



# CUESTIONARIO HOGAR PARTICIPACIÓN



EDUCACIÓN INICIAL  
2014- TERCER LEVANTAMIENTO

IDENTIFICADOR HOGAR

*(Fije etiqueta del hogar correspondiente)*

1P

Fecha de la entrevista DIA / MES / AÑO  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Junio/Julio / 2014

Investigador CLAVE  
\_\_\_\_


Hora de inicio de entrevista \_\_\_\_ hrs. \_\_\_\_ min.

Sección 1.	Datos de identificación Geográfica						
ID1. Entidad Federativa (Circule la opción correcta)	Chiapas	Edomex	Oaxaca	Puebla	Querétaro	Veracruz	ID1
	07	15	20	21	22	30	____
ID2. Municipio							ID2 ____
ID3. Localidad							ID3 ____
ID4. Domicilio del beneficiario (Calle, número, número interior y colonia)							ID4
ID5. Ubicación de la vivienda (Por favor describa señales de la ubicación del domicilio, de tal manera que facilite su posterior localización. Por ejemplo, calles con las que cruce, lugares de referencia (canchas, iglesia, edificios de gobierno, hospitales, etc.))							ID5

Página en blanco

Sección 2.		Datos del encuestador e información del levantamiento	
<b>Visita 1</b>			
D1. Fecha de la entrevista	<div> <div> <div></div><div></div> </div> <div> <div></div><div></div> </div> <div>/</div> <div> <div></div><div>0</div><div></div> </div> <div> <div></div><div></div> </div> <div>/</div> <div> <div>2</div><div>0</div><div>1</div><div>4</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> <div> <div></div><div></div> </div> <div> <div></div><div></div> </div> <div> <div></div><div></div> </div>		

**Encuestador: Por favor recuerde que el número máximo de visitas al hogar por día es de dos. Nunca deberán realizarse después de las seis de la tarde. Recuerde que un hogar es un conjunto de personas que viven bajo un mismo techo (vivienda) que comparten gastos en común y que pueden tener o no parentesco.**

Sección 3.		Datos de los miembros del hogar	
<p>1. Investigador: verifique por favor que la persona a entrevistar sea alguna de las siguientes y marque el caso que corresponda.</p> <p><b>La persona que estoy entrevistando es:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1. Jefe o jefa del hogar</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Esposo(a)/compañero(a) del jefe o jefa del hogar</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Cualquier otro miembro del hogar de 15 años o más que conozca los datos que se requieren, incluyendo embarazadas o padres varones que asisten a sesiones de educación inicial.</p> <p><b>Si NO ES alguno de los anteriores, por favor pregunte cómo localizar a alguno de los tres. Si está presente el jefe(a) del hogar, él/ella deberá responder esta entrevista, de no oponerse.</b></p>			1 <input type="checkbox"/>
<p>1a. Investigador: verifique por favor si la persona que está entrevistando es el/la mismo(a) a quien se le aplicó la entrevista de Hogar en algún levantamiento anterior hecho por el CIDE?</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Sí</p> <p><input type="checkbox"/> 2. No, explique por qué:</p>			1a <input type="checkbox"/> 1e
			
