

ENTREVISTADOR/A: El/La informante ahora es usted en función de la observación durante la entrevista al finalizar la misma

CONTROL OPERATIVO

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

0. IDENTIFICACIÓN

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

1. Tipo de persona a quien corresponde este módulo		Madre Biológica 1 <input type="checkbox"/>	
		Cuidador/a Principal 2 <input type="checkbox"/>	
		Otro ¿Quién? 3 <input type="checkbox"/>	
2. Número de orden entrevistado/a		No de orden:	
3. Tipo de niño/niña presente en la visita	Niño/Niña Seleccionado/a	1 <input type="checkbox"/>	
	Hermano/a inmediatamente menor (de 4.5 años o menos)	2 <input type="checkbox"/>	
	Otro niño/niña con vínculo de parentesco menor de 6 años y que pase más tiempo en la entrevista	3 <input type="checkbox"/>	
	No hay niños/niñas menores de 6 años	4 <input type="checkbox"/> → 101	
4. Relación de parentesco con niño/niña menor de 6 años de edad presente	Madre biológica	1 <input type="checkbox"/>	
	Padre biológico	2 <input type="checkbox"/>	
	Madrastra	3 <input type="checkbox"/>	
	Padrastra	4 <input type="checkbox"/>	
	Abuela/o	5 <input type="checkbox"/>	
	Tía/o	6 <input type="checkbox"/>	
	Otro ¿quién? (Especifique)	7 <input type="checkbox"/>	
5. Número de orden niños/niñas menor de 6 años presente y edad	No de orden niño/a 1:	Edad Meses	
	No de orden niño/a 2:	Edad Meses	
	No de orden niño/a 3:	Edad Meses	

I. INVENTARIO HOME para evaluar la Calidad del Ambiente Familiar			
101. Preguntas de observación para evaluar la Calidad del Ambiente Familiar durante la visita.			
ENTREVISTADOR/A: Conteste a partir de sus propias observaciones sobre la interacción de la mamá o cuidador/a principal con el niño/niña seleccionado/a, si éste último no está presente, pase al/la hermano/a inmediatamente menor de 4.5 años o menos y si éste tampoco está presente, responder respecto a un niño/niña menor de 6 años y que tenga un vínculo de parentesco con la mamá o con el/la cuidador/a principal y que pase más tiempo en la entrevista. Si no hay niños/niñas menores de 6 años presentes en la visita conteste '3. No Se Observó la Situación'. Por favor, conteste todas las preguntas formuladas.			
	1. No Es Cierto	2. Si Es Cierto	3. No Se Observó la Situación
I. Respuesta Emocional y Verbal de la Mamá			
1. La mamá o cuidador/a principal vocaliza (dirige palabras o sonidos de afecto) espontáneamente hacia el/la niño/niña seleccionado/a al menos dos veces durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. La mamá o cuidador/a principal responde verbalmente a las verbalizaciones (sonidos y palabras de afecto) hechas por el/la niño/niña seleccionado/a por lo menos una ocasión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. En por lo menos una ocasión, la mamá o cuidador/a principal nombra/dice el nombre de objetos o personas (o enseña al/la niño/niña seleccionado/a algo sobre un objeto o persona)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. La mamá o cuidador/a principal anima al/la niño/niña seleccionado/a a hablar y se toma el tiempo de escucharle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. El habla de la mamá o cuidador/a principal es claro y audible durante la entrevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. La mamá o cuidador/a principal inicia intercambio verbal con la entrevistadora (conversa/pregunta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. La mamá o cuidador/a principal expresa ideas fácilmente, conversa con fluidez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. La mamá o cuidador/a principal permite al/la niño/niña seleccionado/a realizar juegos "desordenados"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. La mamá o cuidador/a principal alaba espontáneamente las cualidades del/la niño/niña seleccionado/a, por lo menos dos veces durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. La voz de la mamá o cuidador/a principal cuando habla al/la niño/niña seleccionado/a transmite un sentimiento positivo hacia él/ella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Se observan besos y caricias maternas, al menos una vez durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. La mamá o cuidador/a principal muestra una respuesta emocional positiva a la alabanza hacia el/la niño/niña seleccionado/a que realiza la entrevistadora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Aceptación/Anulación de Restricción y Castigo			
13. La mamá o cuidador/a principal NO grita al/la niño/niña seleccionado/a durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. La mamá o cuidador/a principal NO expresa molestia, fastidio ni hostilidad hacia el/la niño/niña seleccionado/a durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. La mamá o cuidador/a principal NO le pega al/la niño/niña seleccionado/a durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. La mamá o cuidador/a principal NO regaña ni critica al/la niño/niña seleccionado/a durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. La mamá o cuidador/a principal NO prohíbe hacer algo al/la niño/niña seleccionado/a más de tres veces durante la visita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III. Compromiso Maternal con Niño/Niña seleccionado/a			
18. La mamá o cuidador/a principal tiende a mantener al/la niño/niña seleccionado/a dentro de su rango visual y a mirarlo a menudo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. La mamá o cuidador/a principal habla al/la niño/niña seleccionado/a mientras contesta la entrevista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:			