

NUMERO DE CUESTIONARIO _____

ENCUESTA DE SALUD FAMILIAR – BELICE 1999

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

(Para hombres de 13 – 69 años de edad)

Número de Identificación

CODIGO GEO.		NO. DE E.D.				NO. DE LISTA DE VIVIENDA		

Visitas del Encuestador	1	2	3	Visita Final
Fecha de Visita				
Hora Inicial				
Hora Concluyente				
Duración				
Estado de Entrevista				
Nombre del Encuestador				
Nombre del Supervisor				
Próxima Visita: Fecha				
Hora				

- | | |
|--------------------------|--|
| * Código de Resultado: | 5 Rechazo de Vivienda |
| 1 Completo | 6 Rechazo Total Por Parte del Entrevistado |
| 2 Entrevista no Elegible | 7 Rechazo Parcial Por Parte del Entrevistado |
| 3 Moradores Ausentes | 8 Vivienda Desocupada |
| 4 Entrevistado Ausente | 9 Otro (especifique) _____ |

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

Revisado por: _____ Fecha: _____

Redactado por: _____ Fecha: _____

H010. ENCUESTADOR: ESCRIBA LOS NOMBRES DE TODOS LOS HOMBRES DE 13 A 69 AÑOS QUIENES USUALMENTE VIVEN EN ESTA VIVIENDA? NUMERO ____

SI ESTE ES '0' TERMINE LA ENTREVISTA.

ANOTE ABAJO TODOS LOS HOMBRES DE 13 A 69 AÑOS DE EDAD

H011. <u>Nombre</u> DEBE EMPEZAR CON LA MAYOR	H012. <u>Edad</u>
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

SELECCION DEL ENTREVISTADO

ULTIMO DIGITO DEL NO. DEL CUESTIONARIO	NO. DE HOMBRES DE 13 A 69 AÑOS EN LA FAMILIA							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	1	1	3	4	3	3	1
1	1	2	2	4	5	4	4	2
2	1	1	3	1	1	5	5	3
3	1	2	1	2	2	6	6	4
4	1	1	2	3	3	1	7	5
5	1	2	3	4	4	2	1	6
6	1	1	1	1	5	3	2	7
7	1	2	2	2	1	4	3	8
8	1	1	3	3	2	5	4	1
9	1	2	1	4	3	6	5	2

H013. Número de línea del hombre elegible seleccionado _____

110. ¿Cuál fué el grado/forma/año y nivel escolar más alto que usted aprobó?

Nivel escolar _____ Grado/forma/año _____

111. ¿Cuál es el nivel escolar más alto que ha terminado?
- | | |
|----------------|-----------------------------|
| 1 Ninguno | 5 Sexta Forma o Equivalente |
| 2 Primaria | 6 Universidad |
| 3 Secundaria | 9 No sabe/No dijo |
| 4 BTTC/BCA/BNS | |

ESCRIBA LA RESPUESTA A 112 ---> PASE A 113

112. Número de años aprobados además del nivel ya mencionado. _____ Años
113. ¿Trabajó usted durante la semana pasada? Trabajo incluye toda actividad que no sea oficio doméstico propio, por sueldo, ganancia o provecho familiar. El pago puede ser monetario o beneficio e incluye agricultura de subsistencia.
- | | | |
|-------------------|------|-------------------|
| 1 Sí (PASE A 116) | 2 No | 9 No sabe/No dijo |
|-------------------|------|-------------------|
114. ¿Ha trabajado alguna vez?
- | | | |
|------|-------------------|--------------------------------|
| 1 Sí | 2 No (PASE A 122) | 9 No sabe/No dijo (PASE A 122) |
|------|-------------------|--------------------------------|
115. ¿Porqué dejó de trabajar?
- | | |
|-------------------------------------|----------------------------|
| 1 Perdió el trabajo/Negocio fracasó | 8 Otro (especifique) _____ |
| 2 Se mudó | 9 No sabe/No dijo |
| 3 Renunció para continuar estudios | |
116. ¿Cuántos años tenía usted cuando comenzó a trabajar? ____ ____ Años 99 No sabe/No dijo

SI ACTUALMENTE NO TRABAJA (113 = NO O NO SABE) PASE A 122

117. ¿Cuántas horas trabajó durante la semana pasada? ____ ____ Horas
- | | | | |
|-------------------------------------|----|----|-----------------|
| | Sí | No | No sabe/No dijo |
| 118. ¿Trabaja fuera de su casa? | 1 | 2 | 9 |
| 119. ¿Trabaja por su propia cuenta? | 1 | 2 | 9 |
120. ¿Cuál es su ocupación? Empleo _____
- Descripción de quehaceres _____ [CODIGO ____ _ _ _]
121. ¿Trabaja usted en esta misma ciudad/pueblo/aldea o trabaja en otra ciudad/pueblo/aldea?
- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| 1 Misma ciudad/pueblo/aldea | 3 Ambos |
| 2 Otra ciudad/pueblo/aldea | 9 No sabe/No dijo |
122. Usted regularmente: [LEER]
- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> | CTION I | No sabe/No dijo |
|--|-----------|-----------|----------------|------------------------|
| A. Escucha la radio | 1 | 2 | | 9 |
| B. Mira la televisión | 1 | 2 | | 9 |
| C. Lee cualquier periódico nacional | 1 | 2 | | 9 |
| D. Lee cualquier periódico local de la comunidad | 1 | 2 | | 9 |

209. Ahora, hablaremos sobre todos los hijos y hijas que usted ha engendrado. Le agradecemos que, me diera sus nombres, empezando con el menor edad y prosiga en orden ascendente

210. Nombre	211. Fecha de nacimiento	212. Sexo	213. ¿Esta (Nombre) vivo todaria?	214. ¿Vive (Nombre) con usted?	215. ¿Con quien vive (Nombre)?
1.	M ___ A 19 ___				
2.	M ___ A 19 ___				
3.	M ___ A 19 ___				
4.	M ___ A 19 ___				
5.	M ___ A 19 ___				
6.	M ___ A 19 ___				
7.	M ___ A 19 ___				
8.	M ___ A 19 ___				
9.	M ___ A 19 ___				
10.	M ___ A 19 ___				
11.	M ___ A 19 ___				
12.	M ___ A 19 ___				

NOTA AL ENCUESTADOR: Por favor use los codigos de abajo para llenar las respuestas en el cuadro.

