



CUESTIONARIO HOGAR COMPARACIÓN

PROGRAMA EDUCACIÓN INICIAL
INFORMACIÓN LÍNEA BASE



IDENTIFICADOR HOGAR

Fecha de la entrevista	DIA / MES / AÑO _/_/ _/_/ _/_
Investigador	CLAVE _/_
Hora de inicio	_/_/_ hrs. _/_/_ min.
Hora de terminación	_/_/_ hrs. _/_/_ min.


Cuestionario	FOLIO _/_/_/_
Identificador	
Identificador	

Sección 1		Datos de identificación Geográfica
ID1. Entidad Federativa		ID1 _/_/_
ID2. Municipio o delegación		ID2 _/_/_/_
ID3. Localidad		ID3 _/_/_/_/_
ID4. Dirección (Calle, número, número interior y colonia)		ID4
ID5. Referencias o señas particulares de la vivienda (señales de su ubicación, de tal manera que facilite su posterior localización)		ID5

PÁGINA EN BLANCO. NO ESCRIBIR.

Sección 2		Datos del encuestador e información del levantamiento	
		Visita 1	
D1. Fecha		<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div>2</div> <div>0</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> </div> <div>(d d) / (m m) / (a a a a)</div>	
D2. Nombre del Investigador			
D3. Código del Investigador		<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
D4. Hora de la visita		<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>(h h) / (m m)</div>	
D5. Código de resultado		<div> <div></div> </div>	
Códigos de resultado de entrevista			
Entrevista completa.....1		La persona está ausente4	
Entrevista incompleta o interrumpida.....2		Otro.....5	
Se negó a contestar3		Especificar_____	
Sección 2		Datos del encuestador e información del levantamiento	
		Visita 2	
D1. Fecha		<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div>2</div> <div>0</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> </div> <div>(d d) / (m m) / (a a a a)</div>	
D2. Nombre del Investigador			
D3. Código del Investigador		<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
D4. Hora de la visita		<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>(h h) / (m m)</div>	
D5. Código de resultado		<div> <div></div> </div>	
Códigos de resultado de entrevista			
Entrevista completa.....1		La persona está ausente4	
Entrevista incompleta o interrumpida.....2		Otro.....5	
Se negó a contestar3		Especificar_____	
Sección 2		Datos del encuestador e información del levantamiento	
		Visita 3	
D1. Fecha		<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div>2</div> <div>0</div> <div>1</div> <div>2</div> </div> </div> <div>(d d) / (m m) / (a a a a)</div>	
D2. Nombre del Investigador			
D3. Código del Investigador		<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	
D4. Hora de la visita		<div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> <div>/</div> <div> <div></div> <div></div> </div> <div>(h h) / (m m)</div>	
D5. Código de resultado		<div> <div></div> </div>	
Códigos de resultado de entrevista			
Entrevista completa.....1		La persona está ausente4	
Entrevista incompleta o interrumpida.....2		Otro.....5	
Se negó a contestar3		Especificar_____	

EL NÚMERO MÁXIMO DE VISITAS POR DÍA DEBE SER DE DOS

Sección 3.		Datos de los miembros del hogar
1. Investigador, verifique que la persona a entrevistar sea alguna de las siguientes y marque el que corresponda: <input type="checkbox"/> 1. Jefe o jefa del hogar <input type="checkbox"/> 2. Esposo(a)/compañero(a) <input type="checkbox"/> 3. Cualquier otro miembro del hogar de 15 años o más que conozca los datos que se requieren Si NO ES alguno de los anteriores, pregunte cómo localizar a alguno de los tres. Si está presente el jefe(a) del hogar, que él/ella responda esta entrevista de no oponerse a ello.		1 _ _
 Investigador: Una vez que sea identificada la persona que responderá a esta entrevista, asegúrese de obtener su consentimiento informado antes de iniciar el cuestionario.		
2. ¿Cuál es su nombre?	1. Nombres _____ 2. Apellido Paterno _____ 3. Apellido Materno _____	2.1e 2.2e 2.3e
3. ¿Cuántos niños y niñas menores de tres años y medio viven en este hogar?	_ _ _ (Encuestador, si responde que no hay niños pasar a la pregunta 5)	3 _ _ _
4. ¿Cuántos de estos niños y niñas podrían asistir a sesiones del programa Educación Inicial de CONAFE?	_ _ _	4 _ _ _
5. ¿Cuántas embarazadas viven en este hogar?	_ _ _ Investigador: 1. Si responde una y no hay niños(as) , cierre este cuestionario y pase al inicio del cuestionario "Embarazadas". 2. Si responde más de una y respondió "0" en la pregunta 3 , cierre este cuestionario, aplique el cuestionario "Embarazadas" a cada una, sin exceder el número de tres, llenando las Secciones 1 y 2 solo en la primera entrevista. 3. Si responde que no hay embarazadas y no hay niños(as) , agradecer y terminar la entrevista	5 _ _ _



