semanas, ¿(NOMBRE) tuvo (tiene) diarrea?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 9.7</p>	<p>9.2 ¿Cuántos días tuvo (ha tenido) diarrea (NOMBRE)?</p> <p>Registre con número</p> <p>Menos de un día registre 00 No sabe, registre 88</p>	<p>9.3 Revise la pregunta 5.3 ¿Aún le dan leche materna? y marque el código correspondiente</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Casillas en blanco ..... 3 <input type="checkbox"/> → Pase a 9.5</p>	<p>9.4 Durante la diarrea que tuvo (tiene) (NOMBRE), ¿la leche materna ...</p> <p>Lea y marque un solo código</p> <p>se la siguió dando? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>se la dio más seguido? ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>se la dio menos seguido? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>la suspendió? ..... 4 <input type="checkbox"/></p>
<p>CONSUMO DE LÍQUIDOS</p> <p>9.5 Durante la diarrea, ¿le dio (ha dado) a (NOMBRE) ...</p> <p>Lea y marque las opciones afirmativas</p> <p>vida suero oral? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>suero comercial? ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>agua sola? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>tés? ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>otros líquidos? ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>¿Ninguno? ..... 6 <input type="checkbox"/></p>	<p>ALIMENTACIÓN</p> <p>9.6 Sin considerar la leche, ¿ahora que (NOMBRE) tuvo (ha tenido) diarrea, en relación con los alimentos ...</p> <p>Lea y marque un solo código</p> <p>le dio la misma cantidad? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>le dio más cantidad? ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>le dio menos cantidad? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>se los suspendió todos? ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Aún no le da ..... 5 <input type="checkbox"/></p>	<p>SIGNOS DE ALARMA DE DIARREA</p> <p>9.7 ¿Qué molestias debe presentar (NOMBRE) para que usted lo(a) lleve al médico por diarrea?</p> <p>Marque las opciones que le mencione</p> <p>Mucha sed ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Poca ingesta de líquidos o alimentos ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Estar muy quieto (débil) ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Evacuaciones muy frecuentes ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Vómitos ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Fiebre o calentura ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>Llanto sin lágrimas ..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>Sangre en heces ..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>Otra molestia ..... 9 <input type="checkbox"/></p> <p>especifique</p> <p>No sabe ..... 88 <input type="checkbox"/></p>	
<p>INFECCIONES RESPIRATORIAS EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS</p> <p>9.8 En las últimas dos semanas, ¿(NOMBRE) ha tenido gripa, catarro, tos, bronquitis, dolor de oídos o de anginas?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/> → Pase a 9.11</p>	<p>TIPO DE INFECCIÓN RESPIRATORIA</p> <p>9.9 ¿De qué se enfermó la última vez (NOMBRE)?</p> <p>Marque las opciones que le mencione</p> <p>Gripa o catarro ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>Tos ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>Bronquitis ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Neumonía ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Dolor de oídos ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Dolor de anginas ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>Otra ..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>especifique</p>	<p>FIEBRE O CALENTURA</p> <p>9.10 Debido a esta(s) enfermedad(es), ¿(NOMBRE) ha tenido fiebre o calentura?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe ..... 8 <input type="checkbox"/></p>	<p>SIGNOS DE ALARMA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS</p> <p>9.11 ¿Qué molestias debe presentar (NOMBRE) para que usted lo(a) lleve al médico por una enfermedad respiratoria?</p> <p>Marque las opciones que le mencione</p> <p>Respira rápido ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No puede respirar ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No come ni bebe ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>Se pone frío ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Se ve más enfermo ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Fiebre o calentura ..... 6 <input type="checkbox"/></p> <p>Le sale pus del oído ..... 7 <input type="checkbox"/></p> <p>Le aparecen puntos blancos en la garganta ..... 8 <input type="checkbox"/></p> <p>Otra molestia ..... 9 <input type="checkbox"/></p> <p>especifique</p> <p>No sabe ..... 88 <input type="checkbox"/></p>

# SECCIÓN 9. ENFERMEDADES Y ACCIDENTES

Entrevistador(a): Ubicar al informante para que se remita al último evento.