212. 1 Nino	213. 1 Sí	214. 1 Sí (PASE A SIGUIENTE HIJO(A))	215. 1 Su mama	6 Orfanato (guarderia Infantil)
2 Nina	2 No (PASE A SIGUIENTE HIJO(A))	2 No	2 Abuelos (padre)	7 Padres adoptivos/de crianza
9 NS/ND	9 NS/ND	9 NS/ND	3 Abuelos (madre)	8 Por su propia cuenta (hijo mayor)
			4 Otro pariente (de mama)	9 NS/ND
			5 Otro pariente (de papa)	

216. **NOTA AL ENCUESTADOR:** Traslade (del cuadro previo) al cuadro de abajo solo los nombres de los hijos y hijas que no viven con su padre (ver 214), y no estan por su propia cuenta (ver 215)

217. Nombre	218. ¿Ayuda usted con el cuidado o apoyo financiero de (Nombre)?	219. ¿Que clase de ayuda te brinda par (Nombre)?	220. Si el entrevistado provee ayuda financiera, pregunte: ¿Provee usted ayuda financiera voluntaria o obligatoria?	221. ¿Quién es el apoyo principal para el cuido de (Nombre)?	222. ¿ Por que no provee algun tipo de apoyo para (Nombre)?
			1. Voluntaria 2. Obligatoria		
			1. Voluntaria 2. Obligatoria		
			1. Voluntaria 2. Obligatoria		
			1. Voluntaria 2. Obligatoria		
			1. Voluntaria 2. Obligatoria		
			1. Voluntaria 2. Obligatoria		
			1. Voluntaria 2. Obligatoria		

NOTA AL ENCUESTADOR: Use los codigos de abajo ara llenar las repuestas del cuadro previo.

218. 1 Siempre	219. 1 Cuido infantil	221. 01 No recibe ayuda	222. 1 No puede ver al hijo(a)
2 casi siempre	2 Ayuda financiera	02 Padre (entrevistado)	2 Madre del hijo(a) vive con otra pareja
3 Raramente	3 Regalos	03 Padres de mama	3 Hijo mayor (no necesita)
4 No (PASE A 221)	4 Vestuario	04 Padres de papa	4 Entrevistado no gana suficiente Suficiente dinero
9 NS/ND	5 Alimentos	05 Parientes de mama	5 Entrevistado esta desempleado
	6 Educacion	06 Parientes de papa	6 Madre mal gasta el dinero
	8 Otro (especifique _____)	07 Pareja actual del mama	7 No quiere
	9 NS/ND	08 Amigo(a)	8 Otro (especifique _____)
		88 Otro (especifique _____)	9 NS/ND
		99 NS/ND	

SI 218=1, 2 or 3 PASE A SIGUIENTE HIJO

SI EL ENTREVISTADO TIENE SOLAMENTE UN HIJO(A) PASE A 225 (VER 205)

223. ¿Deseaba usted tener su primer hijo o hija?
1 Sí 2 No (PASE A 225) 9 NS/ND (PASE A 225)
224. ¿Fué su primer hijo(a) planificado?
1 Planificado 9 No sabe/No dijo
2 No planificado
225. ¿Deseaba usted tener su último(único) hijo(a)?
1 Sí 2 No (PASE A NOTA) 9 NS/ND (PASE A NOTA)
226. ¿Fué su último(único) hijo(a) planificado?
1 Planificado 9 No sabe/No dijo
2 No planificado

NOTA AL ENCUESTADOR: SI EL ENTREVISTADOR HA TENIDO SOLAMENTE UN HIJO(A) (205="01") PASE A 229

227. ¿Con cuantas mujeres ha tenido hijos? ____ mujeres 99. NS/ND
NOTA: SI '01' MUJERES PASE A 229
228. ¿Ha tenido usted alguna vez mas de un hijo(a) nacidos el mismo año con diferentes madres?
1 Sí 2 No 9 NS/ND
Cuantas madres ____
229. ¿Tiene usted alguien (incluyendo su esposa) embarazada actualmente?
1 Sí 2 No (PASE A SECCION 3) 9 NS/NDS (PASE A SECCION 3)
230. ¿Es una mujer o más de una mujer embarazada?
1 Una 2 Mas de una 9 NS/ND
Cuantas ____
231. ¿El embarazo (embarazos) ocurrió porque usted lo deseaba?
1 Deseaba un embarazo 4 Voluntad de Dios, predistino, no lo pensó
2 Deseaba todos los embarazos 9 No sabe/No dijo
3 No deseaba embarazo
232. ¿Qué tipo de apoyo le da usted a la futura madre de su hijo(a)? [LEER]
1 No le da apoyo 4 Le da apoyos emocional y financiero
2 Le da apoyo emocional solamente 8 Otro (especifique) _____
3 Le da apoyo financiero solamente 9 No sabe/No dijo
233. SI NO TIENE UNA SEGUNDA, CODIGO = 5 SIN PREGUNTAR.
SI NO, PREGUNTE: Que tipo de apoyo le da a la segunda futura madre de su hijo(a)? [LEER]
1 No le da apoyo 5 No tiene una segunda
2 Le da apoyo emocional solamente 8 Otro (especifique) _____
3 Le da apoyo financiero solamente 9 No sabe/No dijo
4 Le da apoyos emocional y financiero

SECCION 3 - CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y SUS USOS

301. Ahora, me gustaría hablar acerca de los métodos, que la gente usa para distanciar o disminuir el número de hijos.

ENCUESTADOR:

- A. PRIMERO PREGUNTE: Por favor dígame los métodos anticonceptivos de los que usted sabe. [ENCUESTADOR: Circular el número "1" proximo al método que mencione]
- B. DESPUES PREGUNTE: ¿Ha escuchado de método]? [ENCUESTADOR: Leer cada método no mencionado espontaneamente y circule "2" o "3" como sea apropiado.]
- C. DESPUES PREGUNTE: ¿Ha usado algún [método] usted o su pareja? [ENCUESTADOR]: Leer cada método en la lista que tenga un "1" o "2" y circule "4 o"5" como sea apropiado.]

