**AIM-ECD: Informe del Cuidador**

**Planilla de Respuestas**

**Agosto 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACION PREVIA A LA ENTREVISTA** | | | | | | | | | |
| 1. Nombre de la escuela/centro/comunidad | | | | |  | | | | |
| 1. Nombre del encuestador | | | | |  | | | | |
| 1. Identificación del entrevistado | | | | |  | | | | |
| 1. Fecha de la entrevista [DD/MM/AAAA] | | | | |  | | | | |
| 1. Hora de inicio [HH:MM] | | | | |  | | | | |
| CONSENTIMIENTO | | | | | | | | | |
| **¿Quiere participar?** | | * Sí (1) → *Continúe en 1* * No (0) → *Agradezca a la madre/padre//cuidador y finalice la entrevista. Continúe en 67 (estado de la entrevista) y complete “no aceptó”* | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN CLAVE** | | | | | | | | | |
|  | **¿Cuántos niños/as de 0-3 años viven en su hogar?**  **¿Cuántos niños/as de 4-6 años?**  **¿Cuántos niños/as de 7-9 años?**  **¿Cuántos niños/as de 10-17 años?** | | 0-3: \_\_\_\_\_\_  4-6: \_\_\_\_\_\_  7-9: \_\_\_\_\_\_  10-17: \_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | **¿Cuál es el primer nombre de el/la niño/a?** | |  | | | | | | |
| **¿Cuál es el apellido de el/la niño/a?** | |  | | | | | | |
|  | **¿***(Nombre)* **es un niño o una niña?** | | * Niña (1) * Niño (0) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | | |
|  | **¿Qué edad tiene** *(nombre)***?** | |  | | | | | | |
|  | **¿Tiene el certificado de nacimiento de** *(nombre)***?**  *Si la respuesta es sí, pregunte:* **¿Puedo verlo?** | | * Sí, visto (2)  go to 6a * Sí, no visto (1)  go to 6b * No (0)  go to 6b * Rechazada/Omitida  go to 6b | | | | | | |
|  | 1. *Ingrese la fecha de nacimiento tal como está escrita en el certificado de nacimiento.* 2. ***¿Cuál es la fecha de nacimiento?*** | | Día: \_\_\_\_\_  Mes: \_\_\_\_\_  Año: \_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | **¿Cuál es el mayor nivel de escolaridad alcanzado por la madre de** *(nombre)***?** | | * Ninguno (0) * Primario (1) * Escuela secundaria incompleta (2) * Escuela secundaria completa (3) * Educación post-secundaria incompleta (4) * Licenciatura / B.A. (5) * Título de grado superior o posgrado (6) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | | |
|  | **¿Cuál es el mayor nivel de escolaridad alcanzado por el padre de** *(nombre)***?** | | * Ninguno (0) * Primario (1) * Escuela secundaria incompleta (2) * Escuela secundaria completa (3) * Educación post-secundaria incompleta (4) * Licenciatura / B.A. (5) * Título de grado superior o posgrado (6) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | | |
|  | **¿Qué idioma(s) habla** *(nombre)* **en casa?** | | * Idioma 1 (1) * Idioma 2 (2) * Idioma 3 (3) * Idioma 4 (4) * Otros (especificar) (777):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Rechazada/Omitida (999) | | | | | | |
|  | **¿***(nombre)* **ha asistido a un centro de educación preescolar durante este año lectivo?** | | * Sí (1) → *Continúe en 11* * No (0) → *Continúe en 14* * No sabe (888) → *Continúe en 14* * Rechazada/Omitida → *Continúe en 14* | | | | | | |
|  | **En los 12 meses previos, ¿cuántos meses** *(nombre)* **asistió a este centro preescolar en este año lectivo?** | |  | | | | | | |
|  | **¿***(nombre)* **habla el idioma usado por sus maestros/as en el centro preescolar?** | | * Sí (1) * No (0) * No sabe (888) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | | |
|  | **¿Cuál es su nivel de satisfacción con la calidad del centro de educación preescolar en general?** | | * Insatisfecho (1) * Ni satisfecho ni insatisfecho (2) * Satisfecho (3) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | | |
|  | **La comunidad donde** *(nombre*) **vive es:**  *Lea todas las opciones al padre/tutor.* | | * Rural (1) * Urbano (2) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | | |
| **DESARROLLO** **INFANTIL** | | | | | | | | | |
| No. | **Pregunta** | | | **Sí**  **(1)** | | | **No**  **(0)** | **No lo sé (888)** | **Rechazada/**  **Omitida (999)** |
