



Nos gustaría saber sobre el NIVEL EDUCATIVO de los padres/guardián del niño(a)

SI NO PUEDE CONTESTAR PREGUNTAS SOBRE LA MADRE DEL NIÑO SALTAR A LA PREGUNTA 8.

A.4. ¿Vive la madre en este hogar?  1. SI  2. NO  3. YA FALLECIO  98. NO SABE

A.5. ¿La madre vivía en este hogar cuándo nació el niño?  1. SI  2. NO  98. NO SABE

A.6. ¿Cuál fue el número de años de estudios que aprobó la madre del niño(a) en cada uno de los siguientes niveles académicos? [MARCAR EL GRADO MAS ALTO ALCANZADO POR NIVEL]

1. Preescolar						
1.1. Pre-jardín	[ 1 ]					
1.2. Jardín	[ 1 ]					
1.3. Transición	[ 1 ]					
2. Primaria:	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	
3. Secundaria	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
<b>SUPERIOR</b>						
4. Técnica Profesional	[ 1 ]	[ 2 ]				
5. Tecnológica	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]			
6. Profesional	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
<b>POSTGRADO</b>						
7. Especialización	[ 1 ]	[ 2 ]				
8. Maestría	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]			
9. Doctorado	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
10. NINGUNO	[ ]					

A.7. ¿Sabe la madre del niño(a) leer y escribir?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

SI NO PUEDE CONTESTAR PREGUNTAS SOBRE EL PADRE DEL NIÑO SALTAR A LA PREGUNTA 12.

A.8. ¿Vive el padre del niño en este hogar?  1. SI  2. NO  3. YA FALLECIO  98. NO SABE

A.9. ¿Vivía el padre del niño en este hogar cuando el niño nació?  1. SI  2. NO  98. NO SABE

A.10. ¿Cuál fue número de años de estudios que completo el padre del niño(a) en cada uno de los siguientes niveles académicos?? [MARCAR EL GRADO MAS ALTO ALCANZADO POR NIVEL]

1. Preescolar						
1.1. Pre-jardín	[ 1 ]					
1.2. Jardín	[ 1 ]					
1.3. Transición	[ 1 ]					
2. Primaria:	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	
3. Secundaria	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
<b>SUPERIOR</b>						
4. Técnica Profesional	[ 1 ]	[ 2 ]				
5. Tecnológica	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]			
6. Profesional	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
<b>POSTGRADO</b>						
7. Especialización	[ 1 ]	[ 2 ]				
8. Maestría	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]			
9. Doctorado	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
10. NINGUNO	[ ]					

A.11. ¿Sabe el padre del niño(a) leer y escribir?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

A.12. ¿Cuál fue el último año de estudios que aprobó el jefe de hogar del niño(a) en cada uno de los siguientes niveles académicos? [MARCAR EL GRADO MAS ALTO ALCANZADO POR NIVEL]

1. Preescolar						
1.1. Pre-jardín	[ 1 ]					

1.2. Jardín	[ 1 ]					
1.3. Transición	[ 1 ]					
2. Primaria:	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	
3. Secundaria	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
<b>SUPERIOR</b>						
4. Técnica Profesional	[ 1 ]	[ 2 ]				
5. Tecnológica	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]			
6. Profesional	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
<b>POSTGRADO</b>						
7. Especialización	[ 1 ]	[ 2 ]				
8. Maestría	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]			
9. Doctorado	[ 1 ]	[ 2 ]	[ 3 ]	[ 4 ]	[ 5 ]	[ 6 ]
10. NINGUNO	[ ]					

A.13. ¿Sabe el Jefe de Hogar del niño(a) leer y escribir?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

A.14. ¿Quién tiene la mayor responsabilidad sobre el cuidado del niño?

1. Madre  
 2. Padre  
 3. Jefe de Hogar  
 4. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

A.15. ¿Horas por semana que dedica al cuidado del niño cada miembro del hogar?

	Persona	Horas
a.	Madre	[ ][ ][ ][ ]
b.	Padre	[ ][ ][ ][ ]
c.	Jefe de Hogar	[ ][ ][ ][ ]
d.	Otro, especifique:	[ ][ ][ ][ ]
e.	Otro, especifique:	[ ][ ][ ][ ]

SI NO PUEDE CONTESTAR PREGUNTAS SOBRE EL PADRE DEL NIÑO SALTAR A LA PREGUNTA 23.