<p><b>Investigador: Una vez que sea identificada la persona que responderá a esta entrevista, asegúrese de obtener su consentimiento informado antes de iniciar el cuestionario.</b></p>			
2. ¿Cuál es su nombre completo?	<p>1. Nombre(s): _____</p> <p>2. Paterno: _____</p> <p>3. Materno: _____</p>		<p>2.1e</p> <p>2.2e</p> <p>2.3e</p>
<p>3. ¿Me podría decir cuántos de los integrantes del hogar son...?</p> <p>a) Niños/niñas de seis años o menos</p> <p>b) Mujeres embarazadas</p> <p>c) Padres varones o figura paterna (Marque "00" si ninguna)</p>	<p><input type="checkbox"/> a) Niños y niñas (Marque "00" si ninguna)</p>	<p><input type="checkbox"/> b) Mujeres embarazadas (Marque "00" si ninguna)</p>	<p><input type="checkbox"/> c) Padres varones o figuras paternas (Marque "00" si ninguna)</p> <p>3a. <input type="checkbox"/> 3b. <input type="checkbox"/> 3c. <input type="checkbox"/></p>
<p>4. ¿Me podría decir a cuántas sesiones de educación inicial han asistido en promedio los siguientes integrantes del hogar en el ciclo actual de Conafe?</p> <p>a) Niños/niñas de seis años o menos</p> <p>b) Mujeres embarazadas</p> <p>c) Padres varones o figura paterna</p>	<p><input type="checkbox"/> a) Niños y niñas (Encuestador: Ponga "NC" en caso de No sabe/no contesta. "00" si no asistieron a sesiones)</p>	<p><input type="checkbox"/> b) Mujeres embarazadas (Encuestador: Ponga "NC" en caso de No sabe/no contesta. "00" si no asistieron a sesiones)</p>	<p><input type="checkbox"/> c) Padres varones o figuras paternas (Encuestador: Ponga "NC" en caso de No sabe/no contesta. "00" si no asistieron a sesiones)</p> <p>4a. <input type="checkbox"/> 4b. <input type="checkbox"/> 4c. <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Investigador: Si el entrevistado respondió, en alguna de las opciones de integrantes de familia, que NO asistieron a sesiones, pase a la pregunta 5 con la opción que corresponda. En caso contrario, omita esta pregunta.</b></p>			
<p>4.1 ¿Cuál fue la razón por la que no asistieron?</p> <p>1. Abandonaron el programa</p> <p>2. Nunca estuvieron inscritos en el programa</p> <p>3. Otro: (explique)</p> <p><i>[Investigador: asegúrese de registrar respuesta en cada una de las opciones a), b) y c)]</i></p>	<p>a) Niños y niñas <input type="checkbox"/></p> <p>Si es otro, explique: _____</p>	<p>b) Mujeres Embarazadas <input type="checkbox"/></p> <p>Si es otro, explique: _____</p>	<p>c) Padres varones o figuras paternas <input type="checkbox"/></p> <p>Si es otro, explique: _____</p> <p>5a. <input type="checkbox"/> 5b. <input type="checkbox"/> 5c. <input type="checkbox"/> 5ae 5be 5ce</p>



**Ponga las iniciales de su nombre y apellido en el siguiente recuadro si ha terminado este cuestionario debido a que el hogar visitado NO se integra por niños(as), y/o mujeres embarazadas, y/o padres varones.**

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
**Agradezca y termine la entrevista**

5. ¿Es usted el/la cuidador principal que se entrevistó por parte de el CIDE en alguna encuesta previa de Educación Inicial?	<input type="checkbox"/> 1. Sí, solo en la primera <input type="checkbox"/> 3. Sí, solo en la segunda <input type="checkbox"/> 4. Sí, en ambas  <input type="checkbox"/> 2. No	5   ____
6. ¿Es usted el/la cuidador(a) principal de el/la/los/las niño/a/os/as menores de seis años en este hogar?	<input type="checkbox"/> 1. Sí <b>(Pase a la Sección 4, pregunta 9)</b> <input type="checkbox"/> 2. No	6   ____
7. ¿Cuál es el nombre completo de el/la cuidador(a) principal?	1. Nombre(s): _____ 2. Paterno: _____ 3. Materno: _____	7.1e 7.2e 7.3e
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, en caso de que el jefe de hogar no sea el cuidador principal proporcione información al investigador que lo acompaña para que inicie la entrevista a el/la cuidador(a) principal en caso de existir al menos un menor de hasta seis años de edad.**