|  | CR01**. ¿Puede** *(nombre)* **nombrar al menos diez letras?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR02**. ¿Puede** *(nombre)* **leer cuatro palabras sencillas?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR03**. ¿Puede** *(nombre)***seguir un texto en la dirección correcta de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo, aun cuando no sepa leer?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR04**. ¿Puede** *(nombre)***escribir al menos tres palabras?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR05**. ¿Puede** *(nombre)***escribir una palabra sencilla, además de su propio nombre?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR06. **¿Puede** *(nombre)***contar del 1 al 10? Nota:** *Si el cuidador responde "No" o "No lo sé", saltee CR07 y continúe en CR08.* | | | ® Continúe en 21. CR07 | | | ® Continúe en 22. CR08 | ® Continúe en 22. CR08 | ® Continúe en 21. CR07 |
|  | CR07. **¿Puede** *(nombre)* **contar del 1 al 20?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR08. **¿Sabe** *(nombre)***la diferencia entre alto y bajo usando como ejemplo a dos animales, por ejemplo que un tigre es más alto que un gato?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR09**. ¿Sabe** *(nombre)* **la diferencia entre pesado y liviano usando dos ejemplos de animales, por ejemplo, que un elefante es más pesado que un cerdo?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR10**. ¿Sabe** *(nombre)* **la diferencia entre ayer, hoy y mañana?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR11**. ¿Sabe** *(nombre)* **que un determinado número de un dígito es mayor que otro número de un dígito, por ejemplo: que 4 es más que 2?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR12. **¿Puede** *(nombre)***usualmente prestar atención cuando realiza una actividad?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR13**. Cuando se le pide que haga varias cosas, ¿***(nombre)* **recuerda todas las instrucciones?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR14**. ¿***(nombre)* **puede planificar hacia adelante?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR15**. ¿***(nombre)* **usualmente deja de hacer una actividad cuando se le pide?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR16. **¿***(nombre)* **usualmente sigue trabajando en lo que está haciendo hasta terminarlo?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR17**. ¿***(nombre)* **se lleva bien con los niños y las niñas con quienes juega?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR18. **¿***(nombre)* **se adapta fácilmente a las transiciones, por ejemplo, a un/a nuevo/a cuidador/a o a la llegada de un bebé al hogar?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR19. **¿***(nombre)* **acepta la responsabilidad sobre sus acciones?** | | |  | | |  |  |  |
|  | CR20**. ¿***(nombre)* **se calma rápidamente después de una actividad de mucha excitación?** | | |  | | |  |  |  |
| **INFORMACIÓN CONTEXTUAL** | | | | | | | | | |
|  | **¿Qué adultos viven en el hogar?**  *Verifique todos los que se aplican al caso* | | | * Madre (1) * Padre (2) * Abuela (3) * Abuelo (4) * Otros (especificar) (777): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **¿***(nombre)* **se enferma mucho, en comparación con otros niños y niñas de su edad?** | | | * Sí (1) * No (0) * No sabe (888) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **¿***(nombre)* **se cansa a menudo, en comparación con otros niños y niñas de su edad?** | | | * Sí (1) * No (0) * No sabe (888) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **¿Tiene algunas inquietudes respecto del aprendizaje o desarrollo de** *(nombre)***?** | | | * Ninguna (0) * Algunas (1) * Muchas (2) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **¿Qué nivel de escolaridad espera que** *(nombre)* **alcance?** | | | * Ninguno (0) * Primario (1) * Escuela secundaria incompleta (2) * Escuela secundaria completa (3) * Educación post-secundaria incompleta (4) * Licenciatura / B.A. (5) * Título de grado superior o posgrado (6) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
| **INFORMACIÓN SOBRE EL AMBIENTE FAMILIAR** | | | | | | | | | |