A.16. ¿Cuál es el estado civil actual del padre?

1. Casado  
 2. Divorciado  
 3. Soltero  
 4. Viudo  
 5. Viviendo en un tipo de arreglo parecido a un matrimonio por más de dos años  
 6. Viviendo en un tipo de arreglo parecido a un matrimonio por menos de dos años  
 7. No sabe (98)

A.17. ¿Durante la semana pasada el padre del niño ocupó la mayor parte del tiempo:

1. Trabajando  
 2. No trabajó pero tenía trabajo?  
 3. Buscó trabajo pero había trabajado antes?  
 4. Buscó trabajo pero estaba trabajando?  
 5. Buscó trabajo por primera vez?  
 6. Estudió?  
 7. Realizó oficios del hogar?  
 8. Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?  
 9. Vivió de jubilación o renta?  
 10. Estuvo en otra situación?  
 11. No sabe (98)

A.18. ¿En ese trabajo el padre del niño era:

1. Obrero, empleado particular?  
 2. Obrero o empleado del gobierno?  
 3. Patrón, empleador?  
 4. Trabajador por cuenta propia?  
 5. Empleado doméstico?  
 6. Trabajador familiar sin remuneración?  
 7. No sabe (98)

A.19. ¿En estos momentos el padre del niño recibe pago por algún trabajo que realiza?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

SI 19 ES "NO / NO SABE" SALTE A LA PREGUNTA 23.

A.20. ¿Usualmente alrededor de cuántas horas por semana recibe el padre pago por su trabajo?

[ ][ ][ ][ ]

98. No sabe

A.21. ¿Por cuántos meses, si alguno, el padre (guardián) recibió pago por su trabajo el año pasado?

[ ][ ]

98. No sabe

A.22. ¿Cuánto recibió ganó por todos sus empleos y/o negocios el mes pasado?

1. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
 2. No quiso contestar  
 3. No sabe (98)

SI NO PUEDE CONTESTAR PREGUNTAS SOBRE LA MADRE DEL NIÑO SALTAR A LA PREGUNTA 30.

A.23. ¿Cuál es el estado civil actual de la madre?

1. Casada  
 2. Divorciada  
 3. Soltera  
 4. Viuda  
 5. Viviendo en un tipo de arreglo parecido a un matrimonio por más de dos años  
 6. Viviendo en un tipo de arreglo parecido a un matrimonio por menos de dos años  
 7. No sabe (98)

A.24. ¿Durante la semana pasada la madre del niño:

1. Trabajó?  
 2. No trabajó pero tenía trabajo?  
 3. Buscó trabajo pero había trabajado antes?  
 4. Buscó trabajo pero estaba trabajado?  
 5. Buscó trabajo por primera vez?  
 6. Estudió?  
 7. Realizó oficios del hogar?  
 8. Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?  
 9. Vivió de jubilación o renta?  
 10. Estuvo en otra situación?  
 11. No sabe (98)

A.25. ¿En ese trabajo la madre del niño era:

1. Obrera, empleado particular?  
 2. Obrero o empleado del gobierno?  
 3. Patróna, empleador?  
 4. Trabajadora por cuenta propia?  
 5. Empleada doméstica?  
 6. Trabajadora familiar sin remuneración?  
 7. No sabe (98)

A.26. ¿En estos momentos la madre del niño recibe pago por algún trabajo que realiza?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

SI 26 ES "NO / NO SABE" SALTE A LA PREGUNTA 30.

A.27. ¿Usualmente alrededor de cuántas horas por semana recibe la madre pago por su trabajo?

[ ][ ][ ][ ]

98. No sabe

A.28. ¿Por cuántos meses, si alguno, la madre recibió pago por su trabajo el año pasado?

[ ][ ]

98. No sabe

A.29. ¿Cuánto recibió por todos sus empleos y/o negocios el mes pasado?

- 1. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
- 2. No quiso contestar
- 3. No sabe (98)

SI EL PADRE O LA MADRE ES EL JEFE DE HOGAR, O NO PUEDE CONTESTAR SOBRE EL JEFE DE HOGAR, SALTEAR A LA PREGUNTA 37.

A.30. ¿Cuál es el estado civil actual del Jefe de Hogar?

