

# HOGAR 1

| Localidad:  |  |                         |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
|---|--|-------------------------|------------|------|------------|------|------------|------|------------|------|------------|--|--|
| FORMATO NIÑOS(AS)   |  |                         |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
| Número de niño en el hogar:   |  | 1                       |            | 2    |            | 3    |            | 4    |            | 5    |            |  |  |
| ¿Cómo te llamas?  |  |                         |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
| 1. ¿Cuál es tu edad?  |  |                         |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
| 2. Sexo:  |  | F(1)                    | M(2)       | F(1) | M(2)       | F(1) | M(2)       | F(1) | M(2)       | F(1) | M(2)       |  |  |
| 3. ¿Asistes regularmente a la escuela?  |  | No                      | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
| 4. ¿En qué año vas?   |  |                         | Preesc.    |      | Preesc.    |      | Preesc.    |      | Preesc.    |      | Preesc.    |  |  |
|   |  |                         | Prima      |      | Prima      |      | Prima      |      | Prima      |      | Prima      |  |  |
|   |  |                         | Sec.       |      | Sec.       |      | Sec.       |      | Sec.       |      | Sec.       |  |  |
|   |  |                         | Prepa      |      | Prepa      |      | Prepa      |      | Prepa      |      | Prepa      |  |  |
| 5. ¿Cómo se llama tu escuela?   |  |                         |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
| 6. ¿En qué turno vas a la escuelas?   |  | 1                       | Matutino   | 1    | Matutino   | 1    | Matutino   | 1    | Matutino   | 1    | Matutino   |  |  |
|   |  | 2                       | Vespertino | 2    | Vespertino | 2    | Vespertino | 2    | Vespertino | 2    | Vespertino |  |  |
|   |  | 3                       | Nocturno   | 3    | Nocturno   | 3    | Nocturno   | 3    | Nocturno   | 3    | Nocturno   |  |  |
| 7. Tu escuela es...   |  | 1                       | Pública    | 1    | Pública    | 1    | Pública    | 1    | Pública    | 1    | Pública    |  |  |
|   |  | 2                       | Privada    | 2    | Privada    | 2    | Privada    | 2    | Privada    | 2    | Privada    |  |  |
| 8. En caso de no asistir a la escuela, ¿Cuál fue el último grado que estudiaste?          |  |                         |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
| 9. ¿Por qué dejaste de estudiar? (marcar solo una opción)                                 |  | Nunca estuve inscrito   |            | 1    | 1          | 1    | 1          | 1    | 1          | 1    | 1          |  |  |
|   |  | Falta de dinero         |            | 2    | 2          | 2    | 2          | 2    | 2          | 2    | 2          |  |  |
|   |  | Matrimonio o embarazo   |            | 3    | 3          | 3    | 3          | 3    | 3          | 3    | 3          |  |  |
|   |  | No me gusta la escuela  |            | 4    | 4          | 4    | 4          | 4    | 4          | 4    | 4          |  |  |
|   |  | No tiene documentos     |            | 5    | 5          | 5    | 5          | 5    | 5          | 5    | 5          |  |  |
|   |  | No hay escuela          |            | 6    | 6          | 6    | 6          | 6    | 6          | 6    | 6          |  |  |
| 20ª. Otra, especifica cuál:   |  |                         |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
| 10. Versión de MIA:   |  | 1                       | 2          | 3    | 1          | 2    | 3          | 1    | 2          | 3    | 1          |  |  |
| 11. Prueba de lectura. Marcar todos los niveles que sí logró responder correctamente.     |  | a. Sílabas              |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | b. Palabra              |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | c. Enunciado            |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | d. Historia             |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | e. Comprensión          |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
| 12. Prueba de matemáticas. Marcar todos los niveles que sí logró responder correctamente. |  | a. Número 10-99         |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | b. Suma                 |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | c. Resta                |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | d. División             |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | e. Problema             |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
| 13. Además de los libros de la escuela ¿estás leyendo algún otro libro?                   |  | No                      |            | Sí   | No         |      | Sí         | No   |            | Sí   | No         |  |  |
|   |  |                         |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
| 14. ¿Quiénes viven en este hogar? (marca todos los que vivan en la casa)                  |  | Papá                    |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | Mamá                    |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | Hermanos (as)           |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | Abuelo (a)              |            | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         | No   | Sí         |  |  |
|   |  | Otro, especifica quién: |            |      |            |      |            |      |            |      |            |  |  |
| 15. ¿Te gusta ir a la escuela?  |  | No me gusta             |            | 0    | 0          |      | 0          | 0    |            | 0    |            |  |  |
|   |  | Me gusta poco           |            | 1    | 1          |      | 1          | 1    |            | 1    |            |  |  |
|   |  | Me gusta mas o menos    |            | 2    | 2          |      | 2          | 2    |            | 2    |            |  |  |
|   |  | Me gusta mucho          |            | 3    | 3          |      | 3          | 3    |            | 3    |            |  |  |
| 16. ¿Crees que sirva de algo asistir a la escuela?  |  | No sirve de nada        |            | 0    | 0          |      | 0          | 0    |            | 0    |            |  |  |
|   |  | Sirve poco              |            | 1    | 1          |      | 1          | 1    |            | 1    |            |  |  |
|   |  | Sirve más o menos       |            | 2    | 2          |      | 2          | 2    |            | 2    |            |  |  |
|   |  | Sirve mucho             |            | 3    | 3          |      | 3          | 3    |            | 3    |            |  |  |

