

PANEL DE INFORMACIÓN PARA NIÑOS/AS DE 5 A 17 AÑOS		FS
FS1. Número de conglomerado: _____	FS2. Número de hogar: _____	
FS3. Nombre y número de línea del niño/a: NOMBRE _____	FS4. Nombre y número de línea de la madre/ cuidadora: NOMBRE _____	
FS5. Nombre y número de la entrevistadora: NOMBRE _____	FS6. Nombre y número del supervisor: NOMBRE _____	
FS7. Día / Mes / Año de la entrevista: _____ / _____ / <u>2</u> <u>0</u> <u>1</u> _____	FS8. Registre la hora:	HORAS : MINUTOS _____ : _____

Verifique la edad del entrevistado en HL6 en el LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR, CUESTIONARIO DE HOGAR: Si tiene entre 15 y 17 años de edad, compruebe que se obtenga el consentimiento de un adulto para la entrevista (HH33 o HH39) o no sea necesario, (HL20 = 90). Si es necesario el consentimiento y no se obtiene, no se comenzará la entrevista y se deberá registrarse '06' en FS17. El entrevistado debe tener, por lo menos, 15 años de edad. En los pocos casos en los que el niño/a de 15 a 17 años no tenga madre o persona encargada de su cuidado identificada en el hogar (HL20=90), el entrevistado será directamente el niño/a

FS9. Verifique los cuestionarios completados en este hogar: ¿Usted u otro miembro de su equipo ya había entrevistado a este encuestado para otro cuestionario?	SÍ, YA ENTREVISTADO..... 1 ⇒FS10B NO, PRIMERA ENTREVISTA..... 2 ⇒FS10A
FS10A. Hola, me llamo (su nombre). Somos de la Oficina Nacional de Estadísticas. Estamos trabajando en una encuesta sobre la situación de los niños/as, familias y hogares. Me gustaría conversar con usted acerca de la salud y bienestar de (nombre del niño/a de FS3). La entrevista durará aproximadamente número de minutos. Toda la información que obtengamos se mantendrá estrictamente confidencial y anónima. Si desea no responder a alguna pregunta o desea detener la entrevista, por favor, hágamelo saber. ¿Puedo comenzar ahora?	FS10B. Me gustaría hablarle ahora más en detalle sobre la salud y bienestar de (nombre del niño/a de FS3). Esta entrevista durará aproximadamente número de minutos. De nuevo, toda información que obtengamos se mantendrá estrictamente confidencial y anónima. Si desea no responder a alguna pregunta o preguntas, o desea detener la entrevista, por favor, hágamelo saber. ¿Puedo comenzar ahora?
SÍ..... NO / NO SE PREGUNTÓ	1 ⇒Módulo de ANTECEDENTES DEL NIÑO/A 2 ⇒FS17

FS17. Resultado de la entrevista de niños/as de 5 a 17 años. <i>Los códigos se refieren al entrevistado.</i> <i>Comente con su supervisor cualquier resultado no completado.</i>	COMPLETADA 01 AUSENTE..... 02 RECHAZO..... 03 COMPLETADA PARCIALMENTE..... 04 INCAPACITADA (especifique) _____ 05 NO HAY CONSENTIMIENTO DE ADULTO PARA MADRE/ CUIDADORA DE 15 A 17 AÑOS DE EDAD..... 06 OTRO (especifique) _____ 96
---	---

ANTECEDENTES DEL NIÑO/A		CB
CB1. Verifique el número de línea del encuestado (FS4) en EL PANEL DE INFORMACIÓN DE NIÑOS/AS DE 5 A 17 AÑOS y el encuestado en el CUESTIONARIO DE HOGAR (HH47):	FS4=HH47..... 1 FS4≠HH47..... 2	1 ⇒CB11
CB2. ¿En qué mes y año nació (<i>nombre</i>)? <i>El mes y el año deben ser registrados.</i>	FECHA DE NACIMIENTO MES..... __ __ AÑO __ __ __	
CB3. ¿Qué edad tiene (<i>nombre</i>)? <i>Indague:</i> ¿Qué edad tenía (<i>nombre</i>) en su último cumpleaños? <i>Registre la edad en años cumplidos.</i> <i>Si las respuestas a CB2 y CB3 son inconsistentes, indague más y corrija.</i>	EDAD (EN AÑOS CUMPLIDOS) __ __	
CB4. ¿Ha asistido (<i>nombre</i>) alguna vez a la escuela o a algún programa de educación de la primera infancia?	SÍ 1 NO 2	2 ⇒CB11
CB5. ¿Cuál fue el nivel y grado o año escolar más alto al que asistió (<i>nombre</i>)?	EDUCACION PRIMERA INFANCIA000 PRIMARIA 1 __ __ SECUNDARIA BAJA 2 __ __ SECUNDARIA ALTA..... 3 __ __ SUPERIOR..... 4 __ __	000 ⇒CB7
CB6. ¿Él/ella completó ese (grado/ año)?	SÍ 1 NO 2	
CB7. En algún momento durante el actual año lectivo, ¿asistió (<i>nombre</i>) a la escuela o a algún programa de educación de la infancia?	SÍ 1 NO 2	2 ⇒CB9
CB8. Durante el año lectivo actual ¿a qué nivel y grado o año está <u>asistiendo</u> (<i>nombre</i>)?	EDUCACIÓN PRIMERA INFANCIA000 PRIMARIA 1 __ __ SECUNDARIA BAJA 2 __ __ SECUNDARIA ALTA 3 __ __ SUPERIOR..... 4 __ __	
CB9. Durante el año lectivo anterior, ¿asistió (<i>nombre</i>) a la escuela o a algún programa de educación de la primera infancia?	SÍ 1 NO 2	2 ⇒CB11
CB10. Durante el año lectivo anterior ¿a qué nivel y grado o año <u>asistió</u> (<i>nombre</i>)?	EDUCACIÓN PRIMERA INFANCIA000 PRIMARIA 1 __ __ SECUNDARIA BAJA 2 __ __ SECUNDARIA ALTA 3 __ __ SUPERIOR..... 4 __ __	
CB11. ¿Está (<i>nombre</i>) cubierto por algún seguro médico?	SÍ 1 NO 2	2 ⇒Fin

