



# Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT 2019



## Desarrollo infantil temprano

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

AGEB.....

### 2. CONTROL DE LA VIVIENDA

UPM .....

NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA .....

### 3. CONTROL DE HOGARES

HOGAR \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ EN LA VIVIENDA

### 4. DATOS DEL NIÑO(A) SELECCIONADO(A)

NOMBRE \_\_\_\_\_ N.R. \_\_\_\_

### 5. DATOS DEL INFORMANTE

NOMBRE \_\_\_\_\_ N.R. \_\_\_\_

### 6. RESULTADO FINAL

DÍA \_\_\_\_ MES \_\_\_\_

RESULTADO ..... \_\_\_\_

CON INFORMACIÓN:

a. Completa  
b. Incompleta

### 7. RESPONSABLES

ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_

SUPERVISOR(A) ESPECIALISTA \_\_\_\_\_ CLAVE \_\_\_\_

### 8. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE \_\_\_\_\_

CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE \_\_\_\_\_

### CONFIDENCIALIDAD

Conforme a las disposiciones del **Artículo 37, párrafo primero de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los datos que proporcionen para fines estadísticos los Informantes del Sistema a las Unidades en términos de la presente Ley, serán estrictamente confidenciales y bajo ninguna circunstancia podrán utilizarse para otro fin que no sea el estadístico."

### OBLIGATORIEDAD

De acuerdo con el **Artículo 45, párrafo primero, de la Ley del Sistema Nacional de Información Estadística y Geográfica** en vigor: "Los informantes del Sistema estarán obligados a proporcionar, con veracidad y oportunidad, los datos e informes que les soliciten las autoridades competentes para fines estadísticos, censales y geográficos, y prestarán apoyo a las mismas".

### RESPECTO A LAS PERSONAS

De acuerdo al Artículo 13, párrafo primero del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, en vigor; "En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberán prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección a sus derechos y bienestar".

**SECCIÓN I. COBERTURA DE ATENCIÓN A NIÑO SANO Y CONTROL DE DIT**

**APLICAR PARA NIÑOS(AS) DE 0 A 4 AÑOS 11 MESES**

**1.1 ¿Quién es la madre de (NOMBRE)?**

ENTREVISTADOR: VERIFICA NÚMERO DE RENGLÓN EN CUESTIONARIO DE HOGAR.

ANOTA NÚMERO DE RENGLÓN

[ ][ ]

No vive en el hogar ..... **99** → Pasa a 1.3

**1.2 ¿Cuál es el grado de estudios más alto de la madre de (NOMBRE)?**

CRUZA CÓDIGO DE NIVEL; ANOTA GRADO Y PERIODO

Ninguno .....	[00]	} Pasa a 1.4
Preescolar .....	[01]	
Primaria .....	[02]	
Secundaria.....	[03]	
Preparatoria, bachillerato.....	[04]	
Normal básica .....	[05]	
Estudios técnicos o comerciales con primaria terminada .....	[06]	
Estudios técnicos o comerciales con secundaria terminada .....	[07]	
Estudios técnicos o comerciales con preparatoria terminada .....	[08]	
Normal de licenciatura .....	[09]	
Licenciatura o profesional.....	[10]	
Maestría .....	[11]	
Doctorado .....	[12]	
No responde .....	[88]	
No sabe .....	[99]	

GRADO [ ][ ] PERIODO \_\_\_\_\_

**1.3 Selecciona al(a) cuidador(a) que responde este cuestionario.**

ENTREVISTADOR: VERIFICA NÚMERO DE RENGLÓN EN CUESTIONARIO DEL HOGAR.

ANOTA NÚMERO DE RENGLÓN

[ ][ ]

**1.4 En el último año, ¿cuántas veces llevó a (NOMBRE) a control del niño sano, es decir, para checar su desarrollo y crecimiento sin que estuviera enfermo(a)?**

ANOTA NÚMERO

[ ][ ]

Ninguna ..... [66]

No responde ..... [88]

No sabe ..... [99]

**1.5 En total, durante toda su vida, ¿cuántas veces llevó a (NOMBRE) a control del niño sano, es decir, para checar su desarrollo y crecimiento sin que estuviera enfermo(a)?**

ANOTA NÚMERO

[ ][ ]

Ninguna ..... [66]

No responde ..... [88]

No sabe ..... [99]

1.6 En alguna consulta del niño sano, en otra consulta, en un taller o plática comunitaria (como los talleres o pláticas bimestrales de PROSPERA), ¿algún personal de salud le dio información acerca de...	CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN		
	SÍ	NO	No responde
[A] la lactancia materna?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[B] signos y síntomas de enfermedades en los niños(as)?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[C] signos y síntomas de la depresión materna?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[D] la forma de acostar a su bebé para dormir?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[E] cuáles son las habilidades esperadas para la edad de su hijo(a), es decir, las etapas de desarrollo?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[F] cómo prevenir accidentes en el hogar?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[G] cómo llevar a cabo una higiene oral adecuada? Es decir, ¿cómo debe limpiar los dientes del niño(a)?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[H] la nutrición del niño(a), dieta balanceada, sobrepeso u obesidad?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[I] la importancia del juego y de la actividad física en la infancia?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[J] la importancia de la lectura en la infancia?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[K] la importancia de que (NOMBRE) asista al preescolar o a algún programa de educación inicial?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
1.7 El personal de salud, ¿le explicó sobre la forma de estimular el desarrollo y crecimiento de (NOMBRE) en el hogar?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
1.8 Como parte de la consulta del niño sano, o en otra consulta, ¿le realizaron las siguientes pruebas a (NOMBRE), al menos una vez?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[A] ¿Lo(a) midieron?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
[B] ¿Lo(a) pesaron?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>
1.9 Como parte de la consulta del niño sano, o en otra consulta, ¿le realizaron alguna prueba a (NOMBRE) en la que evaluaron su desarrollo cognitivo, motor y emocional, por ejemplo, la prueba EDI u otra prueba de desarrollo infantil?  <input type="text" value="INDAGA PARA SABER SI SE LE REALIZÓ ESTA PRUEBA."/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/> Pasa a Sección II	<input type="text" value="8"/> Pasa a Sección II
1.10 En total, ¿cuántas veces ha llevado a (NOMBRE) a consulta para checar su desarrollo, por ejemplo, para aplicarle la prueba EDI u otra prueba de desarrollo infantil?  <input type="text" value="INDAGA PARA SABER CUÁNTAS VECES."/>	ANOTA NÚMERO Veces <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> Ninguna..... <input type="text" value="00"/> } Pasa a sección II No sabe / No responde..... <input type="text" value="99"/>		
1.11 ¿En qué institución o lugar le realizaron la prueba a (NOMBRE)?	CRUZA UN CÓDIGO Seguro Social (IMSS) ..... <input type="text" value="01"/> IMSS- Prospera (Solidaridad-Oportunidades) ..... <input type="text" value="02"/> ISSSTE ..... <input type="text" value="03"/> ISSSTE Estatal ..... <input type="text" value="04"/> PEMEX ..... <input type="text" value="05"/> Defensa o Marina ..... <input type="text" value="06"/> Secretaría de Salud (Seguro Popular)..... <input type="text" value="07"/> Otro lugar ..... <input type="text" value="08"/> No sabe / No responde ..... <input type="text" value="99"/>		

