

CAPITULO G. CUIDADO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS

1. ¿... tiene Registro Civil de nacimiento?

- Si 1. ☐
 No 2. ☐ Pase a 3

2. ¿A qué edad se hizo el registro civil de ...?

- Antes de cumplir el primer mes de nacido 1. ☐
 Entre el primer mes y antes de cumplir el primer año de vida 2. ☐
 Después del primer año de nacido 3. ☐

3. ¿Cuántas horas en promedio al día dedica la madre al cuidado de...? (Si E12 =3 la madre es fallecida no formule la pregunta y pase a 4)

De lunes a viernes: Horas _____
 Fines de Semana y festivos Horas _____

4. ¿Cuántas horas en promedio al día dedica el padre al cuidado de...? (Si E10 =3 el padre es fallecido no formule esta pregunta y pase a 5)

De lunes a viernes: Horas _____
 Fines de Semana y festivos Horas _____

5. ¿Cuáles de las siguientes actividades realiza la madre habitualmente con ...? (Si E12 =3 la madre es fallecida no formule la pregunta y pase a 5a)

Actividad

- | | |
|--|-----------------------------|
| Cantar y leer o contar cuentos | 1. <input type="checkbox"/> |
| Realizar Juegos y rondas | 1. <input type="checkbox"/> |
| Salir al parque | 1. <input type="checkbox"/> |
| Practicar deportes | 1. <input type="checkbox"/> |
| Realizar actividades artísticas o manualidades | 1. <input type="checkbox"/> |
| Compartir por lo menos una comida al día | 1. <input type="checkbox"/> |
| Otras, ¿Cuáles? _____ | 1. <input type="checkbox"/> |
| Ninguna actividad | 2. <input type="checkbox"/> |

5a ¿Cuáles de las siguientes actividades realiza el padre habitualmente con ...? (Si E10 =3 el padre es fallecido no formule esta pregunta y pase a 6)

Actividad

- | | |
|--|-----------------------------|
| Cantar y leer o contar cuentos | 1. <input type="checkbox"/> |
| Realizar Juegos y rondas | 1. <input type="checkbox"/> |
| Salir al parque | 1. <input type="checkbox"/> |
| Practicar deportes | 1. <input type="checkbox"/> |
| Realizar actividades artísticas o manualidades | 1. <input type="checkbox"/> |
| Compartir por lo menos una comida al día | 1. <input type="checkbox"/> |
| Otras, ¿Cuáles? _____ | 1. <input type="checkbox"/> |
| Ninguna actividad | 2. <input type="checkbox"/> |

6. ¿Llevan a ... a control de crecimiento y desarrollo?

- Si 1. ☐ ¿Cuántas veces lo llevaron durante los últimos 12 meses? ____
 No 2. ☐

7. ¿Qué accidentes tuvo ... en los últimos 12 meses y dónde ocurrieron?

ACCIDENTES	Marque X	¿En qué lugar ocurrió el accidente?				
		1. En el hogar	2. En el jardín, guardería o sitio donde permanece fuera del hogar	3. En la calle, no causado por vehículo automotor	4. En sitios públicos como parques, estadios, piscinas, etc.	5. En otro sitio, ¿Cuál? _____
1. Golpe con objeto contundente?	1. <input type="checkbox"/>					
1. Cortada o machucón?	1. <input type="checkbox"/>					
1. Caída practicando actividad deportiva o jugando?	1. <input type="checkbox"/>					
1. Caída desde una altura	1. <input type="checkbox"/>					
1. Con un arma de fuego	1. <input type="checkbox"/>					
1. Con arma blanca	1. <input type="checkbox"/>					
1. Quemaduras	1. <input type="checkbox"/>					
1. Intoxicación con alguna sustancia tóxica o medicamento	1. <input type="checkbox"/>					
1. Intoxicación con alimentos	1. <input type="checkbox"/>					
1. Mordedura y otros accidentes ocasionados por animales	1. <input type="checkbox"/>					
1. Accidente de tránsito o causado por vehículo	1. <input type="checkbox"/>					
1. Otro, ¿Cuál? _____	1. <input type="checkbox"/>					
2. Ninguno	2. <input type="checkbox"/>					

8. ¿Dónde o con quién permanece ... durante la mayor parte del tiempo entre semana?

- | | |
|--|--|
| Asiste a un jardín infantil, hogar comunitario, guardería o preescolar | 1. <input type="checkbox"/> |
| Con su padre o madre en la casa | 2. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |
| Con su padre o madre en el trabajo | 3. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |
| Al cuidado de pariente de 18 años o más | 4. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |
| Al cuidado de pariente menor de 18 años | 5. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |
| Al cuidado de empleada o niñera | 6. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |
| En casa solo | 7. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |
| En casa, únicamente con menores que él | 8. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |
| Al cuidado de vecinos o amigos | 9. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |
| En la calle | 10. <input type="checkbox"/> Pase a 23 |

9. ¿A qué tipo de jardín infantil, hogar comunitario, guardería o preescolar asiste ...?