<p>CB12. ¿Por qué tipo de seguro médico está cubierto (<i>nombre</i>)?</p> <p><i>Registre todo lo que se mencione.</i></p>	<p>MUTUALIDAD DE SALUD/ SEGURO MÉDICO COMUNITARIOA</p> <p>SEGURO MÉDICO A TRAVÉS DEL EMPLEADOR..... B</p> <p>SEGURIDAD SOCIAL..... C</p> <p>OTRO SEGURO MÉDICO COMERCIAL ADQUIRIDO DE MANERA PRIVADAD</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>)..... X</p>	
---	---	--

<p>CL1. Ahora me gustaría preguntarle sobre cualquier tipo de trabajo que pueda hacer (<i>nombre</i>).</p> <p>¿Desde el último (<i>día de la semana</i>), realizó (<i>nombre</i>) alguna de las siguientes actividades, incluso sea sólo durante una hora?</p> <p>[A] ¿Trabajó (<i>nombre</i>) o ayudó en su propia parcela/finca/granja o en la del hogar o cuidó de los animales? Por ejemplo, ¿cosechando, alimentando, pastoreando, ordeñando animales?</p> <p>[B] ¿Ayudó (<i>nombre</i>) al negocio familiar o de otros familiares, con o sin remuneración, o se encargó de su propio negocio?</p> <p>[C] ¿Produjo o vendió (<i>nombre</i>) artículos, artesanías, ropa, alimentos o productos agrícolas?</p> <p>[X] Desde el último (<i>día de la semana</i>), ¿se involucró (<i>nombre</i>) en alguna <u>otra</u> actividad a cambio de ingresos en efectivo o en especie, incluso durante sólo una hora?</p>	<p style="text-align: right;">SÍ NO</p> <p>TRABAJÓ EN PARCELA/ FINCA/ GRANJA / CUIDÓ DE LOS ANIMALES.....1 2</p> <p>AYUDÓ A LA FAMILIA/ NEGOCIOS DE FAMILIARES/ LLEVABA SU PROPIO NEGOCIO.....1 2</p> <p>PRODUCE / VENDE ARTÍCULOS / ARTESANÍAS / ROPA / ALIMENTOS O PRODUCTOS AGRÍCOLAS1 2</p> <p>ALGUNA OTRA ACTIVIDAD1 2</p>	
<p>CL2. Verifique CL1, [A]-[X]:</p>	<p>AL MENOS UN ‘SÍ’ 1</p> <p>TODAS LAS RESPUESTAS SON ‘NO’ 2</p>	<p>2 ⇒CL7</p>
<p>CL3. Desde el último (<i>día de la semana</i>), ¿alrededor de cuántas horas se involucró (<i>nombre</i>) en (esta/s actividad) en total?</p> <p><i>Si es menos de una hora, registre ‘00’.</i></p>	<p>NÚMERO DE HORAS __ __</p>	
<p>CL4. ¿(Esta actividad/es) requiere(n) de una gran carga de peso?</p>	<p>SÍ 1</p> <p>NO 2</p>	
<p>CL5. ¿(Esta actividad/es) requiere(n) de trabajo con herramientas peligrosas (cuchillos, etc.) u operar maquinaria pesada?</p>	<p>SÍ 1</p> <p>NO 2</p>	

<p>CL6. ¿Cómo describiría el entorno de trabajo de (<i>nombre</i>)?</p> <p>[A] ¿Está (<i>nombre</i>) expuesto/a a polvo, humos o gas?</p> <p>[B] ¿Está expuesto/a a frío, calor o humedad extremos?</p> <p>[C] ¿Está (<i>nombre</i>) expuesto al ruido o vibración fuertes?</p> <p>[D] ¿Se requiere que (<i>nombre</i>) trabaje en alturas?</p> <p>[E] ¿Se requiere que (<i>nombre</i>) trabaje con sustancias químicas, como pesticidas, pegamentos, etc.) o explosivos?</p> <p>[X] ¿Está (<i>nombre</i>) expuesto a otras cosas, procesos o condiciones malas para la salud o seguridad de (<i>nombre</i>)?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2</p> <p>SÍ.....1 NO.....2</p> <p>SÍ.....1 NO.....2</p> <p>SÍ.....1 NO.....2</p> <p>SÍ.....1 NO.....2</p> <p>SÍ.....1 NO.....2</p>	
<p>CL7. Desde el último (<i>día de la semana</i>), ¿buscó agua (<i>nombre</i>) para uso del hogar?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2</p>	<p>2 ⇒ CL9</p>
<p>CL8. En total, ¿cuántas horas dedicó (<i>nombre</i>) a ir a buscar agua para uso del hogar desde el pasado (<i>día de la semana</i>)?</p> <p><i>Si es menos de una hora, registre '00'.</i></p>	<p>NÚMERO DE HORAS.....__ __</p>	
<p>CL9. Desde el último (<i>día de la semana</i>), ¿recogió leña (<i>nombre</i>) para uso del hogar?</p>	<p>SÍ.....1 NO.....2</p>	<p>2 ⇒ CL11</p>
<p>CL10. En total, ¿cuántas horas dedicó (<i>nombre</i>) para recoger leña para uso del hogar desde el pasado (<i>día de la semana</i>)?</p> <p><i>Si es menos de una hora, registre '00'.</i></p>	<p>NÚMERO DE HORAS.....__ __</p>	