Marque el recuadro si se termina cuestionario por **NO** haber niños(as) o embarazadas ☐

6. ¿Es usted el/la cuidador(a) principal de el/los niños(as) menores de tres años y medio en este hogar?	<input type="checkbox"/> 1. Sí (Pase a la Sección 4, pregunta 9) <input type="checkbox"/> 2. No	6 _ _
7. ¿Cuál es el nombre de el/la cuidador(a) principal?	Nombre: _____	7e
8. ¿Me puede indicar cómo localizar a [NOMBRE DE EL/LA CUIDADOR(A) PRINCIPAL]? <i>(Investigador, anotar instrucciones de cómo localizar al cuidador principal)</i>	Instrucciones de localización: _____ _____ _____	8e
Investigador, antes de continuar con esta entrevista, proporcione información al investigador que lo acompaña para que inicie la entrevista a el/la cuidador(a) principal.		

Sección 4	Datos de los miembros del hogar
9. ¿Todas las personas que viven en este domicilio comparten un mismo gasto para comer (incluir niños/as)? <input type="checkbox"/> 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No → <i>Si responde que no, pida información únicamente del grupo de personas con las cuales el niño(a) de menor edad comparte gastos para comer</i> <input type="checkbox"/> 8. No sabe <input type="checkbox"/> 9. No responde } <i>Pida información para todos los que viven en este domicilio</i> Hogar: Integrado por personas que viven en un domicilio y que comparten un mismo gasto para comer Ahora le voy a solicitar información de cada una de las personas que residen en el mismo hogar en el que habita(n) el(los)/la(las) niños/as de tres años y medio o menores, empezando por el/la de menor edad.	9 _ _

No	9.1 LISTA DE PERSONAS		9.2 PARENTESCO		9.3 SEXO		9.4 EDAD		9.5 PARTICIPANTES
	¿Cuál es el nombre de pila de los integrantes de este hogar? <i>(Comience por el integrante de menor edad Incluir niños chiquitos y ancianos)</i>		¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con el niño de menor edad?		Mujer.....1 Hombre...2 <i>Circule un solo código por integrante</i>		¿Cuántos años cumplidos tiene? 888. No sabe 999. No responde - Menos de un año escriba 00 en "años" - 97 o más años escriba "97"		- Anote 1 si es niño(a) de 3 años y medio o menos. - Anote 2 si es cuidador principal. - Anote 3 si está embarazada - Anote 4 si es jefe de familia. - Anote 0 en cualquier otro caso.
1. Madre 2. Padre 3. Hermana(o) 4. Abuela(o) 5. Tía(o) 6. Prima(o) 7. Otro <i>(Especifique en columna "Otro")</i> 8. No aplica 88. No sabe 99. No responde			Años Meses						
	Nombre(s)	Apellido(s)	Código	Otro					
01					1	2			
02					1	2			
03					1	2			
04					1	2			
05					1	2			
06					1	2			
07					1	2			
08					1	2			
09					1	2			
10					1	2			
11					1	2			
12					1	2			
13					1	2			
14					1	2			