ATENCIÓN MÉDICA	TIEMPO DE ATENCIÓN	LUGAR DE ATENCIÓN	USO DE LA PÓLIZA	MEDICAMENTOS RECIBIDOS	
<p>9.12 ¿Hace cuántos meses fue la última vez que (NOMBRE) tuvo ...</p> <p>Menos de un mes, registre 00</p> <p>No ha tenido, registre 66</p> <p>↓</p> <p>Pase al siguiente renglón, si es el último pase a 9.22</p>	<p>9.13 ¿Recibió atención médica en esa ocasión?</p> <p>Registre un solo código</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No .... 2 →</p> <p>Pase al siguiente renglón, si es el último pase a 9.22</p>	<p>9.14 ¿Cuánto tiempo pasó desde que inició la (ENFERMEDAD) y recibió atención médica?</p> <p>Registre un solo código</p> <p>Menos de un día, registre el número de horas</p> <p>No sabe, registre 88 en días y horas</p>	<p>9.15 ¿Dónde lo(a) atendieron?</p> <p>Registre un solo código</p> <p>SSA Centro de salud u hospital ..... 1</p> <p>IMSS ..... 2</p> <p>Oportunidades ..... 3</p> <p>ISSSTE ..... 4</p> <p>Marina / Defensa ..... 5</p> <p>PEMEX ..... 6</p> <p>Consultorio u hospital privado ..... 7</p> <p>Cruz roja ..... 8</p> <p>Otro lugar ..... 9</p> <p>No sabe ..... 88</p>	<p>9.16 ¿Llevó la póliza del SMNG para que lo(a) atendieran?</p> <p>Registre un solo código</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>No tiene póliza ..... 3</p> <p>Desconoce si está inscrito al SMNG ..... 4</p> <p>No sabe ..... 8</p>	<p>9.17 ¿Recibió medicamentos en esa ocasión?</p> <p>Registre un solo código</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>¿Cuáles?</p> <p>↓</p> <p>Registre hasta cuatro medicamentos que le mencione</p> <p>No ..... 2</p>
<p>diarrea?</p> <p>_____</p> <p>Meses</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>4) _____</p>	
<p>gripa, tos, anginas, bronquitis o dolor de oídos?</p> <p>_____</p> <p>Meses</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>4) _____</p>	

SERVICIO DE URGENCIAS	TIEMPO EN URGENCIAS	HOSPITALIZACIÓN	TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN
<p>9.18 ¿Fue atendido(a) en el servicio de urgencias cuando tuvo ...</p> <p>Registre un solo código</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No .... 2 →</p> <p>Pase al siguiente renglón y si es el último pase a 9.22</p>	<p>9.19 ¿Cuánto tiempo estuvo en el servicio de urgencias?</p> <p>Registre el número en horas</p> <p>Menos de 1 hora, registre 01</p> <p>Más de 48 horas, registre 48</p> <p>No sabe, registre 88</p>	<p>9.20 ¿Fue necesario hospitalizarlo(a)?</p> <p>Registre un solo código</p> <p>Sí ..... 1</p> <p>No ..... 2</p> <p>No sabe ..... 8</p> <p>↓</p> <p>Pase al siguiente renglón, si es el último pase a 9.22</p>	<p>9.21 ¿Cuántos días u horas estuvo hospitalizado(a)?</p> <p>Registre el número de días</p> <p>Menos de un día, registre en horas</p> <p>No sabe, registre 88 en días y horas</p>
<p>diarrea?</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Días</p> <p>_____</p> <p>Horas</p> <p>_____</p>
<p>gripa, tos, anginas, bronquitis o dolor de oídos?</p> <p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Días</p> <p>_____</p> <p>Horas</p> <p>_____</p>

## SECCIÓN 9. ENFERMEDADES Y ACCIDENTES

Ahora le preguntaré sobre otras enfermedades y accidentes que pudo haber tenido (**NOMBRE**), diferentes a la diarrea o infecciones respiratorias.