- 1. Casado
- 2. Divorciado
- 3. Soltero
- 4. Viudo
- 5. Viviendo en un tipo de arreglo parecido a un matrimonio por más de dos años
- 6. Viviendo en un tipo de arreglo parecido a un matrimonio por menos de dos años
- 7. No sabe (98)

A.31. ¿Durante la semana pasada el Jefe de Hogar del niño ocupó la mayor parte del tiempo:

- 1. Trabajando
- 2. No trabajó pero tenía trabajo?
- 3. Buscó trabajo pero había trabajado antes?
- 4. Buscó trabajo pero estaba trabajado?
- 5. Buscó trabajo por primera vez?
- 6. Estudió?
- 7. Realizó oficios del hogar?
- 8. Estuvo incapacitado permanentemente para trabajar?
- 9. Vivió de jubilación o renta?
- 10. Estuvo en otra situación?
- 11. No sabe (98)

A.32. ¿En ese trabajo el Jefe de Hogar del niño era:

- 1. Obrero, empleado particular?
- 2. Obrero o empleado del gobierno?
- 3. Patrón, empleador?
- 4. Trabajador por cuenta propia?
- 5. Empleado doméstico?
- 6. Trabajador familiar sin remuneración?
- 7. No sabe (98)

A.33. ¿En estos momentos el Jefe de Hogar del niño recibe pago por algún trabajo que realiza?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No sabe (98)

SI 33 ES "NO / NO SABE" SALTE A LA PREGUNTA 37.

A.34. ¿Usualmente alrededor de cuántas horas por semana recibe el Jefe de Hogar pago por su trabajo?

98. No sabe

A.35. ¿Por cuántos meses, si alguno, el Jefe de Hogar (guardián) recibió pago por su trabajo el año pasado?

98. No sabe

A.36. ¿Cuánto recibió ganó por todos sus empleos y/o negocios el mes pasado?

- 1. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
- 2. No quiso contestar (-99)
- 3. No sabe (-98)



#### IV. VIVIENDA

##### Ahora nos gustaría preguntarle sobre su VIVIENDA

A.43. Tipo de vivienda:

- 1. Casa
- 2. Apartamento
- 3. Cuarto(s) en casa o apartamento
- 4. Otro tipo de vivienda (carpa, barco, refugio natural, puente, etc.), especifique: \_\_\_\_\_

A.44. ¿Cuál es el material predominante de las paredes exteriores de su vivienda?

- 1. Bloque, ladrillo, piedra, madera pulida
- 2. Tapia pisada, adobe, bahareque
- 3. Madera burda, tabla, tablón
- 4. Material prefabricado
- 5. Guadua, caña, esterilla, otros vegetales
- 6. Zinc, tela, cartón, latas, desechos, plásticos
- 7. Sin paredes
- 8. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

A.45. ¿Cuál es el material predominante del cuál están hechos los pisos?

- 1. Alfombra, mármol, parqué, madera pulida o lacada
- 2. Baldosa, vinilo, tableta, ladrillo
- 3. Cemento, gravilla
- 4. Madera burda, tabla, tablón, otro vegetal
- 5. Tierra, arena
- 6. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

A.46. ¿La vivienda cuenta con servicio de:

1.	Energía eléctrica?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 3. No sabe (98)
	46.1.a ¿Qué estrato le aparece en su recibo de energía?	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		
2.	Alcantarillado?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 3. No sabe (98)
3.	Acueducto?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 3. No sabe (98)
4.	Gas natural conectado a red pública?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 3. No sabe (98)
5.	Teléfono fijo con línea?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 3. No sabe (98)
	46.5.a ¿De uso exclusivo?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 3. No sabe (98)
6.	Recolección de basuras?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 3. No sabe (98)

A.47. ¿El servicio sanitario es:

- 1. Inodoro conectado al alcantarillado?
- 2. Inodoro conectado a pozo séptico?
- 3. Inodoro sin conexión, letrina?
- 4. Otro, especifique: \_\_\_\_\_
- 5. No tiene servicio sanitario?

A.48. ¿En dónde está ubicado el suministro de agua (llave, grifo, pozo):

- 1. Dentro de la vivienda?
- 2. Fuera de la vivienda pero en el lote o terreno de ésta?
- 3. Fuera de la vivienda y del lote o terreno de ésta?
- 4. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

A.49. ¿Cuántos cuartos de baño con regadera o ducha tiene esta vivienda?