METODO	A	B		C	
	Espontaneo	¿Ha oído alguna vez de este método?		¿Ha usado usted o su pareja este método alguna vez?	
			Sí	No	Sí	No
01 Pastillas .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
02 Inyección .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
03 DIU .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
04 Condón (hombre) .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
05 Condón (mujer) .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
06 Diafragma .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
07 Tabletas de espuma vaginales .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
08 Condón y espuma .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
09 Diafragma y espuma .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
10 Cremas/jaleas vaginales .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
11 Píldora del día siguiente .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
12 Ritmo/método calendario .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
13 Método Billings .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
14 Método Retiro .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
15 Esterilización femenina .....	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
16 Esterilización masculina/vasectomía. . .	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
17 Lactancia materna. . .	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...
88 Otro (especifique _____)	... 1 ...	... 2 ...	... 3 ...	... 4 ...	... 5 ...

302. ¿Cree usted que su pareja puede quedar embarazada, actualmente?
 1 Sí (PASE A 304) 3 Está embarazada (PASE A 304a)
 2 No 9 No sabe/No dijo (PASE A 304)

303. ¿Por qué no?
 1 Menopausia 4 Estéril
 2 Se ha operado por razones médicas por las cuales no puede quedar embarazada (el o ella) 5 Después del parto/dando pecho
 3 Ha tratado de quedar embarazada por lo Menos dos años sin éxito 6 Usando anticonceptivo
 7 Sin actividad sexual
 8 Otro (especifique) _____
 9 No sabe/no dijo

304. ¿Le gustaría quedar embarazada, actualmente?
 1 Sí 2 No 9 No sabe/nodijo

304a. LA ENTREVISTADA NUNCA HA USADO METODO (SI NO HAY 4'S EN 301) --> PASE A 329

305. ¿Cuántos años tenía usted cuando usó anticonceptivos por primera vez?
 ____ Años 99 No sabe/no dijo

306. ¿Cuántos hijos vivos tenía usted cuando usó anticonceptivos por primera vez?
 ____ Hijos 99 No sabe/no dijo

307. ¿Está usted o su pareja usando un método anticonceptivo, actualmente?
 1 Sí (PASE A 312) 2 No 9 No sabe/no dijo

308. ¿Por qué no está, usted o su pareja, usando un método?
 00 EMBARAZADA ACTUALMENTE 13 Miedo a efectos colaterales
 01 Sabía de métodos, pero no sabía donde obtenerlos 14 Efectos secundarios malos con el método pasado
 02 Sabía de método, pero muy caros 15 Edad avanzada
 03 Sabía de métodos, pero le quedan lejos 16 Relaciones no satisfactorias con el método pasado
 04 Sabía, pero no pudo obtenerlo en ese instante 17 Método pasado no eficaz
 05 No tenía conocimiento de anticoncepción 18 Método pasado difícil de usar
 06 Pareja se oponía a usar métodos 19 Problemas de salud
 07 Sabía de métodos, pero se avergonzaba conseguirlo 20 Infertil
 08 Tenía método pero se avergonzaba usarlo 21 Mito/creyencia cultural (especifique _____)
 09 Quería que pareja quedara embarazada 22 Sin actividad sexual
 10 Tuvo miedo a efectos colaterales 77 No recuerda
 11 Razones religiosas 88 Otra (especifique _____)
 12 No quería usar métodos 99 No sabe/no dijo

309. ¿En qué mes y año dejó usted o ella de usar método?
 ____ Mes ____ Año 00 No sabe/no dijo

310. ¿Por qué dejó usted o ella de usar método?
 01 Desea embarazo 11 Relaciones sexuales no satisfactorias
 02 Sin actividad sexual 12 Método no eficaz
 03 Miedo a efectos colaterales 13 Dificultad de uso
 04 Pareja se opone 14 No tiene dinero para comprar
 05 Razones religiosas 15 Razones de salud
 06 Tuvo efectos colaterales malos 16 Infertil
 07 Edad avanzada 17 Le avergonzaba usarlo
 08 Falta de conocimiento 18 Mito/creyencia cultural(especifique)_____
 09 Le queda lejos 88 Otra (especifique) _____
 10 No le gusta/ya no quiere usar 99 No sabe/no dijo

311. ¿Qué método anticonceptivo era el que usaban?
- | | |
|---------------------------------|--|
| 01 Pastillas | 11 Píldora del día siguiente |
| 02 Inyección | 12 Ritmo/método del calendario |
| 03 DIU | 13 Método Billings |
| 04 Condón (hombre) | 14 Método retiro |
| 05 Condón (mujer) | 15 Esterilización femenina |
| 06 Diafragma | 16 Esterilización masculina/vasectomía |
| 07 Tabletas de espuma vaginales | 17 Lactancia materna/dar pecho |
| 08 Condón y espuma | 88 Otro (especifique) _____ |
| 09 Diafragma y espuma | 99 No sabe/no dijo |
| 10 Cremas/jaleas vaginales | |