9.22 ¿Ha tenido (**NOMBRE**) otras enfermedades diferentes a diarrea o infecciones respiratorias, desde su nacimiento?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐ No ..... 2 ☐ → Pase a 9.28

Evento	ENFERMEDADES	EDAD EN MESES	LUGAR DE ATENCIÓN	USO DE LA PÓLIZA	TIEMPO DE HOSPITALIZACIÓN
9.23 ¿Qué otras enfermedades ha tenido ( <b>NOMBRE</b> )?  <i>Registre hasta cinco enfermedades iniciando con la más reciente</i>	9.24 ¿Cuántos meses tenía cuando se enfermó?  <i>Menos de un mes, registre 00</i>	9.25 ¿Dónde lo(a) atendieron?  <i>Registre un solo código</i> SSA Centro de salud u hospital ..... 1 IMSS ..... Oportunidades ..... 2 IMSS ..... 3 ISSSTE ..... 4 Marina / Defensa ..... 5 PEMEX ..... 6 Consultorio u hospital privado ..... 7 Cruz roja ..... 8 Otro lugar ..... 9  No solicitó atención ..... 66 ↓ <i>Pase a la siguiente enfermedad, si es la última pase a 9.28</i> No sabe..... 88	9.26 ¿Llevó la póliza del SMNG para solicitar que lo(a) atendieran?  <i>Registre un solo código</i>  Sí ..... 1 No ..... 2  No tiene póliza ..... 3  Desconoce si está inscrito al SMNG 4  No sabe ..... 8	9.27 ¿Cuántos días lo(a) hospitalizaron?  <i>Más de 98 días, registre 99</i> <i>No lo(a) hospitalizaron, registre 00</i>  <i>Menos de 24 horas, registre 01</i> <i>No sabe, registre 88</i>	
1	_____	____	____	____	____
2	_____	____	____	____	____
3	_____	____	____	____	____
4	_____	____	____	____	____
5	_____	____	____	____	____

### ACCIDENTES EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

9.28 En los últimos 12 meses, ¿(**NOMBRE**) sufrió algún daño a su salud a causa de un accidente?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐  
No ..... 2 ☐ } Pase a Sección 10  
No sabe ..... 8 ☐

### TIPO DE ACCIDENTE

9.29 ¿Cómo fue que se accidentó?

Marque las opciones que le mencione

Caída de un mismo nivel ..... 1 ☐  
Caída de un nivel a otro ..... 2 ☐  
Contacto con calor y sustancias calientes ..... 3 ☐  
Otros ..... 4 ☐  
*especifique*

## SECCIÓN 10. ASISTENCIA A TALLERES O PLÁTICAS PARA EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD

En ocasiones se imparten talleres o pláticas para el cuidado de la salud en diversos lugares, por ello le haré unas preguntas sobre este tema.