<p><b>1.12 ¿Sabe el resultado de esa prueba?</b></p>	<p>CRUZA UN CÓDIGO</p> <p>SÍ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No responde ..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>} Pasa a sección II</p>
<p><b>1.13 ¿Cuál fue el resultado?</b></p> <p>ENTREVISTADOR: MUESTRA TARJETA 18 DE SEMÁFORO.</p>	<p>CRUZA UN CÓDIGO</p> <p>Sin problemas de desarrollo/ desarrollo normal (semáforo verde)..... <input type="checkbox"/> 1 → Pasa a sección II</p> <p>Algún problema / rezago de desarrollo (semáforo amarillo)..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Problemas importantes en el desarrollo (semáforo rojo) ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>No responde ..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>No sabe ..... <input type="checkbox"/> 9</p>
<p><b>1.14 Además de la consulta en la que se le detectó dicho problema a (NOMBRE), ¿ha recibido algún otro tipo de atención para ese problema?</b></p>	<p>CRUZA UN CÓDIGO</p> <p>SÍ..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>NO..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>No responde ..... <input type="checkbox"/> 8</p> <p>} Pasa a sección II</p>
<p><b>1.15 ¿Qué otra atención recibió para este problema?</b></p> <p>ENTREVISTADOR: LEE LAS OPCIONES DE RESPUESTA. PUEDES MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN.</p>	<p>CRUZA UNO O MÁS CÓDIGOS</p> <p>Valoración adicional para el problema..... <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Consulta con un especialista ..... <input type="checkbox"/> 2</p> <p>Talleres sobre desarrollo infantil ..... <input type="checkbox"/> 3</p> <p>Tratamiento de rehabilitación..... <input type="checkbox"/> 4</p> <p>Otro tipo de atención (especifica)..... <input type="checkbox"/> 5</p> <p><input type="text"/></p> <p>No responde ..... <input type="checkbox"/> 8</p>
<p><b>1.16 ¿En qué institución o lugar ha recibido esa atención?</b></p> <p>SEÑALA DÓNDE HA RECIBIDO PRINCIPALMENTE LA ATENCIÓN.</p>	<p>CRUZA UN CÓDIGO</p> <p>Seguro Social (IMSS) ..... <input type="checkbox"/> 01</p> <p>IMSS - Prospera (Solidaridad - Oportunidades)..... <input type="checkbox"/> 02</p> <p>ISSSTE ..... <input type="checkbox"/> 03</p> <p>ISSSTE Estatal ..... <input type="checkbox"/> 04</p> <p>PEMEX ..... <input type="checkbox"/> 05</p> <p>Defensa o Marina ..... <input type="checkbox"/> 06</p> <p>Secretaría de Salud (Seguro Popular).... <input type="checkbox"/> 07</p> <p>Otro lugar ..... <input type="checkbox"/> 08</p> <p>No sabe / No responde ..... <input type="checkbox"/> 99</p>

## SECCIÓN II. EDUCACIÓN

### ENTREVISTADOR:

- Si el niño(a) tiene de 0 a 2 años y 11 meses → Continúa
- Si el niño(a) es mayor de 3 años → Pasa a pregunta 2.4

**2.1 ¿Asiste (NOMBRE) a algún programa de cuidado o educación para la primera infancia, tal como una estancia, guardería, jardín de niños o preescolar?**

CRUZA UN CÓDIGO

- |                   |   |              |
|-------------------|---|--------------|
| Sí .....          | 1 | } Pasa a 2.3 |
| NO .....          | 2 |              |
| No responde ..... | 8 |              |
| No sabe .....     | 9 |              |

**2.2 Este programa o escuela, ¿es público o privado?**

CRUZA UN CÓDIGO

- |                   |   |                     |
|-------------------|---|---------------------|
| Público .....     | 1 | } Pasa a sección IV |
| Privado .....     | 2 |                     |
| No responde ..... | 8 |                     |
| No sabe .....     | 9 |                     |

**2.3 ¿Cuál es la razón por la que (NOMBRE) no va a una institución de cuidado o educación para la primera infancia?**

CRUZA UNO O MÁS CÓDIGOS

- |                                         |   |                     |
|-----------------------------------------|---|---------------------|
| No lo puede pagar .....                 | 1 | } Pasa a Sección IV |
| Está muy lejos .....                    | 2 |                     |
| No aprenden mucho en la guardería ..... | 3 |                     |
| (NOMBRE) está mejor en casa .....       | 4 |                     |
| No tiene tiempo de llevarlo(a) .....    | 5 |                     |
| Otra (específica) .....                 | 6 |                     |
| <input type="text"/>                    |   |                     |
| Está muy pequeño(a) .....               | 7 |                     |
| No responde .....                       | 8 |                     |

PUEDES MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN.