<p>CL11. Desde el último (<i>día de la semana</i>), ¿realizó (<i>nombre</i>) alguna de las siguientes tareas para este hogar?</p> <p>[A] ¿Compras para el hogar?</p> <p>[B] ¿Cocinar?</p> <p>[C] ¿Lavar los platos o limpiar la casa?</p> <p>[D] ¿Lavar la ropa?</p> <p>[E] ¿Cuidar de los niños/as?</p> <p>[F] ¿Cuidar de los mayores o de enfermos?</p> <p>[X] ¿Otras tareas del hogar?</p>	<p style="text-align: right;">SÍ NO</p> <p>COMPRAS PARA EL HOGAR 1 2</p> <p>COCINAR..... 1 2</p> <p>LAVAR LOS PLATOS O LIMPIAR UTENSILIOS O LA CASA 1 2</p> <p>LAVAR LA ROPA 1 2</p> <p>CUIDAR DE LOS NIÑOS/AS 1 2</p> <p>CUIDAR DE LOS MAYORES O DE ENFERMOS 1 2</p> <p>OTRAS TAREAS DEL HOGAR 1 2</p>	
<p>CL12. Verifique CL11, [A]-[X]:</p>	<p>AL MENOS UN ‘SÍ’ 1</p> <p>TODAS LAS RESPUESTA SON ‘NO’ 2</p>	<p>2 ⇒ Fin</p>
<p>CL13. Desde el último (<i>día de la semana</i>), ¿alrededor de cuántas horas se involucró (<i>nombre</i>) en esta/s actividad/es, en total?</p> <p><i>Si es menos de una hora, registre ‘00’.</i></p>	<p>NÚMERO DE HORAS _ _</p>	

DISCIPLINA INFANTIL		FCD
FCD1. Verifique CB3: ¿Edad del niño/a?	EDAD 5-14 AÑOS1 EDAD 15-17 AÑOS2	2 ⇒ Fin
<p>FCD2. Ahora me gustaría conversar con usted sobre otros temas.</p> <p>Las personas adultas tienen ciertas formas de enseñar a los niños/as la manera correcta de comportarse o cómo afrontar un problema de comportamiento. Le voy a leer varios métodos que se usan. Por favor, dígame si <u>Ud. o cualquier otro adulto más del hogar</u> ha usado estos métodos con (nombre) en el mes pasado.</p> <p>[A] Le quitó algún privilegio, le prohibió algo que a (nombre) le gusta, o no le permitió salir de la casa.</p> <p>[B] Le explicó a (nombre) por qué estuvo mal su comportamiento.</p> <p>[C] Lo/la sacudió.</p> <p>[D] Le gritó, le gritó muy fuerte, o le dio alaridos.</p> <p>[E] Le dio otra cosa que hacer.</p> <p>[F] Le dio una tunda, lo/la golpeó o lo/la nalgueó sólo con la mano.</p> <p>[G] Lo/la golpeó en el trasero o en otra parte del cuerpo con algún objeto como un cinturón, un cepillo de pelo, un palo u otro objeto duro.</p> <p>[H] Lo/la llamó tonto/a, perezoso/a o alguna otra cosa parecida.</p> <p>[I] Lo/la golpeó o le dio una palmada en la cara, en la cabeza o en las orejas.</p> <p>[J] Lo/la golpeó o le dio una palmada en la mano, en el brazo o en la pierna.</p> <p>[K] Le dio una paliza; es decir, le pegó una y otra vez lo más fuerte que pudo.</p>	<p style="text-align: right;">SÍ NO</p> <p>LE QUITÓ ALGÚN PRIVILEGIO1 2</p> <p>EXPLICÓ EL COMPORTAMIENTO ERRÓNEO1 2</p> <p>LO/LA SACUDIÓ1 2</p> <p>LE GRITÓ, LE GRITÓ MUY FUERTE, O LE DIO ALARIDOS1 2</p> <p>LE DIO OTRA COSA QUE HACER1 2</p> <p>LE DIO UNA TUNDA, LO/LA NALGUEÓ SÓLO CON LA MANO1 2</p> <p>LO/LA GOLPEÓ CON UN CINTURÓN, UN CEPILLO DE PELO, UN PALO U OTRO OBJETO DURO1 2</p> <p>LO/LA LLAMÓ TONTO/A, PEREZOSO/A O ALGUNA OTRA COSA PARECIDA1 2</p> <p>GOLPEÓ / DIO UNA PALMADA EN LA CARA, EN LA CABEZA O EN LAS OREJAS1 2</p> <p>GOLPEÓ / DIO UNA PALMADA EN LA MANO, EN EL BRAZO O EN LA PIERNA1 2</p> <p>LE DIO UNA PALIZA, LE PEGÓ UNA Y OTRA VEZ LO MÁS FUERTE QUE PUDO1 2</p>	
FCD3. Verifique FS4: ¿La entrevistada es la madre o cuidadora de otro niño/a menor de 5?	SÍ1 NO2	2 ⇒ FCD5
FCD4. Verifique FS4: ¿Esta entrevistada ya ha respondido la siguiente pregunta (UCD5 o FCD5) para otro niño?	SÍ1 NO2	1 ⇒ Fin
FCD5. ¿Cree usted que para criar o educar correctamente a un niño/a se le debe castigar físicamente?	SÍ1 NO2 NS / NO OPINA8	

FUNCIONAMIENTO INFANTIL		FCF
<p>FCF1. Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre ciertas dificultades que pueda tener (<i>nombre</i>).</p> <p>¿(<i>nombre</i>) usa anteojos o lentes de contacto?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO2</p>	
<p>FCF2. ¿Usa (<i>nombre</i>) alguna prótesis auditiva?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO2</p>	
<p>FCF3. ¿Usa (<i>nombre</i>) algún aparato o recibe ayuda para caminar?</p>	<p>SÍ.....1</p> <p>NO2</p>	
<p>FCF4. En las siguientes preguntas, le pediré que me responda seleccionando una de cuatro posibles respuestas. Para cada pregunta, usted diría que (<i>nombre</i>) tiene: 1) Ninguna dificultad 2) Cierta dificultad 3) Mucha dificultad 4) No puede realizar la actividad.</p> <p><i>Repita las categorías durante las preguntas individuales cuando el/la entrevistado/a no use una categoría de respuesta:</i></p> <p>Recuerde las cuatro posibles respuestas: usted diría que (<i>nombre</i>) tiene: 1) Ninguna dificultad 2) Cierta dificultad 3) Mucha dificultad 4) No puede realizar la actividad.</p>		
<p>FCF5. Verifique FCF1: ¿El niño/a usa anteojos o lentes de contacto?</p>	<p>SÍ, FCF1=11</p> <p>NO, FCF1=22</p>	<p>1 ⇒FCF6A</p> <p>2 ⇒FCF6B</p>
<p>FCF6A. Cuando (<i>nombre</i>) usa anteojos o lentes de contacto, ¿tiene dificultad para ver?</p> <p>FCF6B. ¿Tiene (<i>nombre</i>) dificultad para ver?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1</p> <p>CIERTA DIFICULTAD2</p> <p>MUCHA DIFICULTAD.....3</p> <p>NO PUEDE VER.....4</p>	
<p>FCF7. Verifique FCF2: ¿El niño/a usa prótesis auditiva?</p>	<p>SÍ, FCF2=11</p> <p>NO, FCF2=22</p>	<p>1 ⇒FCF8A</p> <p>2 ⇒FCF8B</p>
<p>FCF8A. Cuando (<i>nombre</i>) usa la prótesis auditiva, ¿tiene dificultad para oír sonidos como voces de otras personas o música?</p> <p>FCF8B. ¿Tiene (<i>nombre</i>) dificultad para oír sonidos como voces de otras personas o música?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1</p> <p>CIERTA DIFICULTAD2</p> <p>MUCHA DIFICULTAD.....3</p> <p>NO PUEDE OÍR.....4</p>	
<p>FCF9. Verifique FCF3: ¿El niño/a usa algún aparato o recibe ayuda para caminar?</p>	<p>SÍ, FCF3=11</p> <p>NO, FCF3=22</p>	<p>2 ⇒FCF14</p>