CONOCIMIENTO DE LOS TALLERES	ASISTENCIA A TALLERES	LUGAR DE LOS TALLERES
<p>10.1 ¿Conoce usted sobre la existencia de los talleres o pláticas para el autocuidado de la salud?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/> → Pase a sección 11</p>	<p>10.2 ¿Ha asistido usted o alguna persona de su familia a los talleres o pláticas para el autocuidado de la salud?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe ..... 8 <input type="checkbox"/> → Pase a 10.5</p>	<p>10.3 ¿El lugar donde ha(n) ido a los talleres o pláticas es ...</p> <p>Lea y marque las opciones afirmativas</p> <p>centro de salud (SSA)? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>clínica u hospital del IMSS? ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>en su comunidad por IMSS Oportunidades? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>en la casa de la promotora o auxiliar de salud? ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>Otro lugar ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>especifique</p>
<p>INFORMACIÓN SOBRE LA SALUD DE LOS MENORES</p> <p>10.4 En los talleres o pláticas que ha(n) participado, ¿le(s) han dado información sobre la salud de los recién nacidos y menores de 5 años?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>No sabe ..... 8 <input type="checkbox"/></p>	<p>CORRESPONSABILIDAD</p> <p>10.5 ¿Usted sabe si la asistencia a los talleres o pláticas forma parte de las obligaciones establecidas en el SMNG?</p> <p>Marque un solo código</p> <p>Sí ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>No ..... 2 <input type="checkbox"/></p>	

## SECCIÓN 11. GASTOS EN SALUD DEL NIÑO(A)

Le haré algunas preguntas sobre los gastos que ha realizado para atender la salud de (NOMBRE).

CONSULTAS, MEDICAMENTOS Y ESTUDIOS DE GABINETE Y LABORATORIO		
<p>11.1 En los últimos 3 meses, para la atención médica de (NOMBRE), ¿cuánto gastó en ...</p> <p>consultas? (Médico general o especialista) \$ _____, _____</p> <p>análisis clínicos o estudios de gabinete como rayos X o exámenes de sangre? ..... \$ _____, _____</p> <p>medicamentos? (Incluya los recetados y no recetados, suplementos alimenticios y material de curación) ..... \$ _____, _____</p> <p>medicina tradicional o alternativa? (Incluya al curandero, naturista, homeópata) ..... \$ _____, _____</p> <p>Registre con número</p> <p>No ha gastado, registre 0 en todas las casillas</p>		
<p>GASTOS EN HOSPITALIZACIÓN</p> <p>11.2 Revise preguntas 9.20 y 9.27 sobre hospitalización. Si el menor ha sido hospitalizado continúe en 11.3, de lo contrario, pase a 11.4.1</p> <p>11.3 En los últimos 12 meses, como resultado de alguna enfermedad o accidente de (NOMBRE), ¿cuánto gastó en hospitalización?</p> <p>\$ _____, _____</p> <p>Registre con número</p> <p>No ha gastado, registre 0 en todas las casillas</p> <p>No sabe, registre 8 en todas las casillas</p>	<p>FUENTE DE RECURSOS PARA GASTOS EN SALUD</p> <p>11.4.1 En los últimos 12 meses, además de los sueldos y salarios del hogar, para cubrir los gastos de la atención médica y de hospitalización de (NOMBRE), ¿el hogar utilizó dinero proveniente de ...</p> <p>Lea y marque las opciones afirmativas</p> <p>ahorros (cuenta bancaria, tandas)? ..... 1 <input type="checkbox"/></p> <p>préstamos de parientes o amigos que no son miembros del hogar? ..... 2 <input type="checkbox"/></p> <p>la venta de propiedades, muebles o animales? ..... 3 <input type="checkbox"/></p> <p>empeño de bienes? ..... 4 <input type="checkbox"/></p> <p>un crédito bancario? ..... 5 <input type="checkbox"/></p> <p>Ninguna de las anteriores ..... 6 <input type="checkbox"/> → Pase a 11.5</p> <p>11.4.2 ¿Cuánto fue el dinero que obtuvo?</p> <p>\$ _____, _____</p> <p>Registre con número</p>	
<p>APLAZAMIENTO O NO ATENCIÓN</p> <p>11.5 Por problemas de dinero, en los últimos 12 meses, ¿tuvo que ...</p> <p>Lea y registre un solo código en cada opción</p> <p>Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 8</p> <p>posponer o esperar para la atención en salud de (NOMBRE)? ..... <input type="checkbox"/></p> <p>dejar de atender el problema de salud de (NOMBRE)? ..... <input type="checkbox"/></p>		