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 → <b>Si responde que no, pida información únicamente del grupo de personas con las cuales el niño(a) de menor edad comparte gastos para comer</b> <input type="checkbox"/> 8. No sabe <input type="checkbox"/> 9. No responde } <b>Pida información para todos los que viven en este domicilio</b>	9   ____
<b>Hogar: Conjunto de personas que viven bajo un mismo techo (vivienda) que comparten gastos en común, y que pueden tener o no parentesco.</b>		
<b>Ahora le voy a solicitar información de cada una de las personas que residen en el mismo hogar en el que habita(n) a) el(los)/la(las) niños/as de hasta seis años, y/o mujeres embarazadas, y/o padres varones que asisten a sesiones de educación inicial, empezando por el/la integrante del hogar de menor edad.</b>		

ID	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? <b>(Comience por el niño "ANCLA" o el integrante de menor edad en ausencia del niño "ANCLA". Incluir niños chiquitos y ancianos)</b>		¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con el niño "ANCLA"? (Registrar parentescos aún cuando el niño "ANCLA" esté ausente)		Mujer.....1  Hombre...2  <b>Circule un solo código por integrante</b>		¿Cuántos años <b>cumplidos</b> tiene?  888. No sabe 999. No responde  - Menos de un año escriba 000 en "años" y anote el número de meses.  - 97 o más años escriba "97"		- Anote 001 si es niño(a) de 6 años o menos. - Anote 002 si es cuidador principal. - Anote 003 si está embarazada - Anote 004 si es jefe de familia - Anotar 032, 042, 432 según corresponda. - Anote 000 en cualquier otro caso.
1. Madre 2. Padre 3. Hermana(o) 4. Abuela(o) 5. Tía(o) 6. Prima(o) 7. Otro <b>(Especifique en columna "Otro")</b> 8. No aplica  88. No sabe 99. No responde									
	Nombre(s)	Apellido(s)	Código	Otro	M	H	Años	Meses	
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			
					1	2			

ID	9.6 TIPO SESIONES				9.7.1/9.7.2 LENGUAS					9.8 LEER Y ESCRIBIR									9.9 LOGRO ACADÉMICO								
	¿[NOMBRE] ha asistido a las sesiones de CONAFE?				¿[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					1. Chol 2. Mazahua 3. Mazateco 4. Mixteco 5. Náhuatl 6. Otomí 7. Tzeltal 8. Tzotzil 9. Zapoteco 10. Otro: (Especifique cuál en el espacio a la derecha)  <i>(Escriba en el recuadro izquierdo el código que corresponda o "N" si no habla lengua indígena)</i>					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?	
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	1	2	8	9	1	2	3	8	9						1	2	3	4	5	8	9					Sí [1]	No [2]
	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	
<p>10. ¿De qué material es la mayor parte de las paredes o muros de esta vivienda? <b>Marque sólo una opción</b></p> <p>[ ] 1. Material de desecho [ ] 2. Lámina de cartón [ ] 3. Lámina de asbesto o metálica [ ] 4. Carrizo, bambú o palma [ ] 5. Embarro o bajareque [ ] 6. Madera [ ] 7. Adobe [ ] 8. Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto</p>	10  __	<p>11. ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda? <b>Marque sólo una opción</b></p> <p>[ ] 1. Material de desecho [ ] 2. Lámina de cartón [ ] 3. Lámina metálica [ ] 4. Lámina de asbesto [ ] 5. Palma o paja [ ] 6. Madera o tejamanil [ ] 7. Terrado con viguería [ ] 8. Teja [ ] 9. Losa de concreto o vigueta con bovedilla</p>	11  __
<p>12. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda? <b>Marque sólo una opción</b></p> <p>[ ] 1. Tierra [ ] 2. Cemento o firme [ ] 3. Madera, mosaico u otro recubrimiento</p>	12  __	<p>13. ¿Cuántos cuartos tiene esta vivienda incluyendo la cocina? (<b>no cuente pasillos ni baños</b>)</p> <p> __   __ </p>	13  __   __
<p>14. ¿Cuántos cuartos usan para dormir?</p> <p> __   __ </p>	14  __   __	<p>15. En la última semana ¿cuántos días tuvo luz por lo menos tres horas al día? <b>Marque sólo una opción</b></p> <p>[ ] 1 día [ ] 2 días [ ] 3 días [ ] 4 días [ ] 5 días [ ] 6 días [ ] 7 días [ ] Ninguno</p>	15  __
<p>16. ¿Cómo llega el agua a esta casa? <b>Marque sólo una opción</b></p> <p>[ ] 1. entubada dentro de la vivienda? [ ] 2. entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno? [ ] 3. entubada de llave pública? [ ] 4. entubada que acarrean de otra vivienda? [ ] 5. de pipa? [ ] 6. de un pozo, río, lago arroyo u otra?</p>	16  __	<p>17. En la última semana ¿cuántos días tuvo agua? <b>Marque sólo una opción</b></p> <p>[ ] 1 día [ ] 2 días [ ] 3 días [ ] 4 días [ ] 5 días [ ] 6 días [ ] 7 días [ ] Ninguno</p>	17  __



18. ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?  [ ] 1. Si    [ ] 2. No <i>(pasar a 21)</i>			18 <input type="text"/>	19. ¿El servicio sanitario: <b>Marque sólo una opción</b> [ ] 1. Tiene descarga directa de agua? [ ] 2. Le echan agua con cubeta? [ ] 3. No se le puede echar agua? [ ] 4. Otro			19 <input type="text"/>
20. ¿Este servicio sanitario lo comparten con otra vivienda?  [ ] 1. Si    [ ] 2. No			20 <input type="text"/>	21. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a: <b>Marque sólo una opción</b> [ ] 1. La red pública? [ ] 2. Una fosa séptica? [ ] 3. Tubería que da a una barranca? [ ] 4. Tubería que va a un río, lago o mar? [ ] 5. No tiene drenaje			21 <input type="text"/>
22. ¿En esta vivienda tienen....? <b>Leer las opciones</b> <b>Más de una opción es posible</b>  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 <input type="text"/> 22.2 <input type="text"/> 22.3 <input type="text"/> 22.4 <input type="text"/> 22.5 <input type="text"/> 22.6 <input type="text"/> 22.7 <input type="text"/>	23. ¿En esta vivienda tienen....? <b>Leer las opciones</b> <b>Más de una opción es posible</b>  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 <input type="text"/> 23.2 <input type="text"/> 23.3 <input type="text"/> 23.4 <input type="text"/> 23.5 <input type="text"/> 23.6 <input type="text"/> 23.7 <input type="text"/> 23.8 <input type="text"/> 23.9 <input type="text"/>

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?  1. Teléfono fijo: <input type="text"/> <i>(si no tiene teléfono, puede ser la caseta telefónica pública)</i> 2. Teléfono celular 1: 044/45- <input type="text"/> 3. Teléfono celular 2: 044/45- <input type="text"/>		24.1e 24.2e 24.3e
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? 25.1 Nombre: _____ 25.2 Relación con el entrevistado: _____ 25.3 Teléfono fijo: 01- <input type="text"/> 25.4 Teléfono celular: 044/045- <input type="text"/> 25.5 Dirección: _____ 25.6 Referencias de la vivienda <i>(señales de ubicación para facilitar su posterior localización)</i> : _____ _____ _____		25.1e 25.2e 25.3e 25.4e 25.5e 25.6e