<p>FCF10. Cuando (<i>nombre</i>) no usa el aparato ni recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 100 metros/yardas en terreno plano?</p> <p><i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 1 cancha de fútbol.</p> <p><i>Tenga en cuenta que la categoría 'Sin dificultad' no está disponible, ya que el niño/a usa equipo o recibe asistencia para caminar.</i></p>	<p>CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE CAMINAR 100 M/Y.....4</p>	<p>3 ⇒FCF12 4 ⇒FCF12</p>
<p>FCF11. Cuando (<i>nombre</i>) no usa el aparato ni recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 500 metros/yardas en terreno plano?</p> <p><i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 5 canchas de fútbol.</p> <p><i>Tenga en cuenta que la categoría 'Sin dificultad' no está disponible, ya que el niño/a usa equipo o recibe asistencia para caminar.</i></p>	<p>CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE CAMINAR 500 M/Y.....4</p>	
<p>FCF12. Cuando (<i>nombre</i>) usa el aparato o recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 100 metros/yardas en terreno plano?</p> <p><i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 1 cancha de fútbol.</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE CAMINAR 100 M/Y.....4</p>	<p>3 ⇒FCF16 4 ⇒FCF16</p>
<p>FCF13. Cuando (<i>nombre</i>) usa el aparato o recibe ayuda, ¿tiene dificultad para caminar 500 metros/yardas en terreno plano?</p> <p><i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 5 canchas de fútbol.</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE CAMINAR 500 M/Y.....4</p>	<p>1 ⇒FCF16</p>
<p>FCF14. En comparación con niños/as de la misma edad, ¿tiene (<i>nombre</i>) dificultad para caminar 100 metros/yardas en terreno plano??</p> <p><i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 1 cancha de fútbol.</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE CAMINAR 100 M/Y.....4</p>	<p>3 ⇒FCF16 4 ⇒FCF16</p>
<p>FCF15. En comparación con niños/as de la misma edad, ¿tiene (<i>nombre</i>) dificultad para caminar 500 metros/yardas en terreno plano??</p> <p><i>Explique:</i> Eso sería aproximadamente el largo de 5 canchas de fútbol.</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE CAMINAR 500 M/Y.....4</p>	
<p>FCF16. ¿Tiene (<i>nombre</i>) dificultad con su autocuidado, por ejemplo para comer o vestirse solo/a?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE ENCARGARSE DE SU AUTOCUIDADO4</p>	

<p>FCF17. Cuando (<i>nombre</i>) habla, ¿tiene dificultad para ser entendido/a por personas dentro de este hogar?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE SER ENTENDIDO.....4</p>	
<p>FCF18. Cuando (<i>nombre</i>) habla, ¿tiene dificultad para ser entendido/a por personas ajenas a este hogar?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE SER ENTENDIDO.....4</p>	
<p>FCF19. En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene (<i>nombre</i>) dificultad para aprender cosas?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE APRENDER.....4</p>	
<p>FCF20. En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene (<i>nombre</i>) dificultad para recordar cosas?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE RECORDAR4</p>	
<p>FCF21. ¿Tiene (<i>nombre</i>) dificultad para concentrarse en las actividades que le gustan?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE CONCENTRARSE4</p>	
<p>FCF22. ¿Tiene (<i>nombre</i>) dificultad para aceptar cambios en su rutina diaria?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE ACEPTAR CAMBIOS.....4</p>	
<p>FCF23. En comparación con los niños/as de la misma edad, ¿tiene (<i>nombre</i>) dificultad para controlar su comportamiento?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE CONTROLAR SU COMPORTAMIENTO.....4</p>	
<p>FCF24. ¿Tiene (<i>nombre</i>) dificultad para hacer amigos?</p>	<p>NINGUNA DIFICULTAD.....1 CIERTA DIFICULTAD2 MUCHA DIFICULTAD.....3 NO PUEDE HACER AMIGOS.....4</p>	

<p>FCF25. Las siguientes preguntas tienen varias opciones de respuestas. Le leeré las opciones después de cada pregunta.</p> <p>Me gustaría saber con qué frecuencia se muestra (<i>nombre</i>) muy ansioso/a, nervioso/a o preocupado/a.</p> <p>¿Diría que: diariamente, semanalmente, mensualmente, varias veces al año o nunca?</p>	<p>DIARIAMENTE 1</p> <p>SEMANALMENTE 2</p> <p>MENSUALMENTE 3</p> <p>VARIAS VECES AL AÑO 4</p> <p>NUNCA 5</p>	
<p>FCF26. Me gustaría saber con qué frecuencia se muestra (<i>nombre</i>) muy triste o deprimido/a.</p> <p>¿Diría que: diariamente, semanalmente, mensualmente, varias veces al año o nunca?</p>	<p>DIARIAMENTE 1</p> <p>SEMANALMENTE 2</p> <p>MENSUALMENTE 3</p> <p>VARIAS VECES AL AÑO 4</p> <p>NUNCA 5</p>	

PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES		PR
PR1. Verifique CB3: ¿Edad del niño/a?	EDAD 5-6 AÑOS 1 EDAD 7-14 AÑOS 2 EDAD 15-17 AÑOS 3	1 ⇒ Fin 3 ⇒ Fin
PR2. Al final de esta entrevista le preguntaré si puedo hablar con (<i>nombre</i>). Si (<i>nombre</i>) está cerca, ¿puede pedirle, por favor, que se quede aquí? Si (<i>nombre</i>) no está con usted ahora, ¿puede hacer que vuelva? Si no es posible, acordaremos más tarde cuándo es un buen momento para que yo vuelva.		
PR3. Aparte de libros de texto escolares y libros sagrados, ¿cuántos libros tiene para que (<i>nombre</i>) lea en casa?	NINGUNO 00 NÚMERO DE LIBROS 0 ___ DIEZ O MÁS LIBROS 10	
PR4. Verifique CB7: Durante el actual año lectivo, ¿ha asistido el niño/a a alguna escuela? Verifique ED9 para el niño/a en el Módulo de EDUCACIÓN en el CUESTIONARIO DE HOGAR si no se preguntó CB7	SÍ, CB7/ED9=1 1 NO, CB7/ED9=2 O EN BLANCO 2	2 ⇒ Fin
PR5. ¿Tiene (<i>nombre</i>) deberes o tareas escolares alguna vez?	SÍ 1 NO 2 NS 8	2 ⇒ PR7 8 ⇒ PR7
PR6. ¿Alguien le ayuda a (<i>nombre</i>) con los deberes o tareas escolares?	SÍ 1 NO 2 NS 8	
PR7. ¿Cuenta la escuela de (<i>nombre</i>) con una asociación en la que puedan participar los padres/madres (como, por ejemplo, una asociación de padres/madres y profesores o una junta escolar/ utilice términos locales)?	SÍ 1 NO 2 NS 8	2 ⇒ PR10 8 ⇒ PR10
PR8. En los últimos 12 meses, ¿ha asistido usted u otro adulto de su hogar a alguna reunión de esta asociación?	SÍ 1 NO 2 NS 8	2 ⇒ PR10 8 ⇒ PR10
PR9. ¿Durante alguna de estas reuniones se trató, alguno de estos temas?: [A] Un plan para mejorar el desempeño de la escuela de (<i>nombre</i>). [B] El presupuesto escolar o el uso de los fondos recibidos por la escuela de (<i>nombre</i>).	SÍ NO NS PLAN PARA MEJORAR EL DESEMPEÑO DE LA ESCUELA 1 2 8 PRESUPUESTO ESCOLAR 1 2 8	
PR10. En los últimos 12 meses, ¿usted u otro adulto de su hogar recibió una tarjeta de reporte escolar o de estudiante para (<i>nombre</i>)?	SÍ 1 NO 2 NS 8	

<p>PR11. En los últimos 12 meses, ¿ha acudido usted u otro adulto de su hogar a la escuela de (nombre) por alguno de los motivos siguientes?:</p> <p>[A] Una celebración o un evento deportivo.</p> <p>[B] Para hablar con los profesores sobre el progreso de (nombre).</p>	<p style="text-align: right;">SÍ NO NS</p> <p>UNA CELEBRACIÓN O UN EVENTO DEPORTIVO..... 1 2 8</p> <p>PARA HABLAR SOBRE EL PROGRESO CON LOS PROFESORES 1 2 8</p>	
<p>PR12. En los últimos 12 meses, ¿estuvo la escuela de (nombre) cerrada durante días escolares por alguno de los siguientes motivos?:</p> <p>[A] ¿Desastres naturales, como inundación, ciclón, epidemia o similares?</p> <p>[B] ¿Desastres causados por el hombre, como incendio, hundimiento de edificios, disturbios o similares?</p> <p>[C] ¿Huelga de profesores?</p> <p>[X] ¿Cualquier otro motivo?</p>	<p style="text-align: right;">SÍ NO NS</p> <p>DESASTRES NATURALES 1 2 8</p> <p>DESASTRES CAUSADOS POR EL HOMBRE 1 2 8</p> <p>HUELGA DE PROFESORES 1 2 8</p> <p>OTRO 1 2 8</p>	
<p>PR13. En los últimos 12 meses, ¿(nombre) no pudo asistir a clase debido a que su profesor/a estuvo ausente?</p>	<p>SÍ 1</p> <p>NO 2</p> <p>NS 8</p>	
<p>PR14. Verifique PR12[C] y PR13: ¿Algún 'Sí' registrado?</p>	<p>SÍ, PR12[C]=1 O PR13=1 1</p> <p>NO..... 2</p>	<p>2 ⇒ Fin</p>
<p>PR15. Cuando (el profesor estuvo en huelga/ se ausentó), ¿ contactó usted u otro adulto de su hogar a funcionarios del colegio o representantes de la junta escolar?</p>	<p>SÍ 1</p> <p>NO 2</p> <p>NS 8</p>	

COMPETENCIAS FUNDACIONALES PARA EL APRENDIZAJE

FL0. Verifique CB3: ¿Edad del niño?	EDAD 5-6 AÑOS	1	1 ⇒Fin
	EDAD 7-14 AÑOS	2	
	EDAD 15-17 AÑOS	3	3 ⇒Fin
FL1. Ahora me gustaría hablar con (<i>nombre</i>). Le haré algunas preguntas sobre sí mismo/a y sobre lectura, y le pediré que realice algunos ejercicios de lectura y números.			
Los ejercicios no son pruebas escolares y los resultados no se compartirán con nadie, incluidos otros padres o la escuela del niño/a.			
No obtendrá un beneficio directo por participar en esta actividad, y yo no estoy capacitado/a para explicarle los resultados del desempeño de (<i>nombre</i>).			
Las actividades nos ayudarán a entender el aprendizaje de los niños del país en lectura y uso de los números, lo que permitirá introducir mejoras.			
Esto tomará unos 20 minutos. Como ya le he comentado, toda la información que obtengamos será estrictamente confidencial y anónima.			
¿Puedo hablar con (<i>nombre</i>)?	SÍ, DIERON EL CONSENTIMIENTO	1	
	NO, NO DIERON EL CONSENTIMIENTO.....	2	2 ⇒FL28