## SECCIÓN 12. GASTOS E INGRESOS TOTALES DEL HOGAR

Enseguida le preguntaré sobre los gastos que se realizaron en este hogar, excluyendo los relacionados con sus actividades comerciales

12.1 En el último mes, ¿aproximadamente de cuánto fue el gasto en ...	<i>Lea y registre la cantidad indicada en cada opción No ha gastado, registre 0 en todas las casillas</i>
alimentos y bebidas para consumo dentro del hogar? (Excluya las bebidas alcohólicas y cigarrillos, incluya los alimentos preparados en casa y los consumidos en la escuela o trabajo)	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
alimentos y bebidas para consumo fuera del hogar? (Excluya las bebidas alcohólicas)	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
bebidas alcohólicas y cigarrillos?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
transporte local? (Taxis, camiones urbanos, colectivos, otro)	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
artículos de limpieza e higiene?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
12.2 En los últimos tres meses, ¿aproximadamente de cuánto fue el gasto en ...	
vestido? (Excluya el gasto en uniformes y zapatos escolares)	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
educación, útiles escolares, uniformes?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
actividades de distracción?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
renta, gas, electricidad?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
comunicación?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
cuidados de la salud? (No incluya el gasto realizado en el menor)	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
12.3 En los últimos seis meses, ¿aproximadamente de cuánto fue el gasto en ...	
artículos para el hogar, muebles, etc.?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
mantenimiento, reparación, remodelación de la vivienda? (O de otra vivienda)	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
transporte foráneo, como autobús?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
adquisición de vehículos para uso particular, como automóvil, camioneta, motocicleta, bicicleta, lanchas, etc.?	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
refacciones, partes, accesorios y mantenimiento de vehículos? (Incluya el gasto en gasolina, reparaciones mecánicas y estacionamiento)	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Ahora le preguntaré sobre los beneficios que usted o alguna persona de su hogar pueden obtener de programas sociales que dan dinero o despendas por parte del gobierno.

TIPO DE PROGRAMA	PERIODO	MONTO DEL APOYO
<b>12.4 ¿Alguna persona de su hogar se beneficia de programas sociales como ...</b> <i>Lea y registre un código en cada renglón</i> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;">                     Sí ..... 1                      No ..... 2                      No sabe ... 8                 </div> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">}</div> <div>                     Pase al siguiente renglón                 </div> </div>	<b>12.5 ¿Cada cuándo recibe(n) el apoyo?</b> <i>Registre un solo código</i> Semanal ..... 1 Mensual ..... 2 Bimestral ..... 3 Semestral ..... 4 Anual ..... 5	<b>12.6 ¿Cuánto dinero recibe(n)?</b> <i>Registre la cantidad indicada en el renglón que corresponda</i> No sabe, registre 8 en todas las casillas
Oportunidades/Progresar? (Sume el total de recursos de todos los componentes) <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Procampo? <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Liconsa? (Leche CONASUPO) <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	
Programa Alimentario para Zonas Marginadas? <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Otro programa (Alimentario de Diconsa, Programa de Apoyo Alimentario y Abasto Rural (PAAyAR), 70 y más), etc.? <input style="width: 40px;" type="text"/> <i>especifique</i>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## SECCIÓN 12. GASTOS E INGRESOS TOTALES DEL HOGAR

### INGRESOS TOTALES

12.7 En el último mes, ¿cuál fue el ingreso del hogar? (Sume todos los ingresos laborales, de negocios propios, cooperativas, jubilaciones y pensiones, etc.; tome en cuenta los ingresos de todos los integrantes del hogar, pero no considere el dinero que recibió de los programas sociales)

Registre la cantidad indicada

\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

ENTREVISTADOR(A): SI EL NIÑO(A) SELECCIONADO(A) FALLECIÓ, CONTÍNEE CON LA SECCIÓN 13, DE LO CONTRARIO TERMINE LA ENTREVISTA.