PASE A SECCION 328

312. ¿Qué método anticonceptivo usan?
- | | |
|---------------------------------|--|
| 01 Pastillas | 11 Píldora del día siguiente |
| 02 Inyección | 12 Ritmo/método del calendario |
| 03 DIU | 13 Método Billings |
| 04 Condón (hombre) | 14 Método retiro |
| 05 Condón (mujer) | 15 Esterilización femenina |
| 06 Diafragma | 16 Esterilización masculina/vasectomía |
| 07 Tabletas de espuma vaginales | 17 Lactancia materna/dar pecho |
| 08 Condón y espuma | 88 Otro (especifique) _____ |
| 09 Diafragma y espuma | 99 No sabe/no dijo |
| 10 Cremas/jaleas vaginales | |

313. ¿Usted usa este método para espaciar embarazos, porque no quiere más hijos, para evitar enfermedades venéricas/VIH/SIDA, o por alguna otra razón?
- | | |
|------------------------|----------------------------|
| 1 Distanciar embarazos | 5 Opciones 2 y 3 |
| 2 No quiere más hijos | 8 Otra (especifique) _____ |
| 3 Evitar ITS/VIH/SIDA | 9 No sabe/no dijo |
| 4 Opciones 1 y 3 | |

SI PREGUNTA 312 TIENE OPCIONES 15 O 16 PASE A 328

314. ¿Usted o su pareja obtienen los anticonceptivos/reciben información entre la comunidad, otra parte del país, o del extranjero?
- | | |
|-----------------------|---|
| 1 Comunidad local | 3 El extranjero |
| 2 Otra parte del país | 9 No sabe /no dijo (PASE A NOTA DESPUES DE 315) |
315. ¿Dónde exactamente obtiene usted o su pareja el método que usan?
- NOTA AL ENCUESTADOR:** EN CASO DE METODO BILLINGS, RITMO O METODO DEL CALENDARIO: Dónde obtuvo, usted o su pareja, la orientación?
- | | |
|--|------------------------------------|
| 01 Clínica/centro de salud de gobierno | 07 Iglesia |
| 02 Doctor/clínica particular | 08 Amigo/vecino/familiar |
| 03 Hospital de gobierno | 09 Trabajador de salud comunitario |
| 04 Hospital particular | 10 Supermercado/barra/abarrotería |
| 05 Belize Family Life Association (BFLA) | 88 Otro (especifique) _____ |
| 06 Farmacia/droguería | 99 No sabe/no dijo |

SI PREGUNTA 312 TIENE OPCIONES 12, 13, 14 O 17 PASE A 328

316. ¿Quién lo obtiene?
- | | |
|----------|-------------------|
| 1 Yo | 3 Ambos |
| 2 Pareja | 9 No sabe/no dijo |

317. ¿Puede usted obtenerlo (método) a cualquier hora?
 1 Sí 8 Otro (especifique _____)
 2 No 9 No sabe/no dijo
318. ¿Es algún tiempo o día in particular conveniente para usted?
 1 Sí 2 No (PASE A 321) 9 No sabe/no dijo
319. ¿Cuáles días de la semana son convenientes para usted? [LEER]
- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> | <u>NS/ND</u> |
|--------------------|-----------|-----------|--------------|
| A. Lunes | 1 | 2 | 9 |
| B. Martes | 1 | 2 | 9 |
| C. Miércoles | 1 | 2 | 9 |
| D. Jueves | 1 | 2 | 9 |
| E. Viernes | 1 | 2 | 9 |
| F. Sábado | 1 | 2 | 9 |
| G. Domingo | 1 | 2 | 9 |
320. ¿Qué hora del día es conveniente para usted? [LEER]
- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> | <u>NS/ND</u> |
|---------------------------------|-----------|-----------|--------------|
| A. En la mañana (antes de 10am) | 1 | 2 | 9 |
| B. En la mañana (10am – 12pm) | 1 | 2 | 9 |
| C. En la tarde (12pm – 3pm) | 1 | 2 | 9 |
| D. En la tarde (3pm - 6pm) .. | 1 | 2 | 9 |
| E. En la noche | 1 | 2 | 9 |
| F. Otro (especifique _____). | 1 | 2 | 9 |
321. ¿Qué piensa usted del tiempo que espera en este lugar?
 1 Muy largo 9 No sabe/no dijo
 2 No muy largo
322. ¿Cuánto tiempo le toma para llegar?
 _____ minutos 99. No sabe/no dijo
323. ¿Considera usted, el lugar muy lejos?
 1 Sí 2 No 9 No sabe/no dijo
324. ¿Paga, usted o su pareja, por el método anticonceptivo que usan?
 1 Sí 2 No 9 No sabe/no dijo
325. ¿Usan un segundo método anticonceptivo usted o su pareja al mismo tiempo?
 1 Sí 2 No (PASE A 328) 9 NS/ND (PASE A 328)
326. ¿Qué método es usado?
- | | |
|---------------------------------|--|
| 01 Pastillas | 11 Píldora del día siguiente |
| 02 Inyección | 12 Ritmo/método del calendario |
| 03 DIU | 13 Método Billings |
| 04 Condón (hombre) | 14 Método retiro |
| 05 Condón (mujer) | 15 Esterilización femenina |
| 06 Diafragma | 16 Esterilización masculina/vasectomía |
| 07 Tabletas de espuma vaginales | 17 Lactancia materna/dar pecho |
| 08 Condón y espuma | 88 Otro (especifique) _____ |
| 09 Diafragma y espuma | 99 No sabe/no dijo |
| 10 Cremas/jaleas vaginales | |