[ ] [ ] [ ]

98. No sabe

A.50. ¿Su hogar:

a. ¿Vive aquí en arriendo o subarriendo?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
a.1. Valor mensual pagado (en pesos colombianos) (Si el pago se hace mayoritariamente en especie, escriba - 999)	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	
b. ¿Vive aquí en su vivienda propia?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
b.1 ¿Está totalmente paga?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
b.2 ¿Se está pagando?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
c. ¿Vive en esta vivienda con permiso del propietario, sin pago	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No

alguno?		
d. ¿Vive en esta vivienda por tenencia o posesión sin título, o propiedad colectiva?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
e. ¿Vive aquí en otra situación?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No

A.51. Incluidos la sala y el comedor, ¿cuántos cuartos en total hay en su hogar?  
[NO CUENTE COCINA, BAÑOS, NI LOS DESTINADOS EXCLUSIVAMENTE PARA GARAJE O NEGOCIO].

 [ ] [ ]

98. No sabe

A.52. ¿Cuántos de esos cuartos usan para dormir las personas de este hogar?

 [ ] [ ]

98. No sabe

A.53. ¿El servicio sanitario que utiliza este hogar es de uso:

- 1. Exclusivo de las personas del hogar?
- 2. Compartido con personas de otros hogares?
- 3. No tiene servicio sanitario?
- 4. No sabe (98)

A.54. ¿De dónde obtiene este hogar el agua para beber o preparar los alimentos?

- 1. Acueducto público
- 2. Acueducto comunal
- 3. Pila pública
- 4. Pozo con bomba
- 5. Pozo sin bomba, jagüey, aljibe
- 6. Río, quebrada, manantial, nacimiento
- 7. Carrotanque, aguatero
- 8. Agua embotellada o en bolsa
- 9. Agua lluvia
- 10. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

A.55. ¿En dónde son preparados los alimentos en su hogar:

- 1. En un cuarto usado sólo para cocinar?
- 2. En un cuarto usado también para dormir?
- 3. En una sala - comedor?
- 4. En un patio, corredor, enramada o al aire libre?
- 5. No preparan alimentos en la vivienda?
- 6. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

A.56. ¿Con qué energía o combustible cocinan en su hogar?

- 1. Energía eléctrica
- 2. Gas natural conectado a red pública
- 3. Gas en cilindro o pipeta
- 4. Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol
- 5. Leña, madera, material de desecho, carbón vegetal
- 6. Carbón mineral
- 7. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

A.57. ¿Cuáles de los siguientes aparatos de uso doméstico tiene este hogar:

a. Nevera o enfriador?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
b. Máquina lavadora de ropa?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
c. Equipo de sonido?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
d. Calentador de agua?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
e. Ducha eléctrica?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
f. Licuadora?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
g. Estufa eléctrica o a gas?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
h. Horno eléctrico o a gas?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
i. Ventilador?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
j. Radio?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
k. Betamax, DVD, VHS?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
l. Televisión a color?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
m. Computador?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
n. Horno Microondas?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
o. Otro, especifique?	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No



A.58. ¿Cuántos vehículos, sólo de uso particular, tiene este hogar? ¿Cantidad?

1. ¿Bicicleta?..... Cantidad (58.1): [ ]
2. ¿Moto, motoneta? ..... Cantidad (58.1): [ ]
3. ¿Carro?..... Cantidad (58.1): [ ]
4. ¿Otro? Especifique:\_\_\_\_\_ Cantidad (58.1): [ ]

A.59. ¿Cuántos miembros de su hogar tiene teléfono celular?

[ ][ ]

98. No sabe

## V. ETNIA Y RESIDENCIA

*Ahora le vamos a hacer algunas preguntas básicas sobre ETNIA y RESIDENCIA.*

A.60. ¿Ha tenido su hogar que desplazarse como consecuencia de la violencia?

1. Sí
2. No
3. No sabe (98)

**SI RESPONDE "NO / NO SABE", SALTAR A LA PREGUNTA 63.**

A.61. ¿Cuáles de las siguientes ha sido causante del desplazamiento?

a. Guerrilla	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
b. Paramilitares	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
c. Gobierno	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
d. Asesinato	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
e. Desaparición o Tortura	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
f. Confrontación Armada	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
g. Reclutamiento Forzado	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
h. Desplazamiento interdepartamental	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
i. Desplazamiento intramunicipal	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
j. Otro, especifique:	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No

A.62. ¿Desea retornar a su pueblo/ciudad de origen y porqué?