FL2. Registre la hora.	HORAS Y MINUTOS.....	___ : ___	
FL3. Me llamo (<i>su nombre</i>). Me gustaría hablarte un poco de mí.			
¿Puedes hablarme un poco de tí?			
<i>Cuando el/la niño/a esté a gusto, prosiga con el consentimiento verbal:</i>			
Voy a contarte por qué estoy hoy aquí. Estoy trabajando con la Oficina Nacional de Estadísticas . Formo parte de un equipo que trata de averiguar cómo están aprendiendo los niños/as a leer y a usar los números. También estamos hablando con algunos niños/as sobre esto y pidiéndoles que hagan unos ejercicios de lectura y números. Tu (madre / <i>nombre de la cuidadora</i>) ha dicho que puedes ayudarnos. Si quieres ayudarnos, voy a hacerte algunas preguntas y a darte ejercicios para que los hagas. Te explicaré cada ejercicio y puedes hacerme preguntas cuando quieras. No tienes que hacer nada que no quieras hacer. Una vez que empecemos, si no quieres responder una pregunta o no quieres seguir, no pasa nada.			
¿Estás listo/a para empezar?	SÍ	1	1 ⇒FL4
	NO /NO SE PREGUNTÓ.....	2	2 ⇒FL28

FL4. Antes de empezar con los ejercicios de lectura y números, marque todas las casillas para indicar que:			
<input type="checkbox"/> No está a solas con el niño/a, salvo que esté al alcance de la vista de al menos un adulto que él/ella conozca.			
<input type="checkbox"/> Ha interesado al niño/a en la conversación y ha establecido una relación con él/ella, p.ej.: con preguntas para romper el hielo.			
<input type="checkbox"/> El niño/a está sentado cómodamente, puede utilizar el Libro de Lectura y Números sin dificultad, y usted puede ver en qué página está abierto.			
FL5. Recuerda que si tienes alguna duda o hay algo que no entiendes, puedes pedirme que pare en cualquier momento.			
FL6. Primero vamos a hablar sobre lectura.		SÍ NO	
[A] ¿Lees libros en casa?	LEE LIBROS EN CASA.....	1	2
[B] ¿Te lee alguien en casa?	LE LEEN EN CASA	1	2

<p>FL7. ¿En qué idioma hablas la mayor parte del tiempo en casa?</p> <p><i>Indague si es necesario y lea los idiomas listados.</i></p>	<p>IDIOMA 11 IDIOMA 22 IDIOMA 33</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>)6 NS8</p>	
<p>FL8. Verifique CB7: Durante el actual año lectivo ¿asistió el niño a alguna escuela?</p> <p><i>Verifique ED9 para el niño/a en el Módulo de EDUCACIÓN en el CUESTIONARIO DEL HOGAR si no se preguntó CB7.</i></p>	<p>SÍ, CB7/ED9=11 NO, CB7/ED9=2 O EN BLANCO2</p>	1 ⇒FL9
<p>FL8A. Verifique FL7: ¿Está el LIBRO de LECTURA y NÚMEROS disponible en el idioma que se habla en casa?</p>	<p>SÍ, FL7=1, 2 Ó 31 NO, FL7=6 U 82</p>	1 ⇒FL10B 2 ⇒FL23
<p>FL9. ¿Qué idioma usan tus profesores la mayor parte del tiempo en clase?</p> <p><i>Indague si es necesario y mencione los idiomas listados.</i></p>	<p>IDIOMA 11 IDIOMA 22 IDIOMA 33</p> <p>OTRO (<i>especifique</i>)6 NS8</p>	1 ⇒FL10A 2 ⇒FL10A 3 ⇒FL10A 6 ⇒FL23 8 ⇒FL23
<p>FL10A. Ahora te voy a dar un cuento breve en (<i>idioma circulado en FL9</i>) para que lo leas. ¿Te gustaría empezar a leerlo?</p> <p>FL10B. Ahora te voy a dar un cuento breve en (<i>idioma circulado en FL7</i>) para que lo leas. ¿Te gustaría empezar a leerlo?</p>	<p>SÍ1 NO2</p>	2 ⇒FL23
<p>FL11. Verifique CB3: ¿Edad del niño/a?</p>	<p>EDAD 7-9 AÑOS1 EDAD 10-14 AÑOS2</p>	1 ⇒FL13
<p>FL12. Verifique CB7: ¿Asistió el niño/a a la escuela?</p> <p><i>Verifique ED9 para el niño/a en el Módulo de EDUCACIÓN en el CUESTIONARIO DE HOGAR si no se preguntó CB7.</i></p>	<p>SÍ, CB7/ED9=11 NO, CB7/ED9=2 O EN BLANCO2</p>	1 ⇒FL19
<p>FL13. Dé al niño/a el LIBRO DE LECTURA y NÚMEROS.</p> <p><i>Abra la página mostrándole la actividad de práctica de lectura y diga:</i></p> <p>Ahora vamos a leer un poco. Señale la frase. Me gustaría que leyeras esto en voz alta. Después podría hacerte una pregunta.</p> <p><i>Sam es un gato. Tina es un perro. Sam tiene 5 años. Tina tiene 6.</i></p>		
<p>FL14. ¿Leyó el niño/a todas las palabras de la práctica correctamente?</p>	<p>SÍ1 NO2</p>	2 ⇒FL23
<p>FL15.: Cuando haya terminado de leer, diga: ¿Qué edad tiene Sam?</p>	<p>SAM TIENE 5 AÑOS1 OTRAS RESPUESTAS2 SIN RESPUESTA DESPUÉS DE 5 SEGUNDOS3</p>	1 ⇒FL17
<p>FL16. Diga: Sam tiene 5 años. <i>Y vaya a FL23.</i></p>		⇒FL23

<p>FL17. Otra pregunta: ¿Quién es mayor: Sam o Tina?</p>	<p>TINA ES MAYOR (QUE SAM)1 OTRAS RESPUESTAS2 SIN RESPUESTA DESPUÉS DE 5 SEGUNDOS.....3</p>	<p>1 ⇒FL19</p>
<p>FL18. Say: Tina es mayor que Sam. Tina tiene 6 y Sam 5. Y vaya a FL23.</p>		<p>⇒FL23</p>

