



**CUESTIONARIO DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES
(5 A 17 AÑOS) SOBRE FUNCIONAMIENTO-1/09/2015**

ENIM -Encuesta Nacional sobre niños, niñas y mujeres

PANEL DE INFORMACIÓN DE NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES DE 5-17 AÑOS		CFD
<p><i>Este cuestionario se aplicará a todas las madres o personas encargadas (véase el Listado de miembros del hogar, columna HL15) que cuidan a un niño/a que vive con ellas y que tenga entre 5 y 17 años de edad (ver columna HL7B del Listado de miembros del hogar). Se debe usar un cuestionario separado para cada menor elegible.</i></p>		
CF1. Número de conglomerado: _____	CF2. Número de hogar: _____	
CF3. Nombre del niño/a o adolescente: Nombre _____	CF4. Número de residente del niño/a o adolescente : _____	
CF5. Nombre de la madre/persona encargada: Nombre _____	CF6. Número de residente de la madre/persona encargada: _____	
CF5A. Nombre y número de la entrevistadora: Nombre _____	CF8. Día / Mes / Año de la entrevista: _____/_____/ 2015	

<p><i>Repita el saludo si no ha saludado antes al entrevistado:</i></p> <p>SOMOS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA. ESTAMOS LLEVANDO A CABO UNA ENCUESTA SOBRE LA SITUACIÓN DE LOS NIÑOS/AS, FAMILIAS Y HOGARES. ME GUSTARÍA HABLARLE ACERCA DE LA SALUD Y BIENESTAR DE (NOMBRE DEL NIÑO/A DE CF3). LA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE 10 MINUTOS. TODA LA INFORMACIÓN QUE NOS PROPORCIONE SERÁ EstrictAMENTE CONFIDENCIAL Y ANÓNIMA.</p>	<p><i>Si a esta persona ya se le leyó el saludo al inicio del cuestionario, lea entonces lo siguiente:</i></p> <p>ME GUSTARÍA PLATICARLE AHORA SOBRE (NOMBRE DEL NIÑO/NIÑA DE CF3). ESTA ENTREVISTA DURARÁ APROXIMADAMENTE 10 MINUTOS. DE NUEVO, TODA INFORMACIÓN QUE NOS PROPORCIONE SERÁ EstrictAMENTE CONFIDENCIAL Y ANÓNIMA.</p>
<p>¿PUEDO COMENZAR AHORA?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, se concede el permiso ⇒ Vaya a CF12 para anotar la hora y luego comience con la entrevista.</p> <p><input type="checkbox"/> No, no se concede permiso ⇒ Circule '03' en CF7. Discuta el resultado con su supervisor</p>	

CF7. Resultado de la entrevista de niños/as o adolescentes de 5 a 17 años	Completada 01 Ausente 02 Rechazo 03 Completada parcialmente 04 Incapacitada 05 Otro (<i>especifique</i>) _____ 96
CF8A. Nombre y número del supervisor Nombre _____	
CF12. <i>Anote la hora.</i>	Hora y minutos..... : ____

ENIM 2015. UNICEF-INSP. No reproducir. Versión experimental adaptada a México.

FUNCIONAMIENTO Y DISCAPACIDAD NIÑO/A O ADOLESCENTE (5-17 AÑOS)
CFD

Utilice las tarjetas donde aparecen las respuestas de esta sección, para facilitar la comprensión de parte de la entrevistada.

<p>CFD1AA. AHORA ME GUSTARÍA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL DESARROLLO Y LA SALUD DE (<i>nombre</i>).</p> <p>¿CUÁNTOS AÑOS TENÍA (<i>nombre</i>) EN SU ÚLTIMO CUMPLEAÑOS?</p> <p><i>Anote la edad en años completos.</i></p>	Edad (en años completos) ____	
<p>CFD1A. ¿(<i>nombre</i>) ASISTIÓ A UNA ESCUELA ESPECIAL O A UN GRUPO DE EDUCACIÓN ESPECIAL EN UNA ESCUELA NORMAL?</p>	Si 1 No..... 2 No responde..... 9	
<p>CFD1. ME GUSTARÍA HACERLE ALGUNAS PREGUNTAS ACERCA DE DIFICULTADES QUE SU HIJO/A PUEDE TENER.</p> <p>¿UTILIZA (<i>nombre</i>) LENTES?</p>	Si 1 No..... 2 No responde..... 9	2⇒CFD3 9⇒CFD3
<p>CFD2. ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA VER CUANDO USA LENTES?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	Ninguna dificultad..... 1 Alguna dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Imposibilidad total 4 No responde..... 9	1⇒CFD4 2⇒CFD4 3⇒CFD4 4⇒CFD4 9⇒CFD4
<p>CFD3. ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTADES PARA VER?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	Ninguna dificultad..... 1 Alguna dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Imposibilidad total 4 No responde..... 9	
<p>CFD4. ¿USA (<i>nombre</i>) APARATO AUDITIVO?</p>	Si..... 1 No..... 2 No responde..... 9	2⇒CFD6 9⇒CFD6