Sección 7		Identificación de Beneficiarios del Programa Educación Inicial	
<b>1. Niños/as ( 0 - 5 años de Edad)</b>			
<b>IB1.1 Niño/a 1</b> Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): <input type="text"/> b. Número correspondiente: <input type="text"/> <input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)		c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial? <input type="text"/> Marque 0 si ninguna, 1 en caso contrario, N si no sabe/no responde	IB1.1e IB1.1b <input type="text"/> <input type="text"/> IB1.1c <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>IB1.2 Niño/a 2</b> Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): <input type="text"/> b. Número correspondiente: <input type="text"/> <input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)		c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial? <input type="text"/> Marque 0 si ninguna, 1 en caso contrario, N si no sabe/no responde	IB1.2e IB1.2b <input type="text"/> <input type="text"/> IB1.2c <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>IB1.3 Niño/a 3</b> Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): <input type="text"/> b. Número correspondiente: <input type="text"/> <input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)		c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial? <input type="text"/> Marque 0 si ninguna, 1 en caso contrario, N si no sabe/no responde	IB1.3e IB1.3b <input type="text"/> <input type="text"/> IB1.3c <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>IB1.4 Niño/a 4</b> Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): <input type="text"/> b. Número correspondiente: <input type="text"/> <input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)		c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial? <input type="text"/> Marque 0 si ninguna, 1 en caso contrario, N si no sabe/no responde	IB1.4e IB1.4b <input type="text"/> <input type="text"/> IB1.4c <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>IB1.5 Niño/a 5</b> Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): <input type="text"/> b. Número correspondiente: <input type="text"/> <input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)		c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial? <input type="text"/> Marque 0 si ninguna, 1 en caso contrario, N si no sabe/no responde	IB1.5e IB1.5b <input type="text"/> <input type="text"/> IB1.5c <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>IB1.6 Niño/a 6</b> Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): <input type="text"/> b. Número correspondiente: <input type="text"/> <input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)		c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial? <input type="text"/> Marque 0 si ninguna, 1 en caso contrario, N si no sabe/no responde	IB1.6e IB1.6b <input type="text"/> <input type="text"/> IB1.6c <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>IB1.7 Niño/a 7</b> Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): <input type="text"/> b. Número correspondiente: <input type="text"/> <input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)		c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial? <input type="text"/> Marque 0 si ninguna, 1 en caso contrario, N si no sabe/no responde	IB1.7e IB1.7b <input type="text"/> <input type="text"/> IB1.7c <input type="text"/> <input type="text"/>

## 2. Padre varón o figura paterna de los menores asistentes a educación inicial

IB2. Padre varón o figura paterna	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno):  <input type="text"/></p> <p>b. Número correspondiente: <input type="text"/><input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</p> <p>c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial?  <input type="text"/><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Marque 00 si ninguna, NS si no sabe/no responde</p>	<p>IB2.a.e</p> <p>IB2.b. <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>IB2.c. <input type="text"/><input type="text"/></p>
IB2.1 Padre varón o figura paterna	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno):  <input type="text"/></p> <p>b. Número correspondiente: <input type="text"/><input type="text"/> (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</p> <p>c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial?  <input type="text"/><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Marque 00 si ninguna, NS si no sabe/no responde</p>	<p>IB2.1.a.e</p> <p>IB2.1.b. <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>IB2.1.c. <input type="text"/><input type="text"/></p>

## 3. Mujeres embarazadas asistentes a educación inicial

IB.3.1 Embarazada 1	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno):  <input type="text"/></p> <p>b. Número correspondiente: <input type="text"/><input type="text"/>          (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</p> <p>c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial?  <input type="text"/><input type="text"/> (Marque 00 si ninguna, NS si no sabe/no responde)</p>	<p>IB.3.1.a.e</p> <p>IB3.1b. <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>IB3.1c. <input type="text"/><input type="text"/></p>
IB.3.2 Embarazada 2	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno):  <input type="text"/></p> <p>b. Número correspondiente: <input type="text"/><input type="text"/>          (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</p> <p>c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial?  <input type="text"/><input type="text"/> (Marque 00 si ninguna, NS si no sabe/no responde)</p>	<p>IB.3.2.a.e</p> <p>IB3.2b. <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>IB3.2c. <input type="text"/><input type="text"/></p>
IB.3.3 Embarazada 3	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno):  <input type="text"/></p> <p>b. Número correspondiente: <input type="text"/><input type="text"/>          (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</p> <p>c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial?  <input type="text"/><input type="text"/> (Marque 00 si ninguna, NS si no sabe/no responde)</p>	<p>IB.3.3.a.e</p> <p>IB3.3b. <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>IB3.3c. <input type="text"/><input type="text"/></p>
IB.3.4 Embarazada 4	<p>a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno):  <input type="text"/></p> <p>b. Número correspondiente: <input type="text"/><input type="text"/>          (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</p> <p>c. ¿Asistió al menos a una sesión de educación inicial?  <input type="text"/><input type="text"/> (Marque 00 si ninguna, NS si no sabe/no responde)</p>	<p>IB.3.4.a.e</p> <p>IB3.4b. <input type="text"/><input type="text"/></p> <p>IB3.1c. <input type="text"/><input type="text"/></p>