<p>FL19. Pase la página para ver el fragmento de lectura.</p> <p>Gracias. Ahora me gustaría que intentes esto.</p> <p>Aquí tienes un cuento breve. Quiero que lo leas en voz alta con todo el cuidado que puedas.</p> <p>Empezarás aquí (<i>señale la primera palabra de la primera línea</i>) y leerás línea por línea (<i>señale la dirección para leer cada línea</i>).</p> <p>Cuando termines, te haré algunas preguntas acerca de lo que has leído.</p> <p>Si encuentras una palabra que no sepas, pasa a la siguiente palabra.</p> <p>Pon el dedo en la primera palabra. ¿Preparado/a? Empieza.</p>	Moisés	va	en	segundo	curso.	Un	día
	1	2	3	4	5	6	7
	iba	a	casa	desde	la	escuela.	Él
	8	9	10	11	12	13	14
	vió	unas	flores	rojas	en	el	camino.
	15	16	17	18	19	20	21
	Estaban	cerca	de	una	finca	de	tomates.
	22	23	24	25	26	27	28
	Moisés	quería	recoger	unas	cuantas	flores	para
	29	30	31	32	33	34	35
	su	madre.	Moisés	corrió	rápido	por	la
	36	37	38	39	40	41	42
	finca	para	recoger	las	flores.	Él	se
	43	44	45	46	47	48	49
	cayó	cerca	de	un	banano.	Empezó	a
	50	51	52	53	54	55	56
	llorar.	El	granjero	lo	vió	y	corrió.
57	58	59	60	61	62	63	
Dio	a	Moisés	muchas	flores.	Moisés	se	
64	65	66	67	68	69	70	
puso	feliz.						
71	72						
FL20. Resultado de la lectura.	ÚLTIMA PALABRA INTENTADA.....NÚMERO __ __ TOTAL DE PALABRAS INCORRECTAS O NO LEÍDAS NÚMERO __ __						
FL21. ¿Qué tan bien leyó la historia?	LEYÓ AL MENOS UNA PALABRA CORRECTAMENTE 1 NO LEYÓ NINGUNA PALABRA CORRECTAMENTE 2 NO INTENTÓ LEER LA HISTORIA.....3						2 ⇒ FL23 3 ⇒ FL23

<p>FL22. Ahora voy a hacerte algunas preguntas acerca de lo que has leído.</p> <p><i>Si el/la niño/a no responde después de varios segundos, repita la pregunta. Si no responde tras repetir la pregunta, marque “No responde” y diga: Gracias. Está bien. Vamos a seguir.</i></p> <p><i>Asegúrese de que el/la niño/a pueda seguir viendo el texto y pregunte:</i></p> <p>[A] <i>¿En qué curso va Moisés?</i></p> <p>[B] <i>¿Qué vio Moisés de camino a casa?</i></p> <p>[C] <i>¿Por qué empezó a llorar Moisés?</i></p> <p>[D] <i>¿Dónde se cayó Moisés?</i></p> <p>[E] <i>¿Por qué estaba Moisés feliz?</i></p>	<p>CORRECTO ((MOISÉS ESTÁ) EN SEGUNDO CURSO)..... 1</p> <p>INCORRECTO2</p> <p>SIN RESPUESTA / DICE ‘NO SÉ’..... 3</p> <p>CORRECTO (VIO UNAS FLORES)..... 1</p> <p>INCORRECTO2</p> <p>SIN RESPUESTA / DICE ‘NO SÉ’..... 3</p> <p>CORRECTO (PORQUE SE CAYÓ)..... 1</p> <p>INCORRECTO2</p> <p>SIN RESPUESTA / DICE ‘NO SÉ’..... 3</p> <p>CORRECTO ((MOISÉS DE CAYÓ) CERCA DE UN BANANO) 1</p> <p>INCORRECTO2</p> <p>SIN RESPUESTA / DICE ‘NO SÉ’.....3</p> <p>CORRECTO (PORQUE EL GRANJERO LE DIO MUCHAS FLORES. / PORQUE TENÍA FLORES PARA SU MADRE) 1</p> <p>INCORRECTO2</p> <p>SIN RESPUESTA / DICE ‘NO SÉ’.....3</p>	
<p>FL23. Pase la página del Libro de Lectura y Números de modo que el niño/a vea la lista de números. Asegúrese de que el niño/a esté mirando esta página.</p> <p>Aquí hay varios números. Quiero que señales cada número y me digas cuál es.</p> <p><i>Señale el primer número y diga:</i></p> <p>Empieza aquí.</p> <p><i>Si el niño/a se detiene en un número durante unos segundos, dígame qué número es, marque el número como ‘No lo intenta’, señale con el dedo el siguiente número y diga:</i></p> <p>¿Cuál es este número?</p> <p>REGLA PARA DETENERSE</p> <p><i>Si el niño/a no intenta leer dos números consecutivos, diga:</i></p> <p>Gracias. Está bien. Vamos a pasar al siguiente ejercicio.</p>	<p>9</p> <p>CORRECTO..... 1</p> <p>INCORRECTO.....2</p> <p>NO LO INTENTA.....3</p> <p>12</p> <p>CORRECTO..... 1</p> <p>INCORRECTO.....2</p> <p>NO LO INTENTA.....3</p> <p>30</p> <p>CORRECTO..... 1</p> <p>INCORRECTO.....2</p> <p>NO LO INTENTA.....3</p> <p>48</p> <p>CORRECTO..... 1</p> <p>INCORRECTO.....2</p> <p>NO LO INTENTA.....3</p> <p>74</p> <p>CORRECTO..... 1</p> <p>INCORRECTO.....2</p> <p>NO LO INTENTA.....3</p> <p>731</p> <p>CORRECTO..... 1</p> <p>INCORRECTO.....2</p> <p>NO LO INTENTA.....3</p>	

