

ENTREVISTADOR/A: El/La informante es cada persona mayor de 12 años si está en el hogar. Para las personas que no se encuentran en el hogar en el momento de la encuesta y para los/las niños/niñas con edades entre 4 y 11 años cumplidos debe responder el jefe del hogar o la madre biológica.

#### CONTROL OPERATIVO

1. Fecha de visita			2. Tipo de supervisión		3. Resultado de la visita		RÓTULO
Día	Mes	Año					
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Acompañamiento	<input type="checkbox"/>	Completa	<input type="checkbox"/>	
			Verificación personal	<input type="checkbox"/>	Incompleta	<input type="checkbox"/>	
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Verificación telefónica	<input type="checkbox"/>	Ausente	<input type="checkbox"/>	
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ninguna	<input type="checkbox"/>	Se negaron a responder	<input type="checkbox"/>	
4. Encuestador/a	Identificación <input type="text"/>		Otra			<input type="checkbox"/>	5. ¿Revisó el formulario?
6. Supervisor/a	Identificación <input type="text"/>						Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

ENTREVISTADOR/A: La fecha que muestra el sistema en algunas preguntas corresponde a la última fecha de la visita al hogar (hace DOS AÑOS atrás par Primer seguimiento). En estos casos, para ayudar al/la entrevistado/a a recordar mencione sólo para casos en que se hizo el PRIMER SEGUIMIENTO: "Desde hace DOS AÑOS, cuando pesaron y midieron al/la niño/niña y le tomaron la muestra de sangre y después lo/la llevaron para que la psicóloga le aplicara el test de Bayley por última vez..."

#### 0. IDENTIFICACIÓN

ENTREVISTADOR/A: Tome los datos de la estructura de hogar (reporte de seguimiento) preguntas P301- P302- P306

1. Nombre de la persona a quien corresponde este módulo y número de orden:	No de orden: <input type="text"/>	
2. Edad (en años) cumplidos de	<input type="text"/>	Años
3. Nombre y número de orden del/la informante para este módulo	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### I. EDUCACIÓN

101.	¿Sabe leer?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
102.	¿Sabe escribir?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
103.	¿Ha asistido alguna vez a la escuela o colegio, incluyendo preescolar?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> → III
	¿Cuál es el nivel educativo más alto alcanzado y cuál es el último año aprobado en ese nivel por ____?		
104.	Nivel Educativo	1. Nivel	2. Cantidad de años aprobados
	Preescolar	1 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
	Primaria	2 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
	Secundaria	3 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
	Técnica o Tecnológica	4 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
	Superior o Universitaria	5 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
	Postgrado	6 <input type="checkbox"/> →	0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
105.	¿Asiste actualmente ____ a un establecimiento educativo (aunque esté en vacaciones)?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/> → III
106.	ENTREVISTADOR/A: ¿El nivel educativo alcanzado por ____ a la fecha de esta visita es igual o superior a secundaria completa (6 años aprobados)?	Sí <input type="checkbox"/> → III	No <input type="checkbox"/>
107.	En una semana normal, ¿cuántos días a la semana asiste ____ al establecimiento educativo?	<input type="text"/>	Días
108.	En promedio, en un día normal, ¿cuántas horas asiste ____ al día?	<input type="text"/>	Horas
109.	En los últimos 20 días de escuela, ¿cuántos días en total dejó de asistir ____ a la escuela (excluyendo los días de vacaciones)?	<input type="text"/>	Días No dejó de asistir 0 <input type="checkbox"/>

III. FUERZA DE TRABAJO (Para personas de 10 años y más)			
301.	ENTREVISTADOR/A: ¿_____ tiene 10 años y más?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → ⊗
302	¿En qué actividad ocupó _____ la mayor parte del tiempo la semana pasada, de lunes a domingo?	Trabajó 1 <input type="checkbox"/> → 306 No trabajó, pero tenía trabajo 2 <input type="checkbox"/> → 308 Tiene incapacidad permanente para trabajar 3 <input type="checkbox"/> → ⊗ Buscó trabajo 4 <input type="checkbox"/> Oficios del hogar 5 <input type="checkbox"/> Es pensionado o jubilado 6 <input type="checkbox"/> → ⊗ Estudió 7 <input type="checkbox"/> Otra actividad 8 <input type="checkbox"/>	
303	¿Realizó _____ la semana pasada, de lunes a domingo, alguna actividad a cambio de plata o dinero?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	→ 306a
304	¿Realizó _____ durante la semana pasada, de lunes a domingo, algún trabajo en un negocio familiar o de amigos o conocidos, sin que le pagaran?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	→ 306b
304a.	ENTREVISTADOR/A: Para las personas que marcaron "No" en P. 304, Revise P. 302 ¿marcó 5, 7 u 8? Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 310		
305	La semana pasada, de lunes a domingo, ¿hizo _____ alguna diligencia para buscar trabajo?	Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/>	→ 310 → 310
306	¿Cuántas horas al día trabajó _____ durante cada día de la semana pasada, de lunes a domingo? ENTREVISTADOR/A: 0 (cero) es posible para algunos días, no todos	Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/>	→ 306b
306a.	¿Cuántas horas al día realizo esta actividad _____ durante cada día de la semana pasada, de lunes a domingo? ENTREVISTADOR/A: 0 (cero) es posible para algunos días, no todos	Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/>	
306b.	ENTREVISTADOR/A: Revise P. 302 ¿marcó 1?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 307a
307.	¿Fue la semana pasada una semana de trabajo normal?	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 309 No 2 <input type="checkbox"/> → 308	
307a.	ENTREVISTADOR/A: Revise P. 303 ¿marcó "SI"?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 307b
307a.1	¿Fue la semana pasada una semana de actividad normal?	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 309a No 2 <input type="checkbox"/> → 308a	
307b.	ENTREVISTADOR/A: Revise P. 304 ¿marcó "SI"?		Sí 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> → 310
307b.1	¿Fue la semana pasada una semana normal en términos del trabajo en un negocio familiar o de amigos o conocidos?	Sí 1 <input type="checkbox"/> → 309b No 2 <input type="checkbox"/> → 308b	
308.	¿Cuántas horas al día trabaja _____ durante cada día una semana normal, de lunes a domingo? ENTREVISTADOR/A: 0 (cero) es posible para todos los días	Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/>	→ 309
308a.	¿Cuántas horas al día trabaja en esta actividad _____ durante cada día de una semana normal, de lunes a domingo? ENTREVISTADOR/A: 0 (cero) es posible para todos los días	Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/>	→ 309a
308b.	¿Cuántas horas al día trabaja en este negocio familiar o de amigos o conocidos _____ durante cada día de una semana normal, de lunes a _____ a _____ domingo? ENTREVISTADOR/A: 0 (cero) es posible para todos los días	Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo <input type="checkbox"/>	→ 309b
309.	¿Cuántos días al mes trabaja _____ normalmente?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → 310	
309a.	¿Cuántos días al mes trabaja en esta actividad _____ normalmente?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → 310	
309b.	¿Cuántos días al mes trabaja en este negocio familiar o de amigos o conocidos _____ normalmente?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → 310	
310.	ENTREVISTADOR/A: Contar todos los meses incluso si no se ha trabajado el mes completo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Si es cero Meses → ⊗)	