No	9.6 TIPO SESIONES				9.7 LENGUAS					9.8 LEER Y ESCRIBIR								9.9 LOGRO ACADÉMICO								
	De ofrecerse el programa Educación Inicial de CONAFE en su comunidad ¿[NOMBRE] asistiría a las sesiones?				¿[Nombre] habla español?					¿Qué lengua(s) indígena(s) habla [NOMBRE]?					¿[NOMBRE] sabe leer y escribir un recado?								¿Cuál es el último nivel y grado escolar que <u>completó</u> [NOMBRE]?			
	1. Sí 2. No 8. No sabe 9. No responde				1. Sí 2. No 3. No puede 8. No sabe 9. No responde					(Escriba "N" si no habla lengua indígena)					1. Sí, sólo en español 2. Sí, sólo en lengua indígena 3. Sí, en español y en lengua indígena 4. No 5. No puede leer/escribir 8. No sabe 9. No responde								1. Preescolar 2. Primaria 3. Secundaria 4. Bachillerato 5. Normal básica 6. Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada 7. Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada 8. Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada 9. Normal de licenciatura 10. Licenciatura 11. Maestría 12. Doctorado 13. Sin estudios formales 14. No aplica 88. No sabe 99. No responde			
																							Nivel	Grado	¿Continúa estudiando?	
01	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
02	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
03	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
04	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
05	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
06	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
07	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
08	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
09	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
10	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
11	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
12	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
13	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					
14	1	2	8	9	1	2	3	8	9		1	2	3	4	5	8	9			Sí [1]	No [2]					

Sección 5		Características de la vivienda	
10. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? <i>Marque sólo una opción</i> <input type="checkbox"/> 1. Material de desecho <input type="checkbox"/> 2. Lámina de cartón <input type="checkbox"/> 3. Lámina de asbesto o metálica <input type="checkbox"/> 4. Carrizo, bambú o palma <input type="checkbox"/> 5. Embarro o bajareque <input type="checkbox"/> 6. Madera <input type="checkbox"/> 7. Adobe <input type="checkbox"/> 8. Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto	10 __	11. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? <i>Marque sólo una opción</i> <input type="checkbox"/> 1. Material de desecho <input type="checkbox"/> 2. Lámina de cartón <input type="checkbox"/> 3. Lámina metálica <input type="checkbox"/> 4. Lámina de asbesto <input type="checkbox"/> 5. Palma o paja <input type="checkbox"/> 6. Madera o tejamanil <input type="checkbox"/> 7. Terrado con viguería <input type="checkbox"/> 8. Teja <input type="checkbox"/> 9. Losa de concreto o vigueta con bovedilla	11 __
12. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda? <i>Marque sólo una opción</i> <input type="checkbox"/> 1. Tierra <input type="checkbox"/> 2. Cemento o firme <input type="checkbox"/> 3. Madera, mosaico u otro recubrimiento	12 __	13. ¿Cuántos cuartos tiene esta vivienda incluyendo la cocina? <i>(no cuente pasillos ni baños)</i> __ __	13 __ __
14. ¿Cuántos cuartos usan para dormir? __ __	14 __ __	15. En la última semana ¿cuántos días tuvo luz por lo menos tres horas al día? <i>Marque sólo una opción</i> <input type="checkbox"/> 1 día <input type="checkbox"/> 2 días <input type="checkbox"/> 3 días <input type="checkbox"/> 4 días <input type="checkbox"/> 5 días <input type="checkbox"/> 6 días <input type="checkbox"/> 7 días <input type="checkbox"/> Ninguno	15 __
16. ¿Cómo llega el agua a esta casa? <i>Marque sólo una opción</i> <input type="checkbox"/> 1. entubada dentro de la vivienda? <input type="checkbox"/> 2. entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno? <input type="checkbox"/> 3. entubada de llave pública? <input type="checkbox"/> 4. entubada que acarrear de otra vivienda? <input type="checkbox"/> 5. de pipa? <input type="checkbox"/> 6. de un pozo, río, lago arroyo u otra?	16 __	17. En la última semana ¿cuántos días tuvo agua? <i>Marque sólo una opción</i> <input type="checkbox"/> 1 día <input type="checkbox"/> 2 días <input type="checkbox"/> 3 días <input type="checkbox"/> 4 días <input type="checkbox"/> 5 días <input type="checkbox"/> 6 días <input type="checkbox"/> 7 días <input type="checkbox"/> Ninguno	17 __

18. ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro? <input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No (pasar a 21)			18 __	19. ¿El servicio sanitario: <i>Marque sólo una opción</i> <input type="checkbox"/> 1. Tiene descarga directa de agua? <input type="checkbox"/> 2. Le echan agua con cubeta? <input type="checkbox"/> 3. No se le puede echar agua? <input type="checkbox"/> 4. Otro			19 __
20. ¿Este servicio sanitario lo comparten con otra vivienda? <input type="checkbox"/> 1. Si <input type="checkbox"/> 2. No			20 __	21. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a: <i>Marque sólo una opción</i> <input type="checkbox"/> 1. La red pública? <input type="checkbox"/> 2. Una fosa séptica? <input type="checkbox"/> 3. Tubería que da a una barranca? <input type="checkbox"/> 4. Tubería que va a un río, lago o mar? <input type="checkbox"/> 5. No tiene drenaje			21 __
22. ¿En esta vivienda tienen....? <i>Leer las opciones</i> <i>Más de una opción es posible</i> 1. Estufa de gas..... 2. Estufa de leña o carbón..... 3. Tinaco..... 4. Calentador de agua (boiler)... 5. Cisterna o aljibe..... 6. Regadera..... 7. Medidor de luz.....	Sí [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1]	No [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2]	22.1 __ 22.2 __ 22.3 __ 22.4 __ 22.5 __ 22.6 __ 22.7 __	23. ¿En esta vivienda tienen....? <i>Leer las opciones</i> <i>Más de una opción es posible</i> 1. Automóvil o camioneta..... 2. Internet..... 3. Computadora..... 4. Línea telefónica fija..... 5. Teléfono celular..... 6. Lavadora..... 7. Refrigerador..... 8. Televisor..... 9. Radio.....	Si [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1] [1]	No [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2] [2]	23.1 __ 23.2 __ 23.3 __ 23.4 __ 23.5 __ 23.6 __ 23.7 __ 23.8 __ 23.9 __

Sección 6	Datos de Seguimiento
24. Nos gustaría mantener el contacto con usted para entrevistas futuras. ¿Me podría proporcionar algunos datos que nos permitan ponernos en contacto posteriormente? Teléfono fijo: _____ (si no tiene teléfono, puede ser la caseta telefónica pública) Teléfono celular: _____	24.1 __ 24.2 __
25. ¿Hay algún familiar u otra persona, que viva en la comunidad, con quien podríamos dejarle un recado en caso de que usted se mudara? Nombre: _____ Relación con el entrevistado: _____ Teléfono: _____ Dirección: _____ Referencias o señas particulares de la vivienda (señales de su ubicación, de tal manera que facilite su posterior localización) _____	25.1e 25.2e 25.3e 25.4e 25.5e

Sección 7 Identificación de Beneficiarios Potenciales del Programa Educación Inicial	
1. Niños/as (0 - 3 ½ años de Edad)	
IB1.1 Niño/a 1	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ </p> <p>b. Número correspondiente: __ __ </p>
IB1.2 Niño/a 2	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ </p> <p>b. Número correspondiente: __ __ </p>
IB1.3 Niño/a 3	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ </p> <p>b. Número correspondiente: __ __ </p>
IB1.4 Niño/a 4	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ </p> <p>b. Número correspondiente : __ __ </p>
IB1.5 Niño/a 5	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ </p> <p>b. Número correspondiente: __ __ </p>
IB1.6 Niño/a 6	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ </p> <p>b. Número correspondiente: __ __ </p>
IB1.7 Niño/a 7	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ </p> <p>b. Número correspondiente: __ __ </p>
IB1.8 Niño/a 8	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ </p> <p>b. Número correspondiente: __ __ </p>

2. Padre/Varón o Señor	
IB2. Padre/Varón o Señor <i>(solo si el padre planea asistir a las sesiones de Educación Inicial)</i>	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: __ __
3. Mujeres embarazadas	
IB3.1 Embarazada 1	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: __ __
IB3.2 Embarazada 2	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: __ __
IB3.3. Embarazada 3	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: __ __
IB3.4 Embarazada 4	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: __ __
IB3.5 Embarazada 5	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: __ __
IB3.6 Embarazada 6	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: __ __

Comentarios finales

- Si en el hogar hubo embarazada(s), continuar con el cuestionario “Embarazadas”.
- Si en el hogar hubo padre varón que asiste/asistirá a las sesiones, continuar con el cuestionario “Padres Varones”.