a. Tenencia de tierra en lugar de origen	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
b. Tenencia de propiedad	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
c. Tenencia de propiedad colectiva	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
d. Familia permanece residiendo	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
e. Otro, especifique:	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No

**SI NO PUEDE CONTESTAR PREGUNTAS SOBRE LA MADRE DEL NIÑO SALTAR A LA PREGUNTA 65.**

A.63. ¿Cuándo (el niño) nació, la mamá residía en:

1. En este mismo municipio?
2. En otro municipio colombiano?
- 2.1. Nombre del departamento \_\_\_\_\_
- 2.2. Nombre del municipio \_\_\_\_\_
3. En otro país?
- 3.1. Nombre del país \_\_\_\_\_
4. No sabe (98)

A.64. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, la madre del niño es o se reconoce como (marque con un círculo):

- a. Blanco?
- b. Indígena?
- c. Rom?
- d. Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia?
- e. Palenquero de San Basilio
- f. Negro(a), mulato(a), Afrocolombiano(a) o afrodescendiente?
- g. Otro, especifique:\_\_\_\_\_

**SI NO PUEDE CONTESTAR PREGUNTAS SOBRE EL PADRE DEL NIÑO SALTAR A LA PREGUNTA 66.**

A.65. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, el padre del niño es o se reconoce como: (marque con un círculo)

- a. Blanco?  
 b. Indígena?  
 c. Rom?  
 d. Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia?  
 e. Palenquero de San Basilio  
 f. Negro(a), mulato(a), Afrocolombiano(a) o afrodescendiente?  
 g. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

SI EL GUARDIAN DEL NIÑO ES EL PADRE O MADRE SALTAR A LA PREGUNTA 67.

A.66. ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, el Jefe de Hogar del niño es o se reconoce como: (sólo en caso de que no haya padre o madre disponible)

- a. Blanco?  
 b. Indígena?  
 c. Rom?  
 d. Raizal del archipiélago de San Andrés y Providencia?  
 e. Palenquero de San Basilio  
 f. Negro(a), mulato(a), Afrocolombiano(a) o afrodescendiente?  
 g. Otro, especifique: \_\_\_\_\_

A.67. Usted habla una lengua o dialecto distinto al español?  1. Si  2. No

SI LA RESPUESTA ES "NO", SALTEAR A LA SECCION VI.

A.68. ¿Usted le habla al niño en la lengua de su pueblo?  1. Si  2. No

## VI. SALUD Y SEGURO DE SALUD.

Ahora nos gustaría preguntarle sobre SALUD Y SEGURO DE SALUD del niño.

A.69. ¿Por FALTA de dinero, no consumió el niño alguna de las tres comidas básicas (desayuno, almuerzo, comida), uno o más días de la semana pasada?

1. Sí

1.1 ¿Cuántos días?

[ ][ ]

98. No sabe

2. No

A.70. Tuvo acceso a un doctor o servicio médico la madre del niño durante el embarazo?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

A.71. Cuántas veces visitó un centro médico o un doctor la madre del niño durante el embarazo?

[ ][ ]

98. No sabe

A.72. ¿Qué vacunas tiene el niño?

[EN CASO DE QUE NO RECUERDEN, PREGUNTAR SI ES POSIBLE VER EL CARNET DE VACUNACIÓN DEL NIÑO. NC = NO CORRESPONDE por EDAD del NIÑO]

(\*) Vacunas opcionales

a. BCG (Tuberculosis)	Menores de un año	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe
b.. VOP (Poliomielitis)	Recién nacido 2,4,6 meses	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe
c.. Antihepatitis B	Recién nacido 2 y 6 meses	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe
d. DPT (Difteria, Tosferina y Tétanos)	2, 4 y 6 meses	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe
e.. SRP (Sarampión, rubéola, paperas y rubéola congénita)	Un Año	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe
f. HIB (Meningitis por Haemophilus / Influenzae)	2, 4 y 6 meses	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe
g. Neumococo *		<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe
h. DTaP *		<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe
i. Hepatitis A *		<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 97.NC	<input type="radio"/> 98.No Sabe

A.73. En salud, ¿es el niño esta cubierto por:

- 1. Otra EPS (Entidad Promotora de Salud)?
- 2. Subsidiado?
- 3. Regímenes especiales (Fuerzas Militares, Policía Nacional)?
- 4. Magisterio
- 5. Ecopetrol
- 6. Una ARS (Administradora de Régimen Subsidiado) a través del SISBEN?
- 7. Alcaldía, gobernación u otra entidad pública?
- 8. Otra, especifique: \_\_\_\_\_
- 9. Ninguna?
- 10. No sabe? (98)

A.74. ¿En el último año, el niño estuvo enfermo?