# HOGAR 1

| Número de niño en el hogar:  |   |              | 1             | 2             | 3             | 4             | 5             |               |
|--|---|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Nombre del niño:   |   |              |               |               |               |               |               |               |
| 17. ¿Para qué sirve?   |   |              |               |               |               |               |               |               |
| 18. ¿Qué lugar ocupas entre tus hermanos?  | 1   | Menor        | Menor         | Menor         | Menor         | Menor         | Menor         |               |
|  | 2   | Intermedio   | Intermedio    | Intermedio    | Intermedio    | Intermedio    | Intermedio    |               |
|  | 3   | Mayor        | Mayor         | Mayor         | Mayor         | Mayor         | Mayor         |               |
|  | 4   | Hijo único   | Hijo único    | Hijo único    | Hijo único    | Hijo único    | Hijo único    |               |
| 19. En tu colonia o localidad hay biblioteca pública?  |   | No           | Sí            | No sé         | No            | Sí            | No sé         |               |
| 20. ¿Asistes a la biblioteca pública?  | Nunca   | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |
|  | De vez en cuando  | 1            | 1             | 1             | 1             | 1             | 1             |               |
|  | Frecuentemente  | 2            | 2             | 2             | 2             | 2             | 2             |               |
|  | Muy frecuentemente  | 3            | 3             | 3             | 3             | 3             | 3             |               |
| 21. ¿Tu escuela tiene biblioteca?  |   | No           | Sí            | No sé         | No            | Sí            | No sé         |               |
| 22. ¿Utilizas los libros de la biblioteca de tu escuela?   | Nunca   | 0            | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |
|  | Pocas veces   | 1            | 1             | 1             | 1             | 1             | 1             |               |
|  | Muchas veces  | 2            | 2             | 2             | 2             | 2             | 2             |               |
|  | Siempre   | 3            | 3             | 3             | 3             | 3             | 3             |               |
| Para enseñarte las matemáticas en la escuela:  | 23. ¿Tu maestro(a) les pone ejemplos de la vida real?   | Nunca        | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |               |
|  |   | Pocas veces  | 1             | 1             | 1             | 1             | 1             |               |
|  |   | Muchas veces | 2             | 2             | 2             | 2             | 2             |               |
|  |   | Siempre      | 3             | 3             | 3             | 3             | 3             |               |
|  | 24. ¿Los problemas de matemáticas los resuelven en equipo?                                      | Nunca        | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             | 0             |
|  |   | Pocas veces  | 1             | 1             | 1             | 1             | 1             | 1             |
|  |   | Muchas veces | 2             | 2             | 2             | 2             | 2             | 2             |
|  |   | Siempre      | 3             | 3             | 3             | 3             | 3             | 3             |
|  | 25. ¿En las clases de matemáticas tu maestro(a) utiliza el Aula Telemática?                     | 0            | No            | No            | No            | No            | No            | No            |
|  |   | 1            | Sí            | Sí            | Sí            | Sí            | Sí            | Sí            |
|  |   | 2            | No la conozco | No la conozco | No la conozco | No la conozco | No la conozco | No la conozco |
|  | 26. ¿Te pagan por realizar alguna actividad? <span style="float: right;">39ª. ¿C u á l ?</span> |              | No            | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |
| 27. ¿Te han robado algún objeto en la escuela? <span style="float: right;">40ª ¿Quién?</span>            |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 28. ¿Te han robado algún objeto en la calle? <span style="float: right;">41ª ¿Quién?</span>              |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 29. ¿Alguien te ha lastimado físicamente en la escuela? <span style="float: right;">42ª ¿Quién?</span>   |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 30. ¿Alguien te ha lastimado físicamente en la calle? <span style="float: right;">43ª ¿Quién?</span>     |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 31. ¿Has recibido amenazas de alguien en la escuela? <span style="float: right;">44ª ¿Quién?</span>      |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 32. ¿Has recibido amenazas de alguien en la calle? <span style="float: right;">45ª ¿Quién?</span>        |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 33. ¿Alguien en la escuela se burla constantemente de ti? <span style="float: right;">46ª ¿Quién?</span> |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 34. ¿Alguien en la calle se burla constantemente de ti? <span style="float: right;">47ª ¿Quién?</span>   |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 35. ¿Te da miedo ir a la escuela? <span style="float: right;">48ª ¿Por qué?</span>                       |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |
| 36. ¿Te da miedo ir a la calle? <span style="float: right;">49ª ¿Por qué?</span>                         |   | No           | Sí            | No            | Sí            | No            | Sí            |               |