327. ¿Usó usted este método para evitar embarazo, porque no quería más hijos, para evitar enfermedades venéreas/VIH/SIDA, o por alguna otra razón?
- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| 1 Evitar embarazo | 5 Opciones 2 y 3 |
| 2 No quería más hijos | 8 Otra (especifique) _____ |
| 3 Evitar ITS/VIH/SIDA | 9 No sabe/no dijo |
| 4 Opciones 1 y 3 | |
328. ¿Qué relación tenía con la penúltima pareja con quien tuvo relaciones sexuales?
- | | |
|---------------------|-------------------------------------|
| 01 Esposa/Compañera | 06 Compañera de Papá |
| 02 Pareja visitante | 07 Prostituta |
| 03 Novia | 08 No penúltima pareja (PASE A 333) |
| 04 Amiga | 88 Otro (especifique) _____ |
| 05 Conocida | 99 No sabe/No dijo |
329. ¿Usted o su penúltima pareja usaron anticonceptivos durante su última relación sexual?
- | | | |
|------|-------------------|----------------------|
| 1 Sí | 2 No (PASE A 333) | 9 NS/ND (PASE A 333) |
|------|-------------------|----------------------|
330. ¿Qué método fue usado?
- | | |
|---------------------------------|--|
| 01 Pastillas | 11 Píldora del día siguiente |
| 02 Inyección | 12 Ritmo/método del calendario |
| 03 DIU | 13 Método Billings |
| 04 Condón (hombre) | 14 Método retiro |
| 05 Condón (mujer) | 15 Esterilización femenina |
| 06 Diafragma | 16 Esterilización masculina/vasectomía |
| 07 Tabletas de espuma vaginales | 17 Lactancia materna/dar pecho |
| 08 Condón y espuma | 88 Otro (especifique) _____ |
| 09 Diafragma y espuma | 99 No sabe/no dijo |
| 10 Cremas/jaleas vaginales | |
331. ¿Usaron un segundo método anticonceptivo usted o su penúltima pareja al mismo tiempo?
- | | | |
|------|-------------------|----------------------|
| 1 Sí | 2 No (PASE A 333) | 9 NS/ND (PASE A 333) |
|------|-------------------|----------------------|
332. ¿Qué método fue usado?
- | | |
|---------------------------------|--|
| 01 Pastillas | 11 Píldora del día siguiente |
| 02 Inyección | 12 Ritmo/método del calendario |
| 03 DIU | 13 Método Billings |
| 04 Condón (hombre) | 14 Método retiro |
| 05 Condón (mujer) | 15 Esterilización femenina |
| 06 Diafragma | 16 Esterilización masculina/vasectomía |
| 07 Tabletas de espuma vaginales | 17 Lactancia materna/dar pecho |
| 08 Condón y espuma | 88 Otro (especifique) _____ |
| 09 Diafragma y espuma | 99 No sabe/no dijo |
| 10 Cremas/jaleas vaginales | |
333. **1 ENTREVISTADO NO USA ANTICONCEPTIVOS ACTUALMENTE → PASE A 335 (VER 307)**
2 ENTREVISTADO HA TENIDO ESTERILIZACIÓN → PAS A SECCIÓN 4 (VER 301 O 312)
3 ENTREVISTADO USA CUALQUIER OTRO MÉTODO ACTUALMENTE → PASE A 334 (VER 312)
334. ¿A usted le gustaría usar un método diferente al que presentemente usa usted o su pareja?
- | | | |
|-------------------|----------------------|-------------------------|
| 1 Sí (PASE A 336) | 2 No (PASE A SEC. 4) | 9 NS/ND (PASE A SEC. 4) |
|-------------------|----------------------|-------------------------|
335. ¿Piensa usted usar en el futuro algún método anticonceptivo para evitar embarazos?
- | | | |
|------|----------------------|-------------------------|
| 1 Sí | 2 No (PASE A SEC. 4) | 9 NS/ND (PASE A SEC. 4) |
|------|----------------------|-------------------------|

SECCION 4 - INTERES EN LA VASECTOMIA

401. ENCUESTADOR: CIRCULE EL ESTADO CORRECTO.

- 1 EL ENTREVISTADO SE HA HECHO LA VASECTOMIA ---> PASE A SECCION 5 (VER Q301)
- 2 EL ENTREVISTADO TIENE HIJOS VIVOS --->CONTINUE CON 402 (VER Q216)
- 3 EL ENTREVISTADO NO TIENE HIJOS ---> PASE A 408 (VER 216)

402. ¿Desea usted tener más hijos?

- 1 Sí (PASE A408)
- 2 No
- 3 Predestino, Voluntad de Dios (PASE A 408)
- 9 No sabe/no dijo (PASE A 408)

403. ¿Estaría usted interesado en operarse para no tener (más) hijos?

- 1 Sí
- 2 No (PASE A 407)
- 9 NO SABE/NO DIJO (PASE A 407)

404. ¿Sabe usted adónde ir para esta operación o dónde informarse acerca de ésta?

- 1 Sí
- 2 No (PASE A SECCION 6)
- 9 NO SABE/NO DIJO (PASE A SECCION 6)

405. ¿Iría para esta operación en su comunidad local, a otro lugar en el país, o al extranjero?

- 1 Comunidad local
- 2 Otro lugar en en el país
- 3 El extranjero
- 9 No sabe/no dijo (PASE A 406)

405a. ¿Dónde exactamente iría usted?

- 1 Clínica/centro de salud de gobierno
- 2 Hospital de gobierno
- 3 Hospital particular
- 4 Doctor/clínica particular
- 7 El extranjero
- 8 Otro (especifique) _____
- 9 No sabe/no dijo

406. Ya que usted tiene todos los hijos que desea y sabe donde conseguir esta operación, ¿porqué no se ha operado?

- 01 Sin actividad sexual
- 02 Método irreversible
- 03 Pareja se opone
- 04 Razones religiosas
- 05 Edad avanzada
- 06 Falta de conocimiento
- 07 Lejos de fuente
- 08 No le gusta o no quiere usar
- 09 Miedo a la operación
- 10 Disminuye el acto sexual
- 11 Prefiere otros métodos
- 12 Es todavía muy joven
- 13 Podría encontrar una pareja que le pida hijos
- 14 Necesita mayor información sobre métodos
- 15 Costo muy elevado
- 16 Razones de salud
- 17 Infertil
- 88 Otro (especifique) _____
- 99 No sabe/no dijo

PASE A SECCION 6

407. ¿Por qué no está (estaría) interesado en operarse?

