



CUESTIONARIO HOGAR

COMPARACIÓN

EDUCACIÓN INICIAL

2014- TERCER LEVANTAMIENTO



IDENTIFICADOR HOGAR

(Fije etiqueta del hogar correspondiente)

1C

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

	Chiapas	Edomex	Oaxaca	Puebla	Querétaro	Veracruz	
ID1. Entidad Federativa	07	15	20	21	22	30	ID1 ___
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 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>La persona que estoy entrevistando es:</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.</p> <p>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.</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 style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 1. Sí</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 2. No, explique por qué:</p>	1a <input type="checkbox"/> 1e



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 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"/></p> <p>3b. <input type="checkbox"/></p> <p>3c. <input type="checkbox"/></p>
<p>4. ¿Me podría decir cuántas de estas personas asistirían a sesiones de educación inicial de ofrecerse ese programa?</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"/></p> <p>4b. <input type="checkbox"/></p> <p>4c. <input type="checkbox"/></p>



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

☐☐☐☐
 Agradezca y termine la entrevista

5. ¿Es usted el/la cuidador(a) 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 (Pase a la Sección 4, pregunta 9) <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]?	Instrucciones de localización: _____ _____ _____	8e
(Investigador, anotar instrucciones de cómo localizar al cuidador principal)		
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 → Si responde que no, pida información únicamente del grupo de personas con las cuales el niño(a) de menor edad comparte gastos para comer <input type="checkbox"/> 8. No sabe <input type="checkbox"/> 9. No responde } Pida información para todos los que viven en este domicilio	9 __
Hogar: Conjunto de personas que viven bajo un mismo techo (vivienda) que comparten gastos en común y que pueden tener o no parentesco.	
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 hasta seis años, y/o mujeres embarazadas o padres varones, empezando por el/la “niño/a ancla” o el integrante de menor edad en su ausencia.	

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? (Comience por el niño "ANCLA" o el integrante de menor edad en ausencia del niño "ANCLA". Incluir niños chiquitos y ancianos)		¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con el niño "ANCLA"? (Registrar parentescos aún cuando el niño "ANCLA" esté ausente)		Mujer.....1 Hombre...2 Circule un solo código por integrante	¿Cuántos años cumplidos tiene? 888. No sabe 999. No responde - Menos de un año escriba 00 en "años" y 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 (Especifique en columna "Otro") 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			

ID	9.6 TIPO SESIONES				9.7.1/9.7.2 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					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]

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

18. ¿Tienen excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro? [] 1. Si [] 2. No (pasar a 21)			18 <input type="text"/>	19. ¿El servicio sanitario: Marque sólo una opción [] 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: Marque sólo una opción [] 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....? Leer las opciones Más de una opción es posible 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....? Leer las opciones Más de una opción es posible 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: 044/045- <input type="text"/> 3. Teléfono celular 2: 044/045- <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 (señales de ubicación para facilitar su posterior localización): _____	25.1e 25.2e 25.3e 25.4e 25.5e 25.6e

Sección 7.	Identificación de Beneficiarios del Programa Educación Inicial	
1. Niños/as (0 - 5 años de Edad)		
IB1.1 Niño/a 1 Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ <i>(Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</i>	IB1.1e IB1.1b _____	
IB1.2 Niño/a 2 Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ <i>(Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</i>	IB1.2e IB1.2b _____	
IB1.3 Niño/a 3 Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ <i>(Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</i>	IB1.3e IB1.3b _____	
IB1.4 Niño/a 4 Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ <i>(Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</i>	IB1.4e IB1.4b _____	
IB1.5 Niño/a 5 Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ <i>(Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</i>	IB1.5e IB1.5b _____	
IB1.6 Niño/a 6 Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ <i>(Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</i>	IB1.6e IB1.6b _____	
IB1.7 Niño/a 7 Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ <i>(Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)</i>	IB1.7e IB1.7b _____	

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

IB2. Padre varón o figura paterna	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)	IB2.a.e IB2b _____
IB2.1 Padre varón o figura paterna	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)	IB2.1a.e IB2.1b _____

3. Mujeres embarazadas posibles asistentes a educación inicial

IB.3.1 Embarazada 1	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)	IB3.1a. _____ IB3.1b. _____
IB.3.2 Embarazada 2	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)	IB3.2a. _____ IB3.2b. _____
IB.3.3 Embarazada 3	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)	IB3.3a. _____ IB3.3b. _____
IB.3.4 Embarazada 4	a. Nombre completo (nombre, apellido paterno y apellido materno): _____ b. Número correspondiente: _____ (Se refiere al número que le correspondió en la matriz de captura en la sección cuatro)	IB3.4a. _____ IB3.4b. _____

Investigador: escribir comentarios sobre este levantamiento, en caso de no haberlos, escribir “sin comentarios”

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”

2. No (**Favor de realizar las visitas requeridas**)

2. No (**Pase a pregunta 6**)

6. Investigador: favor de registrar en este recuadro cualquier información adicional que sirva de apoyo para encontrar a los integrantes de este hogar

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 Comparación”.
- 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 Comparación”.
- Si en el hogar hubo embarazada(s), *siempre recordar la aplicación* del cuestionario “Embarazadas Comparación”.
- Si en el hogar hubo padre varón, *siempre recordar la aplicación* del cuestionario “Padres Varones Comparación”.