

SECCIÓN H: CONDICIONES DE LA NIÑEZ

QUISIERA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE LAS CONDICIONES ECONÓMICAS EN LAS QUE UD Y LA FAMILIA EN LA QUE SE CRIÓ VIVÍAN CUANDO USTED TENIA MENOS DE 15 AÑOS DE EDAD

<p>H.1 En general, ¿diría usted que las condiciones económicas en el hogar en el que usted creció eran buenas, regulares o malas?</p>	<p>Buenas 1 Regulares 2 Malas 3 No sabe 8 No contesta 9</p>
<p>H.2 ¿Sufrió usted privaciones económicas que le impidieran comer regularmente, vestirse adecuadamente o recibir atención médica necesaria?</p>	<p>Sí 1 No 2 No sabe 8 No contesta 9</p>
<p>H.2a ¿Sabía leer el padre que lo crió?</p>	<p>Sí 1 No 2 No sabe 8 No contesta 9</p>
<p>H.2b ¿Sabía escribir el padre que lo crió?</p>	<p>Sí 1 No 2 No sabe 8 No contesta 9</p>
<p>H.3a ¿Qué estudios completó el padre que lo crió?</p>	<p>No fue a la escuela o no completó ningún grado 0 Fue a la escuela pero no completó el 8vo grado 1 Fue a la escuela y completó el 8vo grado 2 No sabe 8 No contesta 9</p>
<p>H.4 ¿Qué tipo de ocupación diría usted que era la ocupación principal del padre que lo crió?</p>	<p>Escriba la ocupación como la indique el(la) entrevistado(a)</p> <p>_____</p>
<p>H.6 ¿Recuerda usted si acaso su padre estuvo por largos periodos o sin empleo?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>ENTREVISTADOR: SI ES NECESARIO: Largos periodos significa un periodo de un mes o mas.</p> </div>	<p>FRECUENTEMENTE 1 ALGUNAS VECES 2 NUNCA 3 No sabe 8 No contesta 9</p>
<p>H.6a ¿Sabía leer la madre que lo crió?</p>	<p>Sí 1 No 2 No sabe 8 No contesta 9</p>

H.6b ¿Sabía escribir su madre que lo crió?	Sí	1
	No	2
	No sabe	8
	No contesta	9

H.6c ¿Qué estudios completó la madre que lo crió?	No fue a la escuela o no completó ningún grado	0
	Fue a la escuela pero no completó el 8vo grado	1
	Fue a la escuela y completó el 8vo grado	2
	No sabe	8
	No contesta	9

H.6d ¿Qué tipo de ocupación diría usted que era la ocupación principal de la madre que lo crió?	Ama de casa	000
	Escriba la ocupación como la indique el(la) entrevistado(a) _____	

SI H.6d='000' PASE A H.8

H.7 ¿Recuerda usted si acaso su madre estuvo por largos períodos sin empleo? ¿Diría usted que frecuentemente, Algunas veces, Nunca o mientras no había zafra	<i>FRECUENTEMENTE</i>	1
	<i>ALGUNAS VECES</i>	2
	<i>NUNCA</i>	3
	Sí, mientras no había zafra	4
	No trabajaba era ama de casa	5
	No sabe	8
	No contesta	9

SI EN LA PREGUNTA C.10 PARA EL NUMERO DE REGISTRO R1 ES 00 PASE A H.9

H.8 Cuando usted era niño o adolescente, ¿hubo períodos en los que usted o sus hermanos tuvieron que dejar la escuela y trabajar para ayudar a sus padres?	Sí	1
	No	2
	No sabe	8
	No contesta	9

H.8a ¿Se divorciaron o separaron sus padres antes de que usted cumpliera 15 años?	Sí	1
	No	2
	Mis padres nunca vivieron juntos	3
	No sabe	8
	No contesta	9

H.14 ¿Cómo diría usted era su salud de niño o adolescente? ¿Diría usted que su salud de niño o adolescente era excelente, muy buena, buena, regular, o mala?	<i>EXCELENTE</i>	1
	<i>MUY BUENA</i>	2
	<i>BUENA</i>	3
	<i>REGULAR</i>	4
	<i>MALA</i>	5
	No sabe	8
	No contesta	9

H.15 Cuando era niño o adolescente, ¿en cuántas ocasiones estuvo un mes o más sin poder ir a la escuela o a trabajar por estar enfermo? ¿Diría que fue ninguna, una vez, alguna vez o muchas veces?	NINGUNA	1
	UNA VEZ	2
	ALGUNAS VECES	3
	Muchas veces	4
	No sabe	8
	No contesta	9

H.16 Cuando era niño o adolescente, ¿dejó de hacer algo que hacían comúnmente los niños de su edad por problemas de salud?	FRECUENTEMENTE	1
	ALGUNAS VECES	2
	NUNCA	3
	No sabe	8
	No contesta	9
	<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 5px; text-align: center;"> ENTREVISTADORA ACTIVIDADES TALES COMO BAÑARSE EN EL RÍO PORQUE PADECIÓ DE ASMA, CORRER PORQUE </div>	

H.17 Le voy a nombrar algunas enfermedades, ¿me puede decir si recuerda haberlas padecido siendo niño o adolescente?				
	Si	No	No sabe	No contesta
A. FIEBRE DE TIFUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. HEPATITIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. TUBERCULOSIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. FIEBRE REUMÁTICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. POLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. MALARIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. DENGUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. SARAMPIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. VARICELA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. PAPERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. VIRUELA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L. PULMONÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M. ASMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N. BRONQUITIS CRÓNICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<div style="border: 1px solid black; background-color: yellow; padding: 5px; text-align: center;"> LEA CADA UNA DE LAS ENFERMEDADES </div>				