- 01 Sin actividad sexual
- 02 Método irreversible
- 03 Pareja se opone
- 04 Razones religiosas
- 05 Edad avanzada
- 06 Falta de conocimiento
- 07 Lejos de fuente
- 08 No le gusta o no quiere usar
- 09 Miedo a la operación
- 10 Disminuye el acto sexual
- 11 Prefiere otros métodos
- 12 Es todavía muy joven
- 13 Podría encontrar una pareja que le pida hijos
- 14 Necesita mayor información sobre métodos
- 15 Costo muy elevado
- 16 Razones de salud
- 17 Infertil
- 88 Otro (especifique) _____
- 99 No sabe/no dijo

PASE A SECCION 6

408. ¿Cuántos hijos (más) le gustaría tener?
 _____ Hijos 66 Tantos como posible 77 Predestino, voluntad de Dios
 99 No sabe/no dijo
409. Después de haber tenido todos los hijos deseados, ¿Estaría usted interesado en operarse para evitar tener más hijos?
 1 Sí 2 No (PASE A 412) 9 No sabe/No dijo (PASE A 412)
410. ¿Sabe usted donde hacerse esta operación o conseguir información de la misma?
 1 Sí 2 No (PASE A SEC. 6) 9 No sabe/No dijo (PASE A SEC. 6)
411. ¿Iría usted para esta operación entre su comunidad, otra parte del país o al extranjero?
 1 Comunidad local 3 El extranjero
 2 Otra parte del país 9 No sabe/No dijo (PASE A SECCION 6)
- 411a. ¿Dónde podría conseguir la operación?
 1 Clínica/centro de salud de gobierno 7 El extranjero
 2 Hospital de gobierno 8 Otro (especifique) _____
 3 Hospital particular 9 No sabe/No dijo
 4 Doctor/clínica particular

PASE A SECCION 6

412. ¿Por qué no estaría interesado usted, en operarse?
 01 Sin actividad sexual 11 Prefiere otros métodos
 02 Método irreversible 12 Es todavía muy joven
 03 Pareja se opone 13 Podría encontrar una pareja que le pida hijos
 04 Razones religiosas 14 Necesita mayor información sobre métodos
 05 Edad avanzada 15 Costo muy elevado
 06 Falta de conocimiento 16 Razones de salud
 07 Lejos de fuente 17 Infertil
 08 No le gusta o no quiere usar 88 Otro (especifique) _____
 09 Miedo a la operación 99 No sabe/no dijo
 10 Disminuye el acto sexual

PASE A SECCION 6

SECCION 7- ACTIVIDAD SEXUAL

701. ¿Cuántos años tenía usted cuando tuvo su primera relación sexual? _____ Años
77 Nunca ha tenido relaciones sexuales(PASE A SECCION 8) 99 No sabe/No dijo
702. ¿Estaba usted. en la escuela cuando tuvo su primera relación sexual?
1 Sí 2 No 9 No sabe/No dijo
703. ¿Qué grado/forma/año y nivel escolar había aprobado cuando tuvo su primera relación sexual?

Nivel escolar Grado/forma/año

ANOTE AMBOS A Y B

A Nivel escolar más alto aprobado?

- | | |
|----------------|-----------------------------|
| 1 Ninguno | 5 Sexta Forma o Equivalente |
| 2 Primaria | 6 Universidad |
| 3 Secundaria | 9 No sabe/No dijo |
| 4 BTTC/BCA/BNS | |

B Número de años aprobados además del nivel completado. _____ Años

704. ¿Fue su primera relación sexual a base de consentimiento mutuo?
1 Sí 2 No 9 No sabe/No dijo
705. ¿Qué relación tenía usted. con la mujer con quien tuvo su primera relación sexual?
01 Esposa/Compañera 07 Prostituta
02 Pareja visitante 08 Incesto (madre/hermana)
03 Novia 09 Incesto (otro pariente)
04 Amiga 88 Otro (especifique) _____
05 Conocida 99 No sabe/No dijo
06 Compañera de Papá
706. ¿Cuántos años cumplidos tenía la mujer con quien tuvo esa primera relación sexual?
_____ Años 98 No recuerda 99 No sabe/No dijo
707. ¿Estaba el en la escuela cuando tuvo usted. su primera relación sexual con ella?
1 Sí 2 No 9 No sabe/No dijo
708. ¿Que grado/forma/año había aprobado ella cuando tuvo usted su primera relación sexual?

Nivel escolar Grado/forma/año
- ### ANOTE AMBOS A Y B
- A Nivel escolar más alto completado?
- | | |
|----------------|-----------------------------|
| 1 Ninguno | 5 Sexta Forma o Equivalente |
| 2 Primaria | 6 Universidad |
| 3 Secundaria | 9 No sabe/No dijo |
| 4 BTTC/BCA/BNS | |
- B Número de años aprobados además del completado. _____ Años
709. Ahora, me gustaría regresar a la primera vez que tuvo relaciones sexuales con una mujer.
¿Durante su primera relación sexual, uso usted o su pareja algún método anticonceptivo?
1 Sí 2 No (PASE A 714) 9 No sabe/No dijo (PASE A 714)