## SECCIÓN 13. INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO(A) FALLECIDO(A)

### GASTO EN ATENCIÓN MÉDICA

13.1.1 ¿Tuvo que gastar en la atención médica de (NOMBRE) desde que inició la enfermedad o accidente hasta que falleció?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐  
No ..... 2 ☐  
No sabe ..... 8 ☐ } Pase a 13.3

13.1.2 ¿Cuánto pagó por la atención médica de (NOMBRE) en esa ocasión?

\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Registre con número

### FUENTE DE RECURSOS PARA GASTOS EN SALUD

13.2.1 Además de los sueldos y salarios del hogar, para cubrir los gastos de la atención médica de (NOMBRE), desde que inició la enfermedad o accidente hasta que falleció, ¿el hogar utilizó dinero proveniente de ...

Lea y marque las opciones que le indique

ahorros (cuenta bancaria, tandas)? ... 1 ☐

préstamos de parientes o amigos que no son miembros del hogar? ..... 2 ☐

la venta de propiedades, muebles o animales? ..... 3 ☐

empeño de bienes? ..... 4 ☐

un crédito bancario? ..... 5 ☐

Ninguna de las anteriores ..... 6 ☐ } Pase a 13.3

13.2.2 ¿Cuánto fue el dinero que obtuvo?

\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Registre con número

### APLAZAMIENTO O NO ATENCIÓN

13.3 Desde que inició la enfermedad o accidente hasta que falleció (NOMBRE), ¿por problemas de dinero tuvo que ...

Registre un solo código

Sí ..... 1  
No ..... 2  
No sabe ..... 8

posponer o esperar para la atención de su salud? ..... ☐

dejar de atender el problema de su salud? ..... ☐

### FECHA Y CAUSA DE MUERTE

13.4 Por favor muéstreme el certificado de defunción de (NOMBRE)

Si lo muestra ..... 1 ☐

No tiene el certificado ..... 2 ☐

Si lo tiene, pero en ese momento no dispone de él ..... 3 ☐

} Pregunte al informante la fecha y la causa del fallecimiento y registre en los espacios correspondientes

Copie del certificado la fecha y causa del fallecimiento

\_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Registre con número

\_\_\_\_\_  
Registre la causa del fallecimiento

### TIEMPO DE ATENCIÓN

13.5 ¿Cuánto tiempo pasó desde que inició la enfermedad o sucedió el accidente y el fallecimiento de (NOMBRE)...

\_\_\_\_\_  
Horas

\_\_\_\_\_  
Días

\_\_\_\_\_  
Meses

Menos de un día, registre en horas  
Nació enfermo(a), registre 66 en horas  
No sabe, registre 88 en todas las casillas

### ATENCIÓN MÉDICA

13.6 (NOMBRE), ¿recibió atención médica a causa de esa enfermedad o accidente?

Marque un solo código

Sí ..... 1 ☐

No ..... 2 ☐

No sabe ..... 8 ☐ } Pase a 13.9

### LUGAR DE ATENCIÓN MÉDICA

13.7 ¿En qué institución lo(a) atendieron?