APLICAR SOLO PARA NIÑOS(AS) MAYORES DE 3 AÑOS

**2.4 ¿Asiste (NOMBRE) a algún programa de educación formal para la primera infancia como jardín de niños, kínder o preescolar?**

CRUZA UN CÓDIGO

- |                   |   |              |
|-------------------|---|--------------|
| Sí .....          | 1 | } Pasa a 2.6 |
| NO .....          | 2 |              |
| No responde ..... | 8 |              |
| No sabe .....     | 9 |              |

**2.5 Este programa o escuela, ¿es público o privado?**

CRUZA UN CÓDIGO

- |                   |   |                      |
|-------------------|---|----------------------|
| Público .....     | 1 | } Pasa a sección III |
| Privado .....     | 2 |                      |
| No responde ..... | 8 |                      |
| No sabe .....     | 9 |                      |

**2.6 ¿Cuál es la razón por la que (NOMBRE) no va a una institución de educación para la primera infancia?**

CRUZA UNO O MÁS CÓDIGOS

- |                                                     |   |
|-----------------------------------------------------|---|
| No lo puede pagar .....                             | 1 |
| Está muy lejos .....                                | 2 |
| No aprenden mucho en la guardería/ preescolar ..... | 3 |
| (NOMBRE) está mejor en casa .....                   | 4 |
| No tiene tiempo de llevarlo(a) .....                | 5 |
| Otra (específica) .....                             | 6 |
| <input type="text"/>                                |   |
| Está muy pequeño(a) .....                           | 7 |
| No responde .....                                   | 8 |

PUEDES MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN.

### SECCIÓN III. DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO

APLICAR SÓLO PARA NIÑOS(AS) DE 3 A 4 AÑOS 11 MESES

Me gustaría preguntarle acerca de la salud y el desarrollo de (NOMBRE). Los(as) niños(as) no siempre se desarrollan y aprenden a la misma velocidad. Por ejemplo, algunos aprenden a caminar antes que otros. Estas preguntas están relacionadas con diversos aspectos del desarrollo de (NOMBRE).	CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN			
	SÍ	NO	No responde	No sabe
3.1 ¿Puede (NOMBRE) identificar o nombrar por lo menos diez letras del alfabeto?	1	2	8	9
3.2 ¿Puede (NOMBRE) leer al menos cuatro palabras sencillas, comunes?	1	2	8	9
3.3 ¿Sabe (NOMBRE) el nombre y reconoce el símbolo de todos los números del 1 al 10?	1	2	8	9
3.4 ¿Puede (NOMBRE) levantar un objeto pequeño con dos dedos, como un palo o una piedra del piso?	1	2	8	9
3.5 ¿A veces (NOMBRE) se siente demasiado enfermo(a) como para jugar?	1	2	8	9
3.6 ¿Puede (NOMBRE) seguir instrucciones sencillas sobre cómo hacer algo correctamente?	1	2	8	9
3.7 Cuando se le da algo para hacer, ¿puede (NOMBRE) hacerlo por sí solo(a)?	1	2	8	9
3.8 ¿Se lleva (NOMBRE) bien con los otros niños(as)?	1	2	8	9
3.9 ¿(NOMBRE) pateo, muerde o golpea a otros niños(as) o adultos?	1	2	8	9
3.10 ¿Se distrae (NOMBRE) fácilmente?	1	2	8	9