710. ¿Que método?
- | | |
|------------------------------------|--|
| 01 Pastillas/Anticonceptivo oral | 11 Pildora de dia siguiente |
| 02 Inyeccion | 12 Ritmo/Metodo del Calendario |
| 03 DIU | 13 Metodo de Billings |
| 04 Condon (hombre) | 14 Metodo Retiro |
| 05 Condon (mujer) | 15 Esterilizacion Femenina |
| 06 Diafragma | 16 Esterilizacion Masculina/Vasectomia |
| 07 Tabletas de Espuma Vaginales | 17 Lactancia Materna/Dar Pecho |
| 08 Condon y Espuma | 88 Otro (especifique) _____ |
| 09 Diafragma y Espuma | 99 No Sabe/No Dijo |
| 10 Cremas Vaginales/jaleas/espumas | |
711. ¿Dónde consiguio usted o su pareja el método anticonceptivo que uso?
- | | |
|--------------------------|--------------------------------|
| 1 Propia comunidad | 3 En el extranjero |
| 2 En otra parte del país | 9 No sabe/No dijo (PASE A 713) |
712. ¿Dónde exactamente consiguio usted o su pareja el metodo que uso durante su primera relación sexual?
- NOTA PARA EL ENCUESTADOR: EN CASO DEL METODO BILLINGS O RITMO: Dónde recibió usted o su pareja, orientación?**
- | | |
|--|------------------------------------|
| 01 Clínica de gobierno/centro de salud | 07 Iglesia |
| 02 Doctor particular/clínica | 08 Amigo/vecino/familiar |
| 03 Hospital de gobierno | 09 Trabajador de salud comunitario |
| 04 Hospital Particular | 10 Supermercado/barra/abarrotería |
| 05 Belize Family Life Association (BFLA) | 88 Otro (especifique) _____ |
| 06 Farmacia/droguería | 99 No sabe/No dijo |
713. ¿Quién decidió usar este método? Usted, su pareja, o ambos juntos?
- | | |
|----------------------------|-------------------|
| 1 Mi decisión | 7 No recuerda |
| 2 Decisión de su pareja | 9 No sabe/No dijo |
| 3 Decisión hecha por ambos | |
- 713a. ¿Usó usted este método para evitar embarazos, para prevenir infecciones transmitidas sexualmente/HIV/SIDA, o por alguna otra razón?
- | | |
|-----------------------|----------------------------|
| 1 Evitar embarazos | 8 Otro (especifique) _____ |
| 2 Evitar ITS/HIV/SIDA | 9 No sabe/No dijo |
| 3 Ambos | |

PASE A PREGUNTA 715

714. ¿Por qué usted o su pareja no usaron un método anticonceptivo durante su primera relación sexual?
- | | |
|---|---|
| 01 No esperaba tener relaciones sexuales | 09 Tenía método, pero se avergonzaba usarlo |
| 02 Sabía de métodos, pero no sabia donde conseguirlos | 10 Temía a efectos secundarios |
| 03 Sabía de métodos, pero no alcanzaba | 11 Razones Religiosas |
| 04 Sabía de métodos, pero muy lejos de fuentes | 12 No queria usar métodos |
| 05 Quería usar método, pero no le fue posible en ese instante | 77 No Recuerda |
| 06 No sabía de métodos | 88 Otro (especifique _____) |
| 07 Pareja se opuso | 99 No sabe/No dijo |
| 08 Sabía de método, pero se avergonzaba obtenerlo | |
715. ¿Ha tenido usted relaciones sexuales con una mujer en los últimos 30 días?
- | | | |
|------|-------------------|-------------------------------|
| 1 Sí | 2 No (PASE A 717) | 9 No sabe/no dijo(PASE A 717) |
|------|-------------------|-------------------------------|

SECCION 9 - CONDONES

SI LA PERSONA NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES PASE A 926 (VER 701)

900. ¿Alguna vez su pareja le ha sugerido que usted use condón?
 1 Sí (PASE A 902) 2 No 9 No sabe/No dijo
901. ¿Si su pareja sexual le pidiera que usted use condon, lo usara?
 1 Sí 2 No 9 No sabe/No dijo

PASE A 903

902. ¿Le concedió en usar condón?
 1 Sí 2 No 9 No sabe/No dijo
903. ¿Alguna vez usted le ha sugerido a su pareja usted usar condón?
 1 Sí 2 No (PASE A 905) 9 No sabe/No dijo (PASE A 905)
904. ¿Estuvo ella de acuerdo a que usted lo usara?
 1 Sí 2 No 9 No sabe/No dijo
905. ¿Está usted usando condones con alguna mujer?
 1 Sí 2 No (PASE A 918) 9 No sabe/No dijo (PASE A Q918)
- 905a. ¿Cuántos años tenia usted cuando usó condones por primera vez? ____ Años 99 DK/NS
906. ¿Con qué frecuencia usa el condón en sus relaciones sexuales con su pareja estable? [LEER]
 1 Siempre 4 Nunca (PASE A 908)
 2 Casi siempre 5 No tiene pareja estable (PASE A 909)
 3 De vez en cuando 9 No sabe/No dijo (PASE A 909)
907. ¿Por qué usa usted condones con una pareja estable? (NO LEER)
- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> |
|---|-----------|-----------|
| 1 Evitar embarazos no deseados | 1 | 2 |
| 2 Evitar el VIH/SIDA | 1 | 2 |
| 3 Prevenir ITS | 1 | 2 |
| 4 Evitar contagiar pareja | 1 | 2 |
| 5 Higiene(e.g. durante la menstruación) | 1 | 2 |
| 8 Otro (especifique _____) | 1 | 2 |
| 9 No sabe/No dijo | 1 | 2 |

SI 906=3 O 4 CONTINUE, SI NO PASE A 909

908. ¿Por qué solo de vez en cuando o nunca?
- | | |
|---|----------------------------------|
| 01 Es caro | 07 Solo tiene una pareja/es fiel |
| 02 Tiene relaciones sexuales raramente | 08 Lo usa solamente con extraños |
| 03 Lo usa los días fértiles solamente | 09 No son seguros |
| 04 Lo usa su pareja no usa método | 10 Pareja se opone |
| 05 Diminuye el placer/es incómodo | 88 Otro (especifique) _____ |
| 06 Lo usa solamente fuera del matrimonio/pareja | 99 No sabe/No dijo |
909. ¿Con qué frecuencia usa usted el condón en sus relaciones sexuales con parejas inestables?
 [LEER]
 1 Siempre 4 Nunca (PASE A 911)
 2 Casi siempre 5 Nunca tiene relaciones sexuales con parejas inestables (PASE A 912)