Sección 8	Comentarios finales
<b>S8.1</b> <b>Investigador: escribir comentarios sobre este levantamiento, en caso de no haberlos, escribir “sin comentarios”</b>	
<b>S8.2</b> <b>Investigador: responda a las siguientes preguntas sólo en caso de que en su tercera visita se haya registrado alguno de los siguientes resultados: “La persona está ausente” u “Otro”</b>	
1. ¿Se aseguró de realizar las tres visitas en los periodos indicados? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>1. Sí</span> <span>2. No (<b>Favor de realizar las visitas requeridas</b>)</span> </div>	
2. ¿Le fue posible identificar a alguna(s) persona(s) que le proporcionara(n) información de las razones por las que no encontró a nadie en este hogar? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>1. Sí</span> <span>2. No (<b>Pase a pregunta 6</b>)</span> </div>	
3. ¿Cuál fue el motivo que le dieron? <div style="height: 40px; border: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div>	
4. Investigador: por favor registre en este recuadro la información de la(s) persona(s) que le proporcionaron esta información Nombre: _____ Relación con el entrevistado: _____ Teléfono fijo: 01-  __  __  __  __  __  __  __  __  __  __   Teléfono celular: 044/045- __  __  __  __  __  __  __  __  __  __   Dirección: _____ Referencias de la vivienda ( <i>señales de ubicación para facilitar su posterior localización</i> ): _____ _____	
5. ¿Qué día(s) y en qué horario se puede encontrar a algún integrante de este hogar? Días: _____ Horario: _____ Lugar: _____ _____	
6. Investigador: favor de registrar en este recuadro cualquier información adicional que sirva de apoyo para encontrar a los integrantes de este hogar <div style="height: 150px; border: 1px solid black; margin-top: 5px;"></div>	

Bajo protesta de decir verdad, hago constar con mi firma que la información proporcionada en este cuestionario fue obtenida durante la entrevista realizada al hogar que forma parte de la muestra proporcionada por el CIDE, conforme al protocolo y lineamientos requeridos por dicha institución. De la misma forma, asumo cualquier responsabilidad tanto civil como penal que pudiera derivarse ya sea por el incumplimiento en el seguimiento a dichos protocolos, o bien por proporcionar información que no hubiera sido obtenida a través de una entrevista a la familia que forma parte de la muestra proporcionada por el CIDE.

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del investigador de campo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico para consultar dudas sobre este cuestionario: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Hora de término de la entrevista: |\_\_| |\_\_| hrs. |\_\_| |\_\_| min



- Si el entrevistado es jefe/a de hogar y/o cuidador principal y ha identificado al “niño ancla” y/o menores que fueron entrevistados en algún levantamiento previo, continúe con el cuestionario de “Cuidadores Participación”.
- En todos los casos, si en el hogar hubo menores de hasta seis años que han asistido o asistirán a sesiones de educación inicial, *siempre recordar la aplicación* del cuestionario a “Cuidadores Participación”.
- Si en el hogar hubo embarazada(s), *siempre recordar la aplicación* del cuestionario “Embarazadas Participación”.
- Si en el hogar hubo padre varón, *siempre recordar la aplicación* del cuestionario “Padres Varones Participación”.