<p>FL23A. Verifique FL23: ¿El niño identificó correctamente dos de los primeros tres números (9, 12 and 30)?</p>	<p>SÍ, AL MENOS 2 CORRECTAS NO, AL MENOS 2 INCORRECTAS O SIN INTENTAR ...2</p>	<p>2 → FL28</p>
<p>FL24. Pase la página de modo que el niño/a vea el primer par de números. Asegúrese de que el niño/a esté viendo esta página. Diga:</p> <p>Mira estos números. Dime ¿cuál es el número mayor?</p> <p>Registre la respuesta del niño/a antes de pasar de página y repetir la pregunta con el siguiente par de números.</p> <p>Si el/la niño/a no responde después de unos segundos, repita la pregunta. Si no responde después de repetir la pregunta, ponga una 'Z' como respuesta en la fila correspondiente del cuestionario, pase de página y muestre al/a la niño/a el siguiente par de números.</p> <p>Si el/la niño/a no lo intenta con dos pares consecutivos, diga:</p> <p>Gracias. Está bien. Vamos a pasar a la siguiente actividad.</p>	<p>7 5 _____</p> <p>11 24 _____</p> <p>58 49 _____</p> <p>65 67 _____</p> <p>146 154 _____</p>	
<p>FL25. Dé al niño/a lápiz y papel. Pase de página de modo que el niño/a vea la primera suma. Asegúrese de que el niño/a esté viendo esta página. Diga:</p> <p>Mira esta suma. ¿Cuánto es (<i>número más número</i>)? Dime la respuesta. Puedes usar el lápiz y el papel si esto te ayuda.</p> <p>Registre la respuesta del niño/a antes de pasar de página y repetir la pregunta con la siguiente suma.</p> <p>Si el niño/a no responde después de varios segundos, repita la pregunta. Si no responde después de repetir la pregunta, ponga una 'Z' como respuesta en la fila correspondiente del cuestionario, pase de página y enseñe al niño/a la siguiente suma.</p> <p>Si el niño/a no intenta dos sumas consecutivas, diga:</p> <p>Gracias. Está bien. Vamos a pasar a la siguiente actividad.</p>	<p>3 + 2 = _____</p> <p>8 + 6 = _____</p> <p>7 + 3 = _____</p> <p>13 + 6 = _____</p> <p>12 + 24 = _____</p>	

FL26. Pase a la página de la práctica con series incompletas de números. Diga:
Aquí hay unos números. 1, 2 y 4. ¿Qué número va aquí?

Si el/la niño/a responde correctamente, diga:

Correcto: 3. Vamos a hacer otro.

Si el/la niño/a responde incorrectamente, no le explique cómo obtener la respuesta correcta. Solo diga:

Aquí va el número 3. Di los números conmigo. (Señale cada número) 1, 2, 3, 4.
Aquí va el 3. Vamos a hacer otro.

Pase de página a la siguiente práctica. Diga:

Aquí hay más números. 5, 10, 15 y _____. ¿Qué número va aquí?

Si el/la niño/a responde correctamente, diga:

Correcto: 20. Ahora quiero que pruebes tú solo/a.

Si el/la niño/a responde incorrectamente, diga:

Aquí va el número 20. Di los números conmigo. (Señale cada número) 5, 10, 15, 20. Ahí va el 20. Ahora quiero que pruebes tú solo/a.

FL27. Pase de página del Libro de Lectura y Números con el primer ejercicio de series incompletas de números. Diga:

Aquí hay más números. Dime qué número va aquí (señale el número que falta).

Registre la respuesta del niño/a antes de pasar de página y repetir la pregunta.

Si el niño/a no responde después de varios segundos, repita la pregunta. Si no responde después de repetir la pregunta, ponga una 'Z' como respuesta en la fila correspondiente del cuestionario.

Si el/la niño/a no intenta completar dos series consecutivas, diga:

Gracias. Está bien.

5	6	7	_____
14	15	_____	17
20	_____	40	50
2	4	6	_____
5	8	11	_____

FL28. Resultado de la entrevista con el niño/a.

Comente con su supervisor cualquier resultado no completado.

COMPLETADA.....	01
AUSENTE.....	02
MADRE / CUIDADORA RECHAZÓ.....	03
NIÑO/A RECHAZÓ	04
COMPLETADA PARCIALMENTE.....	05
INCAPACITADO/A	06
OTRO (especifique).....	96

FS11. <i>Registre la hora.</i>	HORAS Y MINUTOS..... __ : __	
FS12. <i>Idioma del cuestionario.</i>	ESPAÑOL1 IDIOMA 22 IDIOMA 33	
FS13. <i>Idioma de la entrevista.</i>	ESPAÑOL1 IDIOMA 22 IDIOMA 33 OTRO IDIOMA (especifique)6	
FS14. <i>Lengua materna del entrevistado.</i>	ESPAÑOL1 IDIOMA 22 IDIOMA 33 OTRO IDIOMA (especifique)6	
FS15. <i>¿Se utilizó un traductor en alguna parte de este cuestionario?</i>	SÍ, TODO EL CUESTIONARIO1 SÍ, PARTE DEL CUESTIONARIO2 NO, NO SE UTILIZÓ3	
FS16. <i>Agradezca al entrevistado y al niño/a por su cooperación.</i> <i>Proceda a completar el resultado en FS17 en el PANEL DE INFORMACIÓN de NIÑO/AS 5-17 y luego vaya al CUESTIONARIO DE HOGAR y complete HH56.</i> <i>Haga arreglos para la administración del (los) cuestionario(s) faltantes para este hogar.</i>		

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR/A

Sam es un gato. Tina es una perra. Sam tiene 5.
Tina tiene 6.

Ⓟ

Moisés va en segundo curso. Un día iba a casa desde la escuela. Él vió unas flores rojas en el camino. Estaban cerca de una finca de tomates. Moisés quería recoger unas cuantas flores para su madre. Moisés corrió rápido por la finca para revisar las flores. Él se cayó cerca de un banano. Empezó a llorar. El granjero lo vió y corrió. Dio a Moisés muchas flores, Moisés se puso feliz.

9

12

30

48

74

731

7

5

11

24

58

49

65

67

146

154

$$3 + 2 =$$

$$8 + 6 =$$

$$7 + 3 =$$

$$13 + 6 =$$

$$12 + 24 =$$

1 2 _ 4

Ⓟ

5 10 15 —

Ⓟ

5 6 7 —

14 15 _ 17

20 — 40 50

2 4 6 —

5 8 11 —