<p>CFD5. ¿TIENE DIFICULTAD (<i>nombre</i>) PARA OÍR SONIDOS COMO VOCES O MÚSICA CUANDO UTILIZA SU APARATO (S) AUDITIVO (S)?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad.....1 Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	<p>1⇒CFD7 2⇒CFD7 3⇒CFD7 4⇒CFD7</p> <p>9⇒CFD7</p>
<p>CFD6. ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA OÍR SONIDOS COMO VOCES O MÚSICA?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad.....1 Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	
<p>CFD7. ¿UTILIZA (<i>nombre</i>) CUALQUIER APARATO O RECIBE AYUDA PARA CAMINAR?</p>	<p>Si.....1 No.....2</p> <p>No responde.....9</p>	<p>2⇒CFD12 9⇒CFD12</p>
<p>CFD8. SIN UTILIZAR SU APARATO O AYUDA, ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA CAMINAR 100 METROS EN UN TERRENO PLANO? ESO SERÍA APROXIMADAMENTE EL LARGO DE UNA CANCHA DE FÚTBOL PROFESIONAL.</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	<p>3⇒CFD10 4⇒CFD10</p> <p>9⇒CFD10</p>
<p>CFD9. ¿SIN UTILIZAR SU APARATO O AYUDA, TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA CAMINAR 500 METROS EN UN TERRENO PLANO? ESO SERÍA APROXIMADAMENTE LA LONGITUD DE CINCO CANCHAS DE FÚTBOL PROFESIONALES. DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	
<p>CFD9A. ¿QUÉ TIPO DE DIFICULTAD TIENE (<i>nombre</i>) PARA CAMINAR 500 METROS?</p>	<p>Disposición de caminar.....1 Capacidad física para caminar.....2 Otra.....3</p> <p>No responde.....9</p>	
<p>CFD9B. ¿QUÉ TANTA PREOCUPACIÓN TIENE USTED SOBRE ESTA DIFICULTAD?</p>	<p>No le preocupa en lo absoluto.....1 Poca preocupación.....2 Mucha preocupación.....3 Entre poca y mucha.....4</p> <p>No responde.....9</p>	

<p>CFD10. CUANDO UTILIZA SU APARATO O AYUDA, ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA CAMINAR 100 METROS EN UN TERRENO PLANO? ESO SERÍA APROXIMADAMENTE EL LARGO DE UNA CANCHA DE FUTBOL PROFESIONAL.</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad.....1 Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	<p>3⇒CFD14 4⇒CFD14 9⇒CFD14</p>
<p>CFD11. CUANDO UTILIZA SU APARATO O AYUDA, ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA CAMINAR 500 METROS EN UN TERRENO PLANO? ESO SERÍA APROXIMADAMENTE EL LARGO DE CINCO CANCHAS DE FÚTBOL PROFESIONALES.</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad.....1 Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	<p>1⇒CFD14 9⇒CFD14</p>
<p>CFD11A. ¿QUÉ TIPO DE DIFICULTAD TIENE (<i>nombre</i>) PARA CAMINAR 500 METROS?</p>	<p>Disposición de caminar..... 1 Capacidad física para caminar..... 2 Otro..... 3</p> <p>No responde.....9</p>	
<p>CFD11B. ¿QUÉ TANTA PREOCUPACIÓN TIENE USTED SOBRE ESTA DIFICULTAD?</p>	<p>No le preocupa en lo absoluto..... 1 Poca preocupación.....2 Mucha preocupación..... 3 Entre poca y mucha..... 4</p> <p>No responde.....9</p>	<p>1⇒CFD14 2⇒CFD14 3⇒CFD14 4⇒CFD14 9⇒CFD14</p>
<p>CFD12. EN COMPARACIÓN CON NIÑOS DE LA MISMA EDAD, ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA CAMINAR 100 METROS EN UN TERRENO PLANO? ESO SERÍA APROXIMADAMENTE EL LARGO DE UNA CANCHA DE FUTBOL PROFESIONAL.</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad.....1 Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	<p>3⇒CFD14 4⇒CFD14 9⇒CFD14</p>