## SECCIÓN IV. CALIDAD DEL CONTEXTO

### APLICAR PARA NIÑOS(AS) DE 0 A 4 AÑOS 11 MESES

<p><b>4.1 ¿Cuántos libros para niñas y niños o libros con dibujos tiene para (NOMBRE)?</b></p>	<p style="text-align: center;">ANOTA NÚMERO</p> <p style="text-align: center;">□ □</p> <p>Ninguno ..... 00</p> <p>Diez o más libros ..... 10</p> <p>No responde ..... 88</p>																																												
<p><b>4.2 Quisiera saber cuáles son las cosas con las que (NOMBRE) juega cuando está en casa.</b> ¿Juega con...</p>	<p style="text-align: center;">CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>SÍ</th> <th>NO</th> <th>No responde</th> <th>No sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[A] juguetes caseros (tales como muñecas, autos u otros juguetes elaborados en el hogar)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>[B] juguetes de una tienda o fabricados?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>[C] objetos del hogar (como trastes u ollas) u objetos que se encuentran en el exterior del hogar (como palos, piedras u hojas)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>[D] juguetes para armar y/o construir como legos, bloques, rompecabezas, tapetes de figuras, etcétera?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>[E] muñecos(as) y objetos para el juego de roles o fantasía (tazas y platos de juguetes, disfraces, etc., para jugar al doctor, a la comidita, a papá y a mamá, al maestro, etcétera)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>[F] juguetes para aprender formas y/o colores (bloques de formas y colores distintos, rompecabezas, juegos de emparejar, etc.)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>[G] juguetes electrónicos (cualquier dispositivo electrónico para jugar)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>						SÍ	NO	No responde	No sabe	[A] juguetes caseros (tales como muñecas, autos u otros juguetes elaborados en el hogar)?	1	2	8	9	[B] juguetes de una tienda o fabricados?	1	2	8	9	[C] objetos del hogar (como trastes u ollas) u objetos que se encuentran en el exterior del hogar (como palos, piedras u hojas)?	1	2	8	9	[D] juguetes para armar y/o construir como legos, bloques, rompecabezas, tapetes de figuras, etcétera?	1	2	8	9	[E] muñecos(as) y objetos para el juego de roles o fantasía (tazas y platos de juguetes, disfraces, etc., para jugar al doctor, a la comidita, a papá y a mamá, al maestro, etcétera)?	1	2	8	9	[F] juguetes para aprender formas y/o colores (bloques de formas y colores distintos, rompecabezas, juegos de emparejar, etc.)?	1	2	8	9	[G] juguetes electrónicos (cualquier dispositivo electrónico para jugar)?	1	2	8	9
	SÍ	NO	No responde	No sabe																																									
[A] juguetes caseros (tales como muñecas, autos u otros juguetes elaborados en el hogar)?	1	2	8	9																																									
[B] juguetes de una tienda o fabricados?	1	2	8	9																																									
[C] objetos del hogar (como trastes u ollas) u objetos que se encuentran en el exterior del hogar (como palos, piedras u hojas)?	1	2	8	9																																									
[D] juguetes para armar y/o construir como legos, bloques, rompecabezas, tapetes de figuras, etcétera?	1	2	8	9																																									
[E] muñecos(as) y objetos para el juego de roles o fantasía (tazas y platos de juguetes, disfraces, etc., para jugar al doctor, a la comidita, a papá y a mamá, al maestro, etcétera)?	1	2	8	9																																									
[F] juguetes para aprender formas y/o colores (bloques de formas y colores distintos, rompecabezas, juegos de emparejar, etc.)?	1	2	8	9																																									
[G] juguetes electrónicos (cualquier dispositivo electrónico para jugar)?	1	2	8	9																																									
<p>[A] juguetes caseros (tales como muñecas, autos u otros juguetes elaborados en el hogar)?</p> <p>[B] juguetes de una tienda o fabricados?</p> <p>[C] objetos del hogar (como trastes u ollas) u objetos que se encuentran en el exterior del hogar (como palos, piedras u hojas)?</p> <p>[D] juguetes para armar y/o construir como legos, bloques, rompecabezas, tapetes de figuras, etcétera?</p> <p>[E] muñecos(as) y objetos para el juego de roles o fantasía (tazas y platos de juguetes, disfraces, etc., para jugar al doctor, a la comidita, a papá y a mamá, al maestro, etcétera)?</p> <p>[F] juguetes para aprender formas y/o colores (bloques de formas y colores distintos, rompecabezas, juegos de emparejar, etc.)?</p> <p>[G] juguetes electrónicos (cualquier dispositivo electrónico para jugar)?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; color: green;">SI EL ENTREVISTADO RESPONDE "SÍ" A LAS CATEGORÍAS DE ARRIBA, INDAGA PARA SABER ESPECÍFICAMENTE CON QUÉ JUEGA EL NIÑO(A) PARA DETERMINAR LA RESPUESTA.</p> </div>																																													
<p>A veces, los adultos que cuidan a los niños(as) tienen que dejar la casa para ir de compras, lavar la ropa, o por otros motivos, y deben dejar a los niños(as) en casa.</p> <p><b>4.3 ¿Cuántos días en la última semana dejó a (NOMBRE)...</b></p> <p>[A] solo(a) durante más de una hora?</p> <p>[B] al cuidado de otro niño(a), es decir, con alguien menor de 10 años, durante más de una hora?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; color: green;">SI LA RESPUESTA ES "NINGÚN DÍA", ESCRIBA "0"</p> </div>	<p style="text-align: center;">ANOTA CON NÚMERO</p> <p>Número de días que lo(a) dejó solo(a) durante más de una hora..... □</p> <p>Número de días que lo(a) dejó a cargo de otro niño(a) durante más de una hora ..... □</p> <p>No responde ..... 8</p> <p>No sabe ..... 9</p>																																												
<p><b>4.4 En los pasados 3 días, ¿usted o alguien del hogar mayor de 15 años participó en alguna de las siguientes actividades con (NOMBRE)?</b></p> <p>¿Quién participó en esta actividad con (NOMBRE)?</p> <p>[A] ¿Leyó libros a (NOMBRE) o miró los dibujos de un libro con (NOMBRE)?</p> <p>[B] ¿Contó cuentos o historias a (NOMBRE)?</p> <p>[C] ¿Le cantó canciones a (NOMBRE) o cantó con (NOMBRE), incluso canciones de cuna?</p> <p>[D] ¿Llevó a (NOMBRE) a pasear fuera del hogar (más allá del jardín, patio o solar)?</p>	<p style="text-align: center;">CRUZA HASTA TRES CÓDIGOS EN CADA OPCIÓN</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Madre</th> <th>Padre</th> <th>Otro</th> <th>Nadie</th> <th>No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>[A] ¿Leyó libros a (NOMBRE) o miró los dibujos de un libro con (NOMBRE)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>[B] ¿Contó cuentos o historias a (NOMBRE)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>[C] ¿Le cantó canciones a (NOMBRE) o cantó con (NOMBRE), incluso canciones de cuna?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>[D] ¿Llevó a (NOMBRE) a pasear fuera del hogar (más allá del jardín, patio o solar)?</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>						Madre	Padre	Otro	Nadie	No responde	[A] ¿Leyó libros a (NOMBRE) o miró los dibujos de un libro con (NOMBRE)?	1	2	3	4	8	[B] ¿Contó cuentos o historias a (NOMBRE)?	1	2	3	4	8	[C] ¿Le cantó canciones a (NOMBRE) o cantó con (NOMBRE), incluso canciones de cuna?	1	2	3	4	8	[D] ¿Llevó a (NOMBRE) a pasear fuera del hogar (más allá del jardín, patio o solar)?	1	2	3	4	8										
	Madre	Padre	Otro	Nadie	No responde																																								
[A] ¿Leyó libros a (NOMBRE) o miró los dibujos de un libro con (NOMBRE)?	1	2	3	4	8																																								
[B] ¿Contó cuentos o historias a (NOMBRE)?	1	2	3	4	8																																								
[C] ¿Le cantó canciones a (NOMBRE) o cantó con (NOMBRE), incluso canciones de cuna?	1	2	3	4	8																																								
[D] ¿Llevó a (NOMBRE) a pasear fuera del hogar (más allá del jardín, patio o solar)?	1	2	3	4	8																																								