(Lea alternativas)

- | | |
|---|-----------------------------|
| Hogar comunitario de Bienestar Familiar (ICBF) | 1. <input type="checkbox"/> |
| Guardería, hogar infantil o jardín de Bienestar Familiar (ICBF) | 2. <input type="checkbox"/> |
| Jardín, casa vecinal, jardín del Bienestar Social del distrito (Bogotá) | 3. <input type="checkbox"/> |
| Otra guardería, preescolar o jardín oficial | 4. <input type="checkbox"/> |
| Guardería, preescolar o jardín infantil privado | 5. <input type="checkbox"/> |

10. ¿Quién lleva y quién recoge usualmente a ... en la institución a la que asiste?

- | | Lleva | Recoge |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| El padre | 1. <input type="checkbox"/> | 1. <input type="checkbox"/> |
| La madre | 2. <input type="checkbox"/> | 2. <input type="checkbox"/> |
| Otro familiar adulto | 3. <input type="checkbox"/> | 3. <input type="checkbox"/> |
| Otro familiar menor de 18 años | 4. <input type="checkbox"/> | 4. <input type="checkbox"/> |
| La empleada doméstica | 5. <input type="checkbox"/> | 5. <input type="checkbox"/> |
| Vecino (a) o amigo (a) adulto | 6. <input type="checkbox"/> | 6. <input type="checkbox"/> |
| Vecino (a) o amigo (a) menor de 18 años | 7. <input type="checkbox"/> | 7. <input type="checkbox"/> |
| Transporte escolar | 8. <input type="checkbox"/> | 8. <input type="checkbox"/> |
| Va solo | 9. <input type="checkbox"/> | 9. <input type="checkbox"/> |

11. ¿Cuántos minutos gasta para ir a la institución a la que asiste....?

12. Durante este año escolar ¿Pagó matricula para ...?

Si 1. ☐ Valor Anual\$ _____
No 2. ☐

Durante este año escolar el hogar:

13. ¿Pagó uniformes para ...?

Si 1. ☐ Valor Anual\$ _____
No 2. ☐

14. ¿Pagó en el establecimiento educativo libros, útiles escolares y elementos de aseo para ...?

Si 1. ☐ Valor Anual \$ _____
No 2. ☐

15. ¿Compró libros y útiles escolares por fuera del establecimiento para ...?

Si 1. ☐ Valor Anual \$ _____
No 2. ☐

El hogar paga:

16. ¿Pensión o cuota de participación para ...?

Si 1. ☐ Valor Mensual \$ _____
No 2. ☐

El hogar paga:

17. Transporte institucional (escolar o contratado con particulares) para ...?

Si 1. ☐ Valor Mensual\$ _____
No 2. ☐

18. ¿El hogar paga al establecimiento alimentación para ...?

Si 1. ☐ Valor Mensual \$ _____
No 2. ☐

19. ¿El mes pasado se hicieron pagos para ... por algún otro concepto en ese establecimiento?

Si 1. ☐ Valor \$ _____
No 2. ☐

20. ¿... recibe almuerzo en el establecimiento en forma gratuita o por un pago simbólico?

Si 1. ☐ Cuánto paga por día? Valor \$ _____
Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprarlo? Valor \$ _____
No 2. ☐

21. ¿... recibe en la mañana, mediasnueves (onces, el algo, refrigerio) en el establecimiento en forma gratuita o por un pago simbólico?

Si 1. ☐ Cuánto paga por día? Valor \$ _____
Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprarlo? Valor \$ _____

No 2. ☐

22. ¿... recibe en la tarde, mediasnueves (onces, el algo, refrigerio) en el establecimiento en forma gratuita o por un pago simbólico?

Si 1. ☐ Cuánto paga por día? Valor \$ _____

No 2. ☐ Cuánto tendría que pagar si tuviera que comprarlo? Valor \$ _____

Una vez diligenciada esta pregunta pase a 24

23. ¿Cuál es la razón principal por la cual ... no asiste a jardín infantil, hogar comunitario, guardería o preescolar?

No hay una institución cercana 1. ☐

Es muy costoso 2. ☐

No encontró cupo 3. ☐

Tiene un familiar en casa que lo cuida 4. ☐

Considera que no esta en edad de asistir 5. ☐

No tiene quien lleve o recoja el niño(a) 6. ☐

El horario de las guarderías o jardines no se adecúa a las actividades de los padres 7. ☐

Otra, ¿Cuál? _____ 8. ☐

24. ¿Cuáles de los siguientes apoyos alimentarios recibe?

Almuerzo en comedor comunitario 1. ☐

Bono para compra de alimentos 1. ☐

Canasta de alimentos para el hogar 1. ☐

Bienestarina 1. ☐

Otro, diferente a almuerzo, medias nueves, onces 1. ☐

o refrigerio que recibe en el establecimiento donde asiste 1. ☐

Ninguno 2. ☐

TERMINE LA ENCUESTA PARA ESTA PERSONA