<p>CFD13. EN COMPARACIÓN CON NIÑOS DE LA MISMA EDAD, ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA CAMINAR 500 METROS EN UN TERRENO PLANO? ESO SERÍA APROXIMADAMENTE EL LARGO DE CINCO CANCHAS DE FÚTBOL PROFESIONALES.</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad.....1 Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	<p>1⇒CFD14</p> <p>9⇒CFD14</p>
<p>CFD13A. ¿QUÉ TIPO DE DIFICULTAD TIENE (<i>nombre</i>) PARA CAMINAR 500 METROS?</p>	<p>Disposición de caminar.....1 Capacidad física para caminar.....2 Otro.....3</p>	
<p>CFD13B. ¿QUÉ TANTA PREOCUPACIÓN TIENE USTED SOBRE ESTA DIFICULTAD?</p>	<p>No le preocupa en lo absoluto.....1 Poca preocupación.....2 Mucha preocupación.....3 Entre poca y mucha.....4</p> <p>No responde.....9</p>	
<p>CFD14. ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA EL CUIDADO PERSONAL COMO ALIMENTARSE O VESTIRSE?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad.....1 Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	<p>1⇒CFD15</p> <p>9⇒CFD15</p>
<p>CFD14A. ¿QUÉ TIPO DE DIFICULTAD TIENE (<i>nombre</i>) PARA ALIMENTARSE O VESTIRSE?</p> <p><i>Lea todas las respuestas y seleccione todas las que reporte la madre o cuidadora.</i></p>	<p>Disposición para comer.....A Elección de la ropa.....B Necesita repetidos recordatorios.....C Capacidad física para comer.....D Capacidad física para vestirse.....E Otro.....X</p> <p>No responde.....?</p>	
<p>CFD14B. ¿QUÉ TANTA PREOCUPACIÓN TIENE USTED SOBRE ESTA DIFICULTAD?</p>	<p>No le preocupa en lo absoluto.....1 Poca preocupación.....2 Mucha preocupación.....3 Entre poca y mucha.....4</p> <p>No responde.....9</p>	
<p>CFD15. CUANDO (<i>nombre</i>) HABLA, ¿TIENE DIFICULTAD PARA SER ENTENDIDO POR PERSONAS DENTRO DE ESTE HOGAR?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad.....1 Alguna dificultad.....2 Mucha dificultad.....3 Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	

<p>CFD16. CUANDO (<i>nombre</i>) HABLA, ¿TIENE DIFICULTAD PARA SER COMPRENDIDO POR PERSONAS FUERA DE ESTE HOGAR?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad..... 1 Alguna dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Imposibilidad total 4</p> <p>No responde..... 9</p>																	
<p>CFD17. EN COMPARACIÓN CON LOS NIÑOS DE LA MISMA EDAD, ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA APRENDER COSAS?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad..... 1 Alguna dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Imposibilidad total 4</p> <p>No responde..... 9</p>																	
<p>CFD18. EN COMPARACIÓN CON LOS NIÑOS DE LA MISMA EDAD, ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA RECORDAR COSAS?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad..... 1 Alguna dificultad..... 2 Mucha dificultad..... 3 Imposibilidad total 4</p> <p>No responde..... 9</p>	<p>1⇒CFD19</p> <p>9⇒CFD19</p>																
<p>CFD18A. CREE USTED QUE:</p> <p>¿SU DIFICULTAD PARA RECORDAR COSAS ES NORMAL PARA LOS NIÑOS DE ESA EDAD?</p> <p>¿NECESITA AYUDA PARA SUPERAR ESTA DIFICULTAD?</p> <p>¿SI NO SE ATIENDE, ESTA DIFICULTAD CAUSARÁ PROBLEMAS A LARGO PLAZO?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Normal.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Necesita ayuda...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Problemas en el largo plazo...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	NR	Normal.....	1	2	9	Necesita ayuda...	1	2	9	Problemas en el largo plazo...	1	2	9	
	Sí	No	NR															
Normal.....	1	2	9															
Necesita ayuda...	1	2	9															
Problemas en el largo plazo...	1	2	9															
<p>CFD18B. ¿QUÉ TANTA PREOCUPACIÓN TIENE USTED SOBRE ESTA DIFICULTAD?</p>	<p>No le preocupa en lo absoluto..... 1 Poca preocupación..... 2 Mucha preocupación..... 3 Entre poca y mucha..... 4</p> <p>No responde..... 9</p>																	