[E] ¿Jugó con (NOMBRE)?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	
[F] ¿Dibujó, pintó, escribió o jugó a hacer garabatos en papel con (NOMBRE)?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	
[G] ¿Jugó a nombrar objetos o colores, a contar objetos o a decir los números con (NOMBRE)?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="8"/>	
<b>ENTREVISTADOR:</b>						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si el niño(a) tiene de 0 a 11 meses → Aplica 4.5 y concluye cuestionario</li> <li>• Si el niño(a) es mayor de 1 año → Pasa a 4.6</li> </ul>						
<b>4.5 Los niños(as) pequeños y los bebés en ocasiones lloran o se molestan con algo, por lo que los adultos utilizan diversas maneras para calmarlos y acostumbrarlos.</b>				<b>CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN</b>		
Le voy a leer varias maneras que se utilizan y me gustaría que me dijera si usted o alguien más del hogar ha utilizado alguna de estas maneras con (NOMBRE) en el último mes.				SÍ	NO	No responde
[A] Lo(a) abrazaron o lo(a) consolaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[B] Lo(a) ignoraron hasta que dejara de llorar o de quejarse	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[C] Hablaron con él(ella) suavemente, por ejemplo, diciéndole que todo iba a estar bien	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[D] Le dijeron que dejara de llorar, hablaron con él(ella) severamente	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[E] Lo(a) distrajeron, llamando su atención para otra cosa	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[F] Lo(a) sacudieron para tratar de detener el llanto	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[G] Verificaron si necesitaba algo, por ejemplo, si tendría frío, hambre o sueño	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[H] Le pegaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[I] Le gritaron	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[J] ¿Usted cree que (NOMBRE) hace cosas a propósito para molestarle?	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
<b>4.6 Los adultos utilizan diversas maneras de enseñar a comportarse a los niños(as) o de responder a un problema de comportamiento.</b>				<b>CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN</b>		
Le voy a leer varias maneras que se utilizan y me gustaría que me dijera si usted o alguien más del hogar ha utilizado alguna de estas maneras con (NOMBRE) en el último mes.				SÍ	NO	No responde
[A] Le quitaron permisos, le prohibieron algo que a (NOMBRE) le gusta o no lo(a) dejaron salir de la casa.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[B] Le explicaron a (NOMBRE) por qué su comportamiento estuvo mal.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[C] Lo(a) zarandearon o sacudieron.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[D] Le gritaron.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[E] Le dieron otra cosa que hacer.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[F] Le dieron nalgadas o le pegaron en el trasero solo con la mano.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[G] Le pegaron en el trasero o en otra parte del cuerpo con algún objeto como un cinturón, un cepillo de pelo, una chancla, un palo u otro objeto duro.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			
[H] Le llamaron tonto(a), flojo(a) o alguna otra cosa parecida.	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8"/>			

[I] Le pegaron con la mano en la cara, en la cabeza o en las orejas.	1	2	8
[J] Le pegaron con la mano en el brazo, en la pierna o en la mano.	1	2	8
[K] Le dieron una paliza, es decir, le pegaron una y otra vez lo más fuerte que pudieron.	1	2	8

4.7 ¿Cree usted que para criar o educar correctamente a un niño o una niña, él o ella debe ser castigado(a) físicamente?

CRUZA UN CÓDIGO

SÍ .....	1
NO .....	2
No responde .....	8
No sabe .....	9

**ENTREVISTADOR:**

- Si el niño(a) tiene de 0 a 18 meses → Concluye cuestionario
- Si el niño(a) tiene de 19 a 30 meses → Continúa con la Sección V y al terminar concluye cuestionario
- Si el niño(a) tiene de 31 a 42 meses → Continúa con la Sección VI y al terminar concluye cuestionario
- Si el niño(a) tiene de 43 a 59 meses → Continúa con la Sección VII y al terminar concluye cuestionario

## SECCIÓN V – EVALUACIÓN DE LENGUAJE NIÑOS(AS) DE 19 A 30 MESES (1 AÑO 7 MESES A 2 AÑOS 6 MESES) INVENTARIO DE VOCABULARIO PARA ENCUESTA DE SALUD Y NUTRICIÓN. NIVEL II

Adaptado con autorización del MACARTHUR-BATES VERSIÓN BREVE DEL INVENTARIO DEL DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICATIVAS-II  
Copyright 2003 Derechos reservados\* Para mayor información acudir a: <https://mb-cdi.stanford.edu/>

Sabemos que a esta edad los niños(as) dicen muchas palabras; a continuación, le voy a leer una lista de palabras comunes que los niños(as) usan. Me podría decir cuáles son las palabras que (NOMBRE) dice aunque las diga de manera distinta (con pronunciación diferente), por ejemplo, “bobo” en vez de oso o “ba” en vez de pelota; o las diga con palabras familiares, como “kleenex” en vez de “pañuelo”; o “sé, supe o sabo” en vez de “saber”.

Esta lista incluye muchas palabras que los niños(as) pueden decir, pero no se preocupe si su hijo(a) todavía no dice todas las palabras.

**ENTREVISTADOR:** Apóyate en las tarjetas (19 a 23) de reglas y respuestas aceptadas y no aceptadas para la sección. Si el niño/a ya dice las palabras, deberás marcar **“DICE”**, aunque las diga de manera distinta o con palabras familiares. Por ejemplo, si (NOMBRE) dice palabras de la lista, aunque de manera un poco diferente (por ejemplo, “bobo” en vez de oso o “ba” en vez de pelota), deberás marcar que el niño(a) **“DICE”** la palabra. Además, si (NOMBRE) dice otra palabra que se usa en su familia y que significa lo mismo que la que viene en la lista (por ejemplo, si dice “coca” en vez de “refresco”, o “super” en vez de “tienda”), deberás marcar que el niño(a) **“DICE”** la palabra. O si el niño(a) dice “tiranosaurio” en vez de “dinosaurio”, o “pesada” en vez de “pesado”, o “descansó” en vez de “descansar” debes marcar **“DICE”**.

	CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN		
	Dice	No dice	No sabe / No responde
5.1 ¿(NOMBRE) dice “¡guaguá!”?	1	2	9
5.2 ¿(NOMBRE) dice “gato”?	1	2	9
5.3 ¿(NOMBRE) dice “vaca”?	1	2	9
5.4 ¿(NOMBRE) dice “agua”?	1	2	9
5.5 ¿(NOMBRE) dice “arroz”?	1	2	9
5.6 ¿(NOMBRE) dice “baño”?	1	2	9
5.7 ¿(NOMBRE) dice “brazo”?	1	2	9
5.8 ¿(NOMBRE) dice “camión”?	1	2	9
5.9 ¿(NOMBRE) dice “calabaza”?	1	2	9
5.10 ¿(NOMBRE) dice “calle”?	1	2	9
5.11 ¿(NOMBRE) dice “cama”?	1	2	9
5.12 ¿(NOMBRE) dice “cerillos”?	1	2	9
5.13 ¿(NOMBRE) dice “fiesta”?	1	2	9
5.14 ¿(NOMBRE) dice “flor”?	1	2	9
5.15 ¿(NOMBRE) dice “huevo”?	1	2	9
5.16 ¿(NOMBRE) dice “jabón”?	1	2	9
5.17 ¿(NOMBRE) dice “manguera”?	1	2	9
5.18 ¿(NOMBRE) dice “olla”?	1	2	9
5.19 ¿(NOMBRE) dice “pantalón”?	1	2	9
5.20 ¿(NOMBRE) dice “papas”?	1	2	9

	CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN		
	Dice	No dice	No sabe / No responde
5.21 ¿(NOMBRE) dice “periódico”?	1	2	9
5.22 ¿(NOMBRE) dice “plátano”?	1	2	9
5.23 ¿(NOMBRE) dice “sol”?	1	2	9
5.24 ¿(NOMBRE) dice “televisión”?	1	2	9
5.25 ¿(NOMBRE) dice “víbora”?	1	2	9
5.26 ¿(NOMBRE) dice “abuela/o”?	1	2	9
5.27 ¿(NOMBRE) dice “mamá”?	1	2	9
5.28 ¿(NOMBRE) dice “no hay”?	1	2	9
5.29 ¿(NOMBRE) dice “caerse”?	1	2	9
5.30 ¿(NOMBRE) dice “comprar”?	1	2	9
5.31 ¿(NOMBRE) dice “dormir”?	1	2	9
5.32 ¿(NOMBRE) dice “estar”?	1	2	9
5.33 ¿(NOMBRE) dice “jugar”?	1	2	9
5.34 ¿(NOMBRE) dice “llover”?	1	2	9
5.35 ¿(NOMBRE) dice “prender”?	1	2	9
5.36 ¿(NOMBRE) dice “saber”?	1	2	9
5.37 ¿(NOMBRE) dice “saltar”?	1	2	9
5.38 ¿(NOMBRE) dice “sentarse”?	1	2	9
5.39 ¿(NOMBRE) dice “afuera”?	1	2	9
5.40 ¿(NOMBRE) dice “bonita”?	1	2	9
5.41 ¿(NOMBRE) dice “caliente”?	1	2	9
5.42 ¿(NOMBRE) dice “cansado”?	1	2	9
5.43 ¿(NOMBRE) dice “entonces”?	1	2	9
5.44 ¿(NOMBRE) dice “grande”?	1	2	9
5.45 ¿(NOMBRE) dice “malo”?	1	2	9
5.46 ¿(NOMBRE) dice “nuevo”?	1	2	9
5.47 ¿(NOMBRE) dice “sucio”?	1	2	9
5.48 ¿(NOMBRE) dice “dónde”?	1	2	9
5.49 ¿(NOMBRE) dice “nuestro”?	1	2	9
5.50 ¿(NOMBRE) dice “suyo”?	1	2	9

<b>5.51 ¿Cuál es la lengua con la que predominantemente se comunica con (NOMBRE)?</b>	<p style="text-align: center;">CRUZA UN CÓDIGO</p> Español..... <input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Lengua indígena.. <input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span> Otra (específica).. <input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span>
<b>5.52 ¿En qué idioma/lengua se aplicaron las secciones I a V?</b>	<p style="text-align: center;">CRUZA UN CÓDIGO</p> Español..... <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Español con ayuda de algún traductor..... <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span> En lengua indígena con ayuda de traductor en casi todas las secciones (especifica la lengua indígena) <input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</span>

## SECCIÓN VI – EVALUACIÓN DE LENGUAJE NIÑOS(AS) DE 31 A 42 MESES (2 AÑOS 7 MESES A 3 AÑOS 6 MESES) INVENTARIO DE VOCABULARIO PARA ENCUESTA DE SALUD Y NUTRICIÓN. NIVEL III

Adaptado con autorización del MACARTHUR-BATES VERSIÓN BREVE DEL INVENTARIO DEL DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICATIVAS-III  
Copyright 2003 Derechos reservado\* Para mayor información acudir a: <https://mb-cdi.stanford.edu/>

Sabemos que a esta edad los niños(as) dicen muchas palabras; a continuación, le voy a leer una lista de palabras comunes que los niños(as) usan. Me podría decir cuáles son las palabras que (NOMBRE) dice aunque las diga de manera distinta (con pronunciación diferente), por ejemplo, “bobo” en vez de oso o “ba” en vez de pelota; o las diga con palabras familiares, como “kleenex” en vez de “pañuelo”; o “sé, supe o sabo” en vez de “saber”.

Esta lista incluye muchas palabras que los niños(as) pueden decir, pero no se preocupe si su hijo(a) todavía no dice todas las palabras.

**ENTREVISTADOR:** Apóyate en las tarjetas (19 a 23) de reglas y respuestas aceptadas y no aceptadas para la sección. Si el niño(a) ya dice las palabras, deberás marcar **“DICE”**, aunque las diga de manera distinta o con palabras familiares. Por ejemplo, si (NOMBRE) dice palabras de la lista aunque de manera un poco diferente (por ejemplo, “bobo” en vez de oso o “ba” en vez de pelota), deberás marcar que el niño(a) **“DICE”** la palabra. Además, si (NOMBRE) dice otra palabra que se usa en su familia y que significa lo mismo que la que viene en la lista (por ejemplo, si dice “coca” en vez de “refresco”, o “super” en vez de “tienda”), deberás marcar que el niño(a) **“DICE”** la palabra. O si el niño(a) dice “tiranosaurio” en vez de “dinosaurio”, o “pesada” en vez de “pesado”, o “descansó” en vez de “descansar” debes marcar **“DICE”**.

	CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN		
	Dice	No dice	No sabe / No responde
<b>6.1 ¿(NOMBRE) dice “accidente”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.2 ¿(NOMBRE) dice “cuadrado”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.3 ¿(NOMBRE) dice “cueva”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.4 ¿(NOMBRE) dice “grúa”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.5 ¿(NOMBRE) dice “herramienta”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.6 ¿(NOMBRE) dice “lado”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.7 ¿(NOMBRE) dice “machete”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.8 ¿(NOMBRE) dice “magia”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.9 ¿(NOMBRE) dice “manga”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.10 ¿(NOMBRE) dice “mecánico”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.11 ¿(NOMBRE) dice “nido”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>
<b>6.12 ¿(NOMBRE) dice “plaga”?</b>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span>	<input type="text"/> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span>

	CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN		
	Dice	No dice	No sabe / No responde
6.13 ¿(NOMBRE) dice “pulmón”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.14 ¿(NOMBRE) dice “raíz”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.15 ¿(NOMBRE) dice “taller”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.16 ¿(NOMBRE) dice “valiente”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.17 ¿(NOMBRE) dice “verdad”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.18 ¿(NOMBRE) dice “vergüenza”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.19 ¿(NOMBRE) dice “desaparecer”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.20 ¿(NOMBRE) dice “estornudar”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.21 ¿(NOMBRE) dice “flotar”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.22 ¿(NOMBRE) dice “medir”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.23 ¿(NOMBRE) dice “perder”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.24 ¿(NOMBRE) dice “perseguir”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.25 ¿(NOMBRE) dice “rebanar”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.26 ¿(NOMBRE) dice “regresar”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.27 ¿(NOMBRE) dice “repetir”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.28 ¿(NOMBRE) dice “salvar”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.29 ¿(NOMBRE) dice “tallar”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.30 ¿(NOMBRE) dice “siempre”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.31 ¿(NOMBRE) dice “sano”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.32 ¿(NOMBRE) dice “responsable”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.33 ¿(NOMBRE) dice “raro”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.34 ¿(NOMBRE) dice “quemado”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.35 ¿(NOMBRE) dice “pronto”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.36 ¿(NOMBRE) dice “peligroso”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.37 ¿(NOMBRE) dice “nunca”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.38 ¿(NOMBRE) dice “nervioso”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.39 ¿(NOMBRE) dice “mismo”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.40 ¿(NOMBRE) dice “maravilloso”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	CRUZA UN CÓDIGO EN CADA OPCIÓN		
	Dice	No dice	No sabe / No responde
6.41 ¿(NOMBRE) dice “flojo”?	1	2	9
6.42 ¿(NOMBRE) dice “feroz”?	1	2	9
6.43 ¿(NOMBRE) dice “emocionado”?	1	2	9
6.44 ¿(NOMBRE) dice “cada”?	1	2	9
6.45 ¿(NOMBRE) dice “bastante”?	1	2	9
6.46 ¿(NOMBRE) dice “además”?	1	2	9
6.47 ¿(NOMBRE) dice “aquel/aquella”?	1	2	9
6.48 ¿(NOMBRE) dice “contra”?	1	2	9
6.49 ¿(NOMBRE) dice “desde”?	1	2	9
6.50 ¿(NOMBRE) dice “nuestro”?	1	2	9

6.51 ¿Cuál es la lengua con la que predominantemente se comunica con (NOMBRE)?	CRUZA UN CÓDIGO	
	Español.....	1
	Lengua indígena..	2
6.52 ¿En qué idioma/lengua se aplicaron las secciones I a VI?	Otra (especifica)..	3
	CRUZA UN CÓDIGO	
	Español.....	1
	Español con ayuda de algún traductor .....	2
	En lengua indígena con ayuda de traductor en casi todas las secciones (especifica la lengua indígena)	3

**SECCIÓN VII – EVALUACIÓN DE LENGUAJE**

**APLICAR PARA NIÑOS(AS) DE 43 A 59 MESES (3 años 7 meses a 4 años 11 meses)**  
**Si es menor a esta edad, concluir cuestionario**  
**PPVT-III**  
**PEABODY**

7.121A ¿El niño(a) se encuentra presente en el hogar?

SÍ.....  1

NO.....  2

7.121B ¿El niño(a) seleccionó correctamente y sin ayuda en dos láminas de entrenamiento al menos dos palabras consecutivas?

SÍ.....  1 → Continúa

NO.....  2 → Concluye cuestionario

**ENTREVISTADOR:**

- Si el niño(a) tiene de 43 a 47 meses (3 años 7 meses a 3 años 11 meses) → Aplica a partir del bloque 1.
- Si el niño(a) tiene 48 meses o más (4 años a 4 años 11 meses) → Aplica el bloque 2. Si comete más de un error en dicho bloque, se deberá aplicar el bloque 1 y al terminarlo se deberá pasar al bloque 3.

**ENTREVISTADOR:** ASEGÚRATE DE REALIZAR LA ACTIVIDAD EN UNA ESTANCIA TRANQUILA Y PRIVADA, LIBRE DE DISTRACCIONES, ASÍ COMO BIEN ILUMINADA. SON NECESARIAS DOS SILLAS Y UNA MESA CON LA ALTURA ADECUADA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD. ES IMPORTANTE QUE EL NIÑO(A) ESTÉ EN CONDICIONES DE REALIZAR LA ACTIVIDAD (SIN SUEÑO, HAMBRE Y DE BUEN ÁNIMO).

Por favor, marca las siguientes características:

	SÍ	NO
7.121C No estás a solas con el niño(a), salvo que esté al alcance de la vista de al menos un adulto que él(ella) conozca.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
7.122 Has interesado al niño(a) en la conversación y has establecido una relación con él(ella), por ejemplo: con preguntas para romper el hielo.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
7.123 El niño(a) está sentado cómodamente y puede utilizar el libro de estímulos sin dificultades.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

**ENTREVISTADOR:** Por favor, informa a los familiares del niño(a) que la sección la debe hacer solamente el niño(a) menor de 5 años sin ayuda de otro niño(a) o familiar.

Me llamo **(NOMBRE DEL ENTREVISTADOR)**. Me gustaría platicarte más sobre mí. Soy de **(LUGAR)** y hoy estoy aquí en tu casa para hacerte algunas preguntas.

¿Tú cómo te llamas?

Muy bien, **(NOMBRE)**, ¿y cuántos años tienes?

¿Sí quieres ayudarnos?

Voy a enseñarte unos dibujos y te voy a preguntar el nombre de esos dibujos.

Muestra la primera lámina de entrenamiento del cuadernillo de estímulos al niño(a) y menciona, por ejemplo:

- Pon tu dedo sobre jirafa
- Indícame jirafa
- Señala jirafa
- Encuentra jirafa
- ¿Dónde está jirafa?
- ¿Qué número es jirafa?