# HOGAR 1

|  |    |                                      |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
|--|----|--------------------------------------|------|--|---|--|--|--|--|------------------|--|
| <b>Localidad:</b>  |    |                                      |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
| <b>FORMATO GENERAL PADRES</b>  |    |                                      |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
| 1. Folio del hogar:  |    | <b>1</b>                             |      | 2. Frecuencia de no respuesta:                 |   |  |  | 3. Nombre del adulto que responde:                     |  |                  |  |
| 4. ¿Qué parentesco tiene con los niños que viven en este hogar?            |    | Soy su mamá                          |      | 1  |   | 5. Sin contar cocina y baños, ¿Cuántos cuartos tiene su hogar? |  | Su vivienda cuenta con los servicios:                  |  |                  |  |
|  |    | Soy su papá                          |      | 2  |   |  |  | 6. Drenaje   |  | 7. Agua entubada |  |
|  |    | Otro                                 |      | 3  |   |  |  | No 0   |  | No 0             |  |
|  |    | ¿Cuál?                               |      |  |   |  |  | Sí 1   |  | Sí 1             |  |
| 8. ¿En su hogar se habla alguna otra lengua o dialecto además del español? |    |                                      |      | 9. ¿Cuántos niños y niñas viven en este hogar? |   |  |  | 10. De esos niños(as) ¿Cuántos tienen entre 5-16 años? |  |                  |  |
| No 0   |    |                                      |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
| Sí 1   |    | 9ª. ¿Cuál?                           |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
| Nombres de cada uno de los niños(as) entre 5-16:                           |    |                                      | Sexo |  |   | Edad   |  | Grado escolar  |  |                  |  |
| 11.  | 1. |                                      |      |  | F | M  |  |  |  |                  |  |
| 12.  | 2. |                                      |      |  | F | M  |  |  |  |                  |  |
| 13.  | 3. |                                      |      |  | F | M  |  |  |  |                  |  |
| 14.  | 4. |                                      |      |  | F | M  |  |  |  |                  |  |
| 15.  | 5. |                                      |      |  | F | M  |  |  |  |                  |  |
| 16. Edad de la madre:  |    |                                      |      | 17. Ocupación principal de la madre:           |   |  |  |  |  |                  |  |
| 18. Edad del padre:  |    |                                      |      | 19. Ocupación principal del padre:             |   |  |  |  |  |                  |  |
| 20. Último grado escolar de la madre.                                      |    | No fue a la escuela                  |      | 0  |   | 21. Último grado escolar del padre.                            |  | No fue a la escuela                                    |  | 0                |  |
|  |    | Primaria incompleta                  |      | 1  |   |  |  | Primaria incompleta                                    |  | 1                |  |
|  |    | Primaria completa                    |      | 2  |   |  |  | Primaria completa                                      |  | 2                |  |
|  |    | Secundaria                           |      | 3  |   |  |  | Secundaria   |  | 3                |  |
|  |    | Bachillerato o preparatoria          |      | 4  |   |  |  | Bachillerato o preparatoria                            |  | 4                |  |
|  |    | Licenciatura (carrera universitaria) |      | 5  |   |  |  | Licenciatura (carrera universitaria)                   |  | 5                |  |
|  |    | Posgrado (maestría o doctorado)      |      | 6  |   |  |  | Posgrado (maestría o doctorado)                        |  | 6                |  |
| 22. ¿Con qué frecuencia asisten al cine?                                   |    | Nunca                                |      | 1  |   | 23. ¿Aproximadamente cuántos libros tiene en su hogar?         |  | Ninguno  |  | 0                |  |
|  |    | Una vez al año                       |      | 2  |   |  |  | Hasta 10 libros  |  | 1                |  |
|  |    | Cada seis meses                      |      | 3  |   |  |  | Entre 11 y 50  |  | 2                |  |
|  |    | Cada tres meses                      |      | 4  |   |  |  | Más de 50  |  | 3                |  |
|  |    | Una vez al mes                       |      | 5  |   |  |  |  |  |                  |  |
|  |    | Varias veces al mes                  |      | 6  |   |  |  |  |  |                  |  |
| <b>FORMATO PADRES POR CADA NIÑO</b>  |    |                                      |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
| 1. Número de niño en el hogar:   |    | <b>1</b>                             |      | <b>2</b>                                       |   | <b>3</b>   |  | <b>4</b>   |  | <b>5</b>         |  |
| 2. Nombre del niño:  |    |                                      |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
| 3. Edad  |    |                                      |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
| 4. Grado escolar   |    | Preesc.                              |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
|  |    | Prima                                |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
|  |    | Sec.                                 |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
|  |    | Prepa                                |      |  |   |  |  |  |  |                  |  |
| 5. ¿Hasta qué nivel escolar cree que llegará su hijo(a)?                   |    | Secundaria                           |      | 1  |   | 1  |  | 1  |  | 1                |  |
|  |    | Preparatoria                         |      | 2  |   | 2  |  | 2  |  | 2                |  |
|  |    | Carrera técnica                      |      | 3  |   | 3  |  | 3  |  | 3                |  |
|  |    | Licenciatura                         |      | 4  |   | 4  |  | 4  |  | 4                |  |
|  |    | Posgrado                             |      | 5  |   | 5  |  | 5  |  | 5                |  |