<p>CFD19. ¿CON QUÉ FRECUENCIA (<i>nombre</i>) PARECE ANSIOSO, NERVIOSO O PREOCUPADO?</p> <p>¿DIRÍA QUE: DIARIAMENTE, SEMANALMENTE, MENSUALMENTE, UNAS POCAS VECES AL AÑO O NUNCA?</p>	<p>Diariamente..... 1</p> <p>Semanalmente..... 2</p> <p>Mensualmente..... 3</p> <p>Unas pocas veces al año..... 4</p> <p>Nunca..... 5</p> <p>No responde..... 9</p>																	
<p>CFD20. ¿CON QUÉ FRECUENCIA (<i>nombre</i>) PARECE TRISTE O DEPRIMIDO?</p> <p>¿DIRÍA QUE: DIARIAMENTE, SEMANALMENTE, MENSUALMENTE, UNAS POCAS VECES AL AÑO O NUNCA?</p>	<p>Diariamente..... 1</p> <p>Semanalmente..... 2</p> <p>Mensualmente..... 3</p> <p>Unas pocas veces al año..... 4</p> <p>Nunca..... 5</p> <p>No responde..... 9</p>																	
<p>CFD21. EN COMPARACIÓN CON LOS NIÑOS DE LA MISMA EDAD, ¿QUÉ TANTA DIFICULTAD TIENE (<i>nombre</i>) PARA CONTROLAR SU COMPORTAMIENTO?</p> <p>¿DIRÍA QUE: NINGUNA, LA MISMA O MENOS, MÁS O MUCHO MÁS?</p>	<p>Ninguna..... 1</p> <p>La misma o menos..... 2</p> <p>Más..... 3</p> <p>Mucho más..... 4</p> <p>No responde..... 9</p>	<p>1⇒CFD22</p> <p>2⇒CFD22</p> <p>9⇒CFD22</p>																
<p>CFD21A. CREE USTED QUE:</p> <p>¿SU DIFICULTAD PARA CONTROLAR SU CONDUCTA ES NORMAL PARA LOS NIÑOS DE ESA EDAD?</p> <p>¿NECESITA AYUDA PARA SUPERAR ESTA DIFICULTAD?</p> <p>¿SI NO SE ATIENDE, ESTA DIFICULTAD CAUSARÁ PROBLEMAS A LARGO PLAZO?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Normal...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Necesita ayuda...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Problemas en el largo plazo...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	NR	Normal...	1	2	9	Necesita ayuda...	1	2	9	Problemas en el largo plazo...	1	2	9	
	Sí	No	NR															
Normal...	1	2	9															
Necesita ayuda...	1	2	9															
Problemas en el largo plazo...	1	2	9															
<p>CFD21B. ¿QUÉ TANTA PREOCUPACIÓN TIENE USTED SOBRE ESTA DIFICULTAD?</p>	<p>No le preocupa en lo absoluto..... 1</p> <p>Poca preocupación..... 2</p> <p>Mucha preocupación..... 3</p> <p>Entre poca y mucha..... 4</p> <p>No responde..... 9</p>																	

<p>CFD22. ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE EN UNA ACTIVIDAD QUE DISFRUTA HACER?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad..... 1</p> <p>Alguna dificultad..... 2</p> <p>Mucha dificultad..... 3</p> <p>Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>																	
<p>CFD23. ¿TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA ACEPTAR CAMBIOS EN SU RUTINA?</p> <p>¿DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad..... 1</p> <p>Alguna dificultad.....2</p> <p>Mucha dificultad.....3</p> <p>Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>	1⇒CFD24																
<p>CFD23A. CREE USTED QUE:</p> <p>¿SU DIFICULTAD PARA ACEPTAR LOS CAMBIOS EN LA RUTINA ES NORMAL PARA LOS NIÑOS DE ESA EDAD?</p> <p>¿NECESITA AYUDA PARA SUPERAR ESTA DIFICULTAD?</p> <p>¿SI NO SE ATIENDE, ESTA DIFICULTAD CAUSARÁ PROBLEMAS A LARGO PLAZO?</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Normal.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Necesita ayuda.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Problemas en el largo plazo....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	NR	Normal.....	1	2	9	Necesita ayuda.....	1	2	9	Problemas en el largo plazo....	1	2	9	
	Sí	No	NR															
Normal.....	1	2	9															
Necesita ayuda.....	1	2	9															
Problemas en el largo plazo....	1	2	9															
<p>CFD23B. ¿QUÉ TANTA PREOCUPACIÓN TIENE USTED SOBRE ESTA DIFICULTAD?</p>	<p>No le preocupa en lo absoluto..... 1</p> <p>Poca preocupación..... 2</p> <p>Mucha preocupación..... 3</p> <p>Entre poca y mucha..... 4</p> <p>No responde.....9</p>																	
<p>CFD24. TIENE (<i>nombre</i>) DIFICULTAD PARA HACER AMIGOS?</p> <p>DIRÍA QUE (<i>nombre</i>) TIENE: NINGUNA DIFICULTAD, ALGUNA DIFICULTAD, MUCHA DIFICULTAD O IMPOSIBILIDAD TOTAL?</p>	<p>Ninguna dificultad..... 1</p> <p>Alguna dificultad..... 2</p> <p>Mucha dificultad..... 3</p> <p>Imposibilidad total4</p> <p>No responde.....9</p>																	

CF13. Anóte la hora.	Hora y minutos : ..	
<p>CF14. Verifique el Listado de miembros del hogar, columnas HL7A y HL15. Hay otro niño/a o adolescente de 5 a 17 años que viva en este hogar? Aplique el cuestionario de niño/a o adolescente de 5 a 17 años correspondiente.</p>		