- 1. Sí

1.1 ¿La última vez que estuvo enfermo, (el niño) acudió por atención:

- a. Al servicio de salud al que tiene derecho?
- b. A otro hospital, clínica, consultorio médico o centro de salud?
- c. A una droguería o farmacia, tegua o curandero?
- d. Médico tradicional de su grupo étnico
- e. A ninguna parte?

- 2. No

A.75. ¿Ha sido beneficiario de alguno de los siguientes programas?

a. Familias en acción o red juntos	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98.No Sabe
b. Desayunos infantiles	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98.No Sabe
c. Recuperación nutricional	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98.No Sabe
d. Hogares Comunitarios de Bienestar	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98.No Sabe
e. Otro, especifique:	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98.No Sabe

A.76. ¿Cuánto peso el niño(a) al nacer?

gramos

98. No sabe

A.77. ¿Cuánto midió el niño(a) al nacer?

cm

98. No sabe

A.78. ¿En los últimos 15 días el niño(a) estuvo enfermo de:

Enfermedad/Accidentado	1.Sí	2.No	98. No Sabe	62.1.Cuántos Días
a. Gripe, Tos o Resfriado	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98.NS	[ ] [ ]
b. Diarrea	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ] [ ]
c. Neumonía	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ] [ ]
d. Intoxicación	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ] [ ]
e. Quemadura	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ] [ ]
f. Caída Grave	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ] [ ]
g. Convulsiones	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ] [ ]
h. Otro, especifique:	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ] [ ]
i. Otro, especifique:	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ] [ ]

A.79. ¿Ha sido el niño(a) diagnosticado por algo profesional de la salud con alguna de las siguientes condiciones?

a. Discapacidad mental	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
b. Sordera	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
c. Ceguera	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
d. Impedimento ortopédico	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
e. Autismo	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
f. Daño cerebral	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
g. Anemia	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
h. Asma	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
i. Diabetes	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
j. Tuberculosis	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
k. Epilepsia	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
l. Ninguna	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No
m. Otro, especifique:	<input type="radio"/> 1.Sí	<input type="radio"/> 2.No

A.80. ¿Algún miembro del hogar sufre algún tipo de las condiciones mencionadas?

1. Sí

69.1 Explique: \_\_\_\_\_

2. No

3. No sabe (98)

A.81. ¿Hay otros niños menores de 10 años en este hogar que no asisten al Centro Aeiotu?

[ESPECIFICAR CUANTOS Y SI ES HERMANO/A MAYOR O MENOR]

1. Sí, especifique: \_\_\_\_\_

2. No

3. No sabe (98)

A.82. En los últimos 15 días ¿alguno de esos niños estuvo enfermo de:

Enfermedad/Accidentado	1. Sí	2. No	98. No Sabe	82.1. Cuántos niños	82.2. Cuántos Días
a. Gripe, Tos o Resfriado	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]
b. Diarrea	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]
c. Neumonía	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]
d. Intoxicación	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]
e. Quemadura	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]
f. Caída Grave	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]
g. Convulsiones	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]
h. Otro, especifique:	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]
i. Otro, especifique:	<input type="radio"/> 1. Sí	<input type="radio"/> 2. No	<input type="radio"/> 98. NS	[ ][ ]	[ ][ ]

## VII. EXPERIENCIAS DE CUIDADO INFANTIL

A.83. ¿Ha asistido el niño a algún otro centro de cuidado infantil en el último año?

1. Sí

2. No

3. No sabe (98)

A.84. ¿Qué tipo de centro de cuidado ha asistido el niño en el último año?

1. Centro del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

2. Centro privado

3. Hogar de un pariente

4. Hogar de un no pariente

5. No sabe (98)

A.85. ¿Ha asistido el niño a algún otro centro de cuidado infantil en el pasado?

1. Sí

2. No

3. No sabe (98)

A.86. ¿Qué tipo de centro de cuidado ha asistido en el pasado?

1. Centro del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

2. Centro privado

3. Hogar de un pariente

4. Hogar de un no pariente

5. No sabe (98)

A.87. A que edad, o edades, asistió el niño a este centro de cuidado?