# HOGAR 1

| Número de niño en el hogar:   |  | 1                        |    | 2                        |    | 3                        |    | 4                        |    | 5                        |    |
|---|--|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|----|
| Nombre del niño:  |  |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |
| Edad  |  |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |
| Grado escolar   |  | Preesc.                  |    | Preesc.                  |    | Preesc.                  |    | Preesc.                  |    | Preesc.                  |    |
|   |  | Prima                    |    | Prima                    |    | Prima                    |    | Prima                    |    | Prima                    |    |
|   |  | Sec.                     |    | Sec.                     |    | Sec.                     |    | Sec.                     |    | Sec.                     |    |
|   |  | Prepa                    |    | Prepa                    |    | Prepa                    |    | Prepa                    |    | Prepa                    |    |
| 6. ¿Su hija(o) asistió a preescolar o kínder?   |  | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
| 7. ¿Su hija(o) asistió a guardería o estancia antes de preescolar o kínder?   |  | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
| 8. ¿Cuántas horas diarias ve televisión su hijo(a)?   |  |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |
| 9. ¿Cuántos horas diarias utiliza su hijo(a) la computadora o tableta? (no importa el lugar donde la utilice)   |  |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |
| 10. Su hijo(a) utiliza el celular...  | No tiene celular o no lo utiliza   | 0                        |    | 0                        |    | 0                        |    | 0                        |    | 0                        |    |
|   | Lo utiliza poco  | 1                        |    | 1                        |    | 1                        |    | 1                        |    | 1                        |    |
|   | Lo utiliza varias horas al día   | 2                        |    | 2                        |    | 2                        |    | 2                        |    | 2                        |    |
| 11. ¿Aproximadamente cuántos días al mes falta el maestro(a) de su hija(o) a la escuela?  |  |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |                          |    |
| 12. ¿Su hija(o) tiene alguna de las condiciones que se enlistan a continuación?<br><br>Marcar las que sí se presentan y dejar vacías las que no (se puede marcar más de una). | a. Tiene problemas para moverse.   | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    |
|   | b. Dificultad para poner atención, aprender cosas sencillas o concentrarse.                      | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    |
|   | c. Enfermedad crónica (del corazón, cáncer, asma, artritis, otra) que le impida ir a la escuela. | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    |
|   | d. No puede ver bien.  | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    |
|   | e. No puede hablar o tiene dificultad para hacerlo.  | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    |
|   | f. No puede oír.   | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/> |    |
| 13. Molestias que el niño(a) pudo haber presentado. Marcar los que sí presenta, (se pueden marcar más de uno)   | a. ¿El lenguaje del niño(a) es anormal en alguna forma?  | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | b. ¿El niño(a) duerme mal?   | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | c. ¿Ha tenido el niño(a) en algunas ocasiones convulsiones o caídas al suelo sin razón?          | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | d. ¿Sufre el niño(a) de dolores frecuentes de cabeza?  | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | e. ¿El niño(a) ha huido de la casa frecuentemente?   | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | f. ¿Ha robado cosas de la casa?  | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | g. ¿Se asusta o se pone nervioso sin razón?  | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | h. ¿Parece como retardado o lento para aprender?   | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | i. ¿El niño(a) casi nunca juega con otros niños(as)?   | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |
|   | j. ¿El niño(a) se orina o defeca en la ropa?   | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí | No                       | Sí |