Marque las opciones que le mencione

SSA Centro de salud u hospital ..... 1 ☐

IMSS Oportunidades ..... 2 ☐

IMSS ..... 3 ☐

ISSSTE ..... 4 ☐

Marina / Defensa ..... 5 ☐

PEMEX ..... 6 ☐

Consultorio u hospital privado ..... 7 ☐

Cruz Roja ..... 8 ☐

Otro lugar ..... 9 ☐

especifique

### SECCIÓN 13. INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO(A) FALLECIDO(A)

USO DE LA PÓLIZA	LUGAR DEL FALLECIMIENTO	DURACIÓN DEL EMBARAZO	PESO AL NACER
<b>13.8 ¿Llevó la póliza del SMNG para solicitar que lo(a) atendieran?</b>  <i>Marque un solo código</i>  Sí ..... 1 <input type="checkbox"/> No ..... 2 <input type="checkbox"/>  Desconoce si estaba inscrito al SMNG ..... 3 <input type="checkbox"/>  No sabe ..... 8 <input type="checkbox"/>	<b>13.9 ¿En qué lugar falleció (NOMBRE)?</b>  <i>Marque un solo código</i>  Hogar ..... 1 <input type="checkbox"/> Clínica u hospital ..... 2 <input type="checkbox"/> Otro lugar ..... 3 <input type="checkbox"/>	<b>13.10 ¿Cuántas semanas o meses de embarazo tenía cuando nació (NOMBRE)?</b>  <div style="text-align: center;">             _____              Semanas               _____              Meses           </div>  <i>Registre con número</i> <i>No sabe, registre 88 en semanas</i>	<b>13.11 ¿Cuánto pesó (NOMBRE) al nacer?</b>  <div style="text-align: center;">             _____              Registre en gramos           </div>  <i>No lo pesaron, registre 6666</i> <i>No sabe, registre 8888</i>

### OBSERVACIONES

**Distribución de la muestra y submuestra para la encuesta del Seguro Médico para una Nueva Generación para los dominios nacional, urbana y rural**

Entidad	Urbano			Rural			Nacional		
	Muestra	Antrop.	Hemo.	Muestra	Antrop.	Hemo.	Muestra	Antrop.	Hemo.
Aguascalientes	80	40	0	40	0	0	120	40	0
Baja California	160	80	0	40	0	0	200	80	0
Baja California Sur	80	40	0	40	0	0	120	40	0
Campeche	40	40	0	80	40	0	120	80	0
Coahuila de Zaragoza	120	80	0	80	0	0	200	80	0
Colima	80	40	0	40	0	0	120	40	0
Chiapas	480	440	40	360	160	40	840	600	80
Chihuahua	200	80	0	40	0	0	240	80	0
Distrito Federal	520	400	40	40	0	0	560	400	40
Durango	40	40	0	80	80	0	120	120	0
Guanajuato	240	160	40	360	120	40	600	280	80
Guerrero	200	200	0	320	160	0	520	360	0
Hidalgo	120	80	0	280	80	0	400	160	0
Jalisco	360	240	40	240	40	0	600	280	40
México	840	560	40	520	160	40	1 360	720	80
Michoacán de Ocampo	160	120	40	280	80	0	440	200	40
Morelos	200	80	0	40	0	0	240	80	0
Nayarit	40	40	0	80	40	0	120	80	0
Nuevo León	160	120	0	40	0	0	200	120	0
Oaxaca	80	80	40	360	160	40	440	240	80
Puebla	320	200	40	480	120	40	800	320	80
Querétaro	80	40	0	200	80	40	280	120	40
Quintana Roo	160	80	0	80	0	0	240	80	0
San Luis Potosí	160	80	0	120	40	0	280	120	0
Sinaloa	120	80	0	200	80	0	320	160	0
Sonora	160	80	0	120	40	0	280	120	0
Tabasco	160	120	40	240	80	40	400	200	80
Tamaulipas	240	120	40	80	40	0	320	160	40
Tlaxcala	160	80	0	40	0	0	200	80	0
Veracruz de Ignacio de la	280	280	40	800	320	40	1 080	600	80
Yucatán	160	80	0	80	40	0	240	120	0
Zacatecas	80	40	0	160	40	0	240	80	0
<b>Total</b>	<b>6 280</b>	<b>4 240</b>	<b>440</b>	<b>5 960</b>	<b>2 000</b>	<b>320</b>	<b>12 240</b>	<b>6 240</b>	<b>760</b>

1 Submuestra para medidas antropométricas.

2 Submuestra de las medidas antropométricas para aplicar pruebas de hemoglobina.