Edad(es): [ ][ ]; [ ][ ]; [ ][ ]

A.88. ¿Los otros niños menores de 10 años asisten a algún centro de cuidado infantil?

1. Sí

2. No

3. No sabe (98)

A.89. ¿Qué tipo de centro de cuidado?

1. Centro del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

2. Centro privado

3. Hogar de un pariente

4. Hogar de un no pariente

5. No sabe (98)

<b>VIII. BIENES RELATIVOS A LA EDUCACIÓN E INTERACCIONES EN EL HOGAR</b>
--

A.90. ¿Cuántos libros infantiles hay en el hogar?

[	]	[	]	[	]
---	---	---	---	---	---

98. No sabe

A.91. ¿Tienen un diccionario en el hogar?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

A.92. ¿Compran el periódico en su hogar?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

A.93. ¿Qué grado de escolaridad tiene expectativas de que el niño(a) alcance? Marcar el que corresponda.

1. Preescolar	<input type="radio"/>
2. Primaria:	<input type="radio"/>
3. Secundaria	<input type="radio"/>
<i>SUPERIOR</i>	
7. Técnica ó Profesional	<input type="radio"/>
<i>POSTGRADO</i>	
10. Especialización	<input type="radio"/>
11. Maestría	<input type="radio"/>
12. Doctorado	<input type="radio"/>
13. No Sabe (98)	<input type="radio"/>

A.94. ¿Qué grado de escolaridad como mínimo debería alcanzar el niño(a)? Marcar el que corresponda.

1. Preescolar	<input type="radio"/>
2. Primaria:	<input type="radio"/>
3. Secundaria	<input type="radio"/>
<i>SUPERIOR</i>	
7. Técnica ó Profesional	<input type="radio"/>
<i>POSTGRADO</i>	
10. Especialización	<input type="radio"/>
11. Maestría	<input type="radio"/>
12. Doctorado	<input type="radio"/>
13. No Sabe (98)	<input type="radio"/>

A.95. ¿Tienen una enciclopedia en el hogar?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

A.96. ¿Tienen Internet en el hogar?

1. Sí  
 2. No  
 3. No sabe (98)

A.97. ¿Le sugiere al niño que vea ciertos programas de televisión?

1. Sí, especifique: \_\_\_\_\_  
 2. No  
 3. No sabe (98)

A.98. Con que frecuencia la madre (u otro cuidador femenino en caso de no haber madre):

Actividad	1. Varias veces por semana	2. Una vez por semana	3. Algunas veces por mes	4. Varias veces al año	5. Una o dos veces en total	6. Nunca	98. No sabe
a. Le lee a niño/ le cuenta cuentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Lo alimenta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Lo lleva al parque o a pasear	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Juega con el/ella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A.99. Con que frecuencia el padre (u otro guardián masculino en caso de no haber padre):

Actividad	1. Varias veces por semana	2. Una vez por semana	3. Algunas veces por mes	4. Varias veces al año	5. Una o dos veces en total	6. Nunca	98. No sabe
a. Le lee a niño/ le cuenta cuentos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Lo alimenta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Lo lleva al parque o a pasear	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Juega con el/ella	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A.100. ¿Con que frecuencia su niño(a) no obedece?

- 1. Varias veces al día
- 2. Varias veces por semana
- 3. Una vez por semana
- 4. Algunas veces por mes
- 5. Varias veces al año
- 6. Una o dos veces en total
- 7. Nunca
- 8. No sabe (98)

A.101. Cuando los niños no obedecen, sus padres responden de distintas maneras. Con que frecuencia cuando esto ocurre, usted:

Actividad	1. Nunca	2. Algunas veces	3. Casi siempre	4. Siempre
a. Lo ignora	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Le grita o lo castiga verbalmente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Lo castiga físicamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Promete darle algo si le obedece	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Le explica la importancia de que le obedezca	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Lo sacude	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Lo castiga quitándole algún beneficio (comer, televisión, etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h. Le pega con la mano u objeto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i. Otro, explique:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ÉSTE ES EL FINAL DE LA ENTREVISTA, MUCHÍSIMAS GRACIAS POR SU TIEMPO Y SU COOPERACIÓN.

A0.9 Fecha Crítica de Datos:	[ ][ ]/[ ][ ]/[ ][ ][ ][ ]	dd/mm/año
A0.10 Ident. Crítica de Datos:		