**ENTREVISTADOR:** Marca la respuesta que indique el (la) niño(a), por ejemplo:

En el cuadernillo de estímulos aparecen cuatro imágenes diferentes por cada palabra y el entrevistador(a) debe indicar “pon tu dedo sobre” o “qué número es ‘jirafa’”, dependiendo de las características de cada niño(a); la respuesta correcta es la imagen dos. Si el participante pone el dedo sobre la segunda imagen o dice 2, la respuesta es correcta y se responde de la siguiente manera:

1 Vocabulario de niños(as) de 43 meses - 47 meses			
7.1 Jirafa	2	2	E

En el caso en que el niño(a) ponga el dedo sobre otra imagen o diga cualquier otro número, la respuesta es incorrecta y se debe marcar error como se indica a continuación:

1 Vocabulario de niños(as) de 43 meses - 47 meses			
7.1 Jirafa	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>

**ENTREVISTADOR:** Si el niño(a) necesita interrumpir la actividad por menos de 5 minutos, por ejemplo para ir al baño, puedes suspenderla sin inconveniente y continuar en la palabra en donde interrumpió la aplicación. Si necesita interrumpir la aplicación por más de 10 minutos, intenta concluir el bloque antes de interrumpir, en caso contrario, reinicia el bloque.

1 Inicio para niños(as) de 43 meses - 47 meses	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.1 Escoba	2		E
7.2 Avión	1		E
7.3 Beber	3		E
7.4 Pala	4		E
7.5 Columpiarse	4		E
7.6 Lámpara	4		E
7.7 Dinero	3		E
7.8 Helicóptero	2		E
7.9 Valla	3		E
7.10 Llave	4		E
7.11 Tambor	3		E
7.12 Subir	1		E
7.T1 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T1 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

2 Inicio para niños(as) de 48 meses o más	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.13 Vaca	1		E
7.14 Nadar	1		E
7.15 Vacío	1		E
7.16 Excavar	2		E
7.17 Granjero	3		E
7.18 Accidente	2		E
7.19 Nido	3		E
7.20 Lanzar	4		E
7.21 Sobre	2		E
7.22 Castillo	2		E
7.23 Medir	4		E
7.24 Canguro	2		E
7.T2 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T2 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

3	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.25 Fruta	1		E
7.26 Cadena	2		E
7.27 Cactus	3		E
7.28 Puercoespín	1		E
7.29 Bostezar	2		E
7.30 Cabra	4		E
7.31 Decorado	4		E
7.32 Zorro	3		E
7.33 Garras	1		E
7.34 Discutir	1		E
7.35 Astronauta	3		E
7.36 Serruchar	4		E
7.T3 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T3 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

4	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.37 Tronco	2		E
7.38 Enorme	3		E
7.39 Paracaídas	3		E
7.40 Entregar	1		E
7.41 Globo	2		E
7.42 Calculadora	2		E
7.43 Gotear	4		E
7.44 Colmena	1		E
7.45 Lijar	2		E
7.46 Estatua	4		E
7.47 Aterrorizada	1		E
7.48 Rectángulo	1		E
7.T4 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T4 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

5	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.49 Marco	1		E
7.50 Equipaje	2		E
7.51 Escritura	1		E
7.52 Animar	1		E
7.53 Vehículo	4		E
7.54 Abrillantar	1		E
7.55 Apio	1		E
7.56 Óvalo	1		E
7.57 Hortaliza	3		E
7.58 Peludo	4		E
7.59 Premiar	3		E
7.60 Cerebro	2		E
7.T5 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T5 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

6	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.61 Molestar	1		E
7.62 Lima	2		E
7.63 Isla	2		E
7.64 Seleccionar	1		E
7.65 Par	3		E
7.66 Ángulo	1		E
7.67 Reptil	2		E
7.68 Mandíbula	4		E
7.69 Barranca	1		E
7.70 Terror	3		E
7.71 Dirigir	2		E
7.72 Morsa	3		E
7.T6 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T6 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

7	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.73 Palmera	1		E
7.74 Depredador	3		E
7.75 Embudo	2		E
7.76 Repostar	2		E
7.77 Ajustable	2		E
7.78 Roedor	3		E
7.79 Colisionar	1		E
7.80 Termo	1		E
7.81 Ártico	2		E
7.82 Calcular	1		E
7.83 Trillizos	4		E
7.84 Contaminar	3		E
7.T7 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T7 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

8	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.85 Ramo	4		E
7.86 Oleaje	2		E
7.87 Salir	4		E
7.88 Vaina	3		E
7.89 Clasificar	1		E
7.90 Enredadera	1		E
7.91 Diseccionar	2		E
7.92 Planeador	3		E
7.93 Suculento	1		E
7.94 Pelícano	1		E
7.95 Yate	4		E
7.96 Acoger	3		E
7.T8 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T8 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

9	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.97 Arquero	2		E
7.98 Mamífero	2		E
7.99 Compositor	2		E
7.100 Oasis	1		E
7.101 Cítrico	2		E
7.102 Lubricar	1		E
7.103 Velocímetro	3		E
7.104 Brebaje	1		E
7.105 Izar	1		E
7.106 Reprimenda	1		E
7.107 Porcelana	2		E
7.108 Cuantioso	2		E
7.T9 - Total errores			

**ENTREVISTADOR: SI 7.T9 ES MAYOR O IGUAL A 8, CONTINÚA CON 7.124.**

10	Respuesta correcta	Respuesta seleccionada (Opciones de respuesta: 1, 2, 3, 4 o NR)	Error
7.109 Barandilla	2		E
7.110 Brújula	3		E
7.111 Instruir	3		E
7.112 Carente	4		E
7.113 Infinito	4		E
7.114 Coreográfico	1		E
7.115 Confidencia	1		E
7.116 Cuña	3		E
7.117 Équido	4		E
7.118 Válvula	3		E
7.119 Cosechar	4		E
7.120 Gemir	1		E
7.T10 - Total errores			

<b>7.124 ¿Cuál fue la disposición general del niño(a) durante la sección VII?</b>	CRUZA UN CÓDIGO	
	Buena (con adecuada participación por parte del niño(a)).....	1
	Regular (tímido/inquieto, pero respondió).....	2
	Mala (niño(a) estaba distraído o hizo berrinche).....	3
<b>7.125 ¿Cuál fue el contexto de aplicación de la sección?</b>	CRUZA UN CÓDIGO	
	Bueno (sentados en una mesa, sin ruidos o distracciones y con buena iluminación).....	1
	Regular (sentados en una mesa, con algo de ruido e iluminación regular, pero no dificultaba el desarrollo de la sección).....	2
	Malo (de pie, con ruido y mala iluminación que dificultaba el desarrollo de la sección; o la presencia de otros miembros del hogar interrumpió la aplicación) específica	3