|  | **¿Cuántos libros infantiles o de ilustraciones tiene** *(nombre)* **en casa?** | | |  | | | | | |
|  | **En los últimos siete días, ¿cuántas veces alguien de la casa le leyó un libro a** *(nombre)?* | | |  | | | | | |
|  | **¿Juega con juguetes hechos en casa, como muñecas, autos u otros fabricados en casa?** | | | * Sí (1) * No (0) * No sabe (888) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **¿Juega con juguetes comprados en un negocio o juguetería?** | | | * Sí (1) * No (0) * No sabe (888) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **¿Juega con objetos de la casa, como ollas o cacerolas, objetos encontrados en la calle, como palitos, piedras, caparazones de animales, hojas de los árboles?** | | | * Sí (1) * No (0) * No sabe (888) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **A veces, los adultos a cargo de cuidar a los/as niños/as tienen que salir a hacer alguna compra, a lavar la ropa o por cualquier otro motivo y tienen que dejarlos. ¿Cuántos días tuvo que dejar a** *(nombre)* **solo durante más de una hora la semana pasada?** | | |  | | | | | |
|  | **¿Cuántos días de la semana pasada** *(nombre)* **quedó a cargo de otro/a niño/a, es decir, de alguien menor a 10 años, durante más de una hora?** | | |  | | | | | |
|  | **¿***(nombre)* **ha recibido vacunas para la prevención de enfermedades, incluida una vacuna de alguna campaña o día de inmunización?** | | | * Sí (1) * No (0) * No sabe (888) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **Cree que para criar o educar a un/a hijo/a adecuadamente, tiene que ser castigado/a físicamente, por ejemplo, pegarle en las mano o darle una paliza?** | | | * Sí (1) * No (0) * No sabe (888) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
| **CARACTERÍSTICAS DEL HOGAR** | | | | | | | | | |
| No. | **Pregunta** | | | **Sí**  **(1)** | | | **No**  **(0)** | **No lo sé (888)** | **Rechazada/ Omitida (999)** |
|  | **Electricidad** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Radio** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Televisión** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Teléfono fijo (no móvil)** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Heladera/ Refrigerador** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Calefacción/Aire acondicionado** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Agua corriente** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Cocina a gas** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Reloj** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Teléfono celular** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Bicicleta** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Moto o scooter** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Autorickshaw, por ejemplo Bajaj, mototaxi, tuk-tuk** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Auto o camión** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Carreta tirada por animales** | | |  | | |  |  |  |
|  | **Bote** | | |  | | |  |  |  |
|  | **En los últimos doce meses, ¿cuántas veces se preocupó por haberse quedado sin comida antes de recibir su paga para comprar más?**  **Diría que** | | | * Nunca (0) * A veces (1) * A menudo (2) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
|  | **En los últimos doce meses, ¿cuántas veces la comida que compró se acabó y se encontró con que no tenía dinero para comprar más?**  **Diría que** | | | * Nunca (0) * A veces (1) * A menudo (2) * Rechazada/Omitida (999) | | | | | |
| **FIN DE LA ENTREVISTA** | | | | | | | | | |
|  | Estado de la entrevista | | | | | * No aceptada (1) * Completada parcialmente(2) * Completada (3) | | | |
|  | ¿Ocurrió algo durante la entrevista que lo induzca a pensar que los datos proporcionados están comprometidos o no son confiables? | | | | | *[Describa aquí sus preocupaciones.]* | | | |
|  | ¿Hubo algún ítem que cree que el entrevistado no haya comprendido? Si es así, por favor enumérelos aquí. De acuerdo con su punto de vista, ¿qué enunciado no fue entendido o hubiera necesitado mayor aclaración? | | | | | *[Describa aquí sus preocupaciones.]* | | | |