916. ¿Mantiene condones usted o su pareja, normalmente?
 1 Sí 3 A veces
 2 No (PASE A 926) 9 No sabe/No dijo (PASE A 926)
917. ¿Dónde los mantiene generalmente, usted o su pareja?
 1 En el carro 5 En el bolsillo
 2 En la billetera 8 Otro (especifique) _____
 3 En la refrigeradora 9 No sabe/No dijo
 4 En el armario/gaveta

PASE A 926

918. ¿Alguna vez ha usado usted condones?
 1 Sí 2 No (PASE A 925) 9 No sabe/No dijo (PASE A 925)

919. ¿Usted ha usado condones, pero no esta usando actualmente. Cuántos años tenía usted cuando usó condones por primera vez? ____ Años
 99 DK/NS

920. ¿Por qué usó condones? (NO LEER)

	<u>Sí</u>	<u>No</u>
1 Evitar embarazos no deseados	1	2
2 Evitar el VIH/SIDA.	1	2
3 Evitar ITS	1	2
4 Evitar contagiar a pareja	1	2
5 Higiene (e.g. durante la menstruación)	1	2
8 Otro (especifique _____)	1	2
9 No sabe/No dijo	1	2

921. ¿Durante el tiempo que usó condones, Estos le causaron algún problema, inconveniente o malestar?
 1 Sí No (PASE A 923) 9 No sabe/No dijo (PASE A 923)

922. ¿Qué problema, inconveniente o malestar tuvo usted o su pareja mientras usaban condones?

	<u>Mencionó</u>	<u>No mencionó</u>
1 Le irritan/siente caliente/queman	1	2
2 Le irritan a pareja	1	2
3 No se siente lo mismo	1	2
4 Interrupción de acto sexual para colocarse el condón	1	2
5 Se le han roto	1	2
6 Se le han quedado adentro.	1	2
7 Olor del lubricante/condón	1	2
8 Otro (especifique _____)	1	2
9 No sabe/No dijo	1	2

923. ¿Con mayor frecuencia, Dónde obtuvo usted o su pareja los condones?

- | | |
|--|------------------------------------|
| 01 Clínica/centro de salud de gobierno | 07 Iglesia |
| 02 Doctor/clínica particular | 08 Amigo/vecino/familiar |
| 03 Hospital de gobierno | 09 Trabajador de salud comunitario |
| 04 Hospital particular | 10 Supermercado/barra/abarrotería |
| 05 Belize Family Life Association (BFLA) | 88 Otro (especifique) _____ |
| 06 Farmacia/droguería | 99 No sabe/No dijo |

924. ¿Por qué no está usted usando condones, actualmente?
- | | |
|--|--|
| 01 Inconveniente para obtener | 09 La pareja es fiel |
| 02 Son caros | 10 No le gustan los condones |
| 03 Solo tiene una pareja/fiel | 11 No le gustan los condones a la pareja |
| 04 La planificación es responsabilidad de la mujer | 12 Inactiva sexualmente |
| 05 Usa otro método | 13 Quiere quedar embarazada |
| 06 Disminuye el placer/incómodo | 88 Otra (especifique) _____ |
| 07 No son seguros | 99 No sabe/No dijo |

PASE A 926

925. ¿Por qué nunca ha usado condones?
- | | |
|--|--|
| 01 Inconveniente para obtener | 09 La pareja es fiel |
| 02 Son caros | 10 No le gustan los condones |
| 03 Solo tiene una pareja/fiel | 11 No le gustan los condones a la pareja |
| 04 Nunca ha tenido relaciones sexuales | 12 Inactiva sexualmente |
| 05 Usa otro método | 13 No sabe como obtenerlos |
| 06 Disminuye el placer/incómodo | 14 Quiere quedar embarazada |
| 07 No son seguros | 88 Otra (especifique) _____ |
| 08 No tiene sex con prostitutas | 99 No sabe/No dijo |

926. ¿Cuál de los siguientes le puede indicar si un condón sellado todavía está bueno?
- | | <u>Mencionó</u> | <u>No mencionó</u> |
|---|-----------------|-----------------------|
| 1 La fecha de vencimiento | . . . 1 | 2 |
| 2 El paquete no está roto o el lubricante se ha derramado | . . . 1 | 2 |
| 3 Hay aire dentro del paquete | . . . 1 | 2 |
| 4 Después de abrirlo el condón tiene lubricante. | . . . 1 | 2 |
| 8 Otro (especifique) _____ | . . . 1 | 2 |

927. ¿Sabe usted de algunos lugares o personas en donde se pueden obtener condones?
- | | | |
|------|-------------------|--------------------------------|
| 1 Sí | 2 No (PASE A 929) | 9 No sabe/No dijo (PASE A 929) |
|------|-------------------|--------------------------------|

928. ¿En qué lugares y/o con qué personas? (NO LEER)
- | | |
|--|------------------------------------|
| 01 Clínica/centro de salud de gobierno | 07 Iglesia |
| 02 Doctor/clínica particular | 08 Amigo/vecino/familiar |
| 03 Hospital de gobierno | 09 Trabajador de salud comunitario |
| 04 Hospital particular | 10 Supermercado/barra/abarrotería |
| 05 Belize Family Life Association (BFLA) | 88 Otro (especifique) _____ |
| 06 Pharmacy/droguería | 99 No sabe/No dijo |

929. ¿A continuación vamos a presentarle algunas afirmaciones, que se refieren al condón. Le agradecería que indique si usted está de acuerdo o no. [LEER]
- | | <u>Sí</u> | <u>No</u> | <u>NS/ND</u> |
|---|-----------|-------------------|-------------------|
| 1 El condón disminuye el placer sexual | . . 1 . . | 2 | 9 |
| 2 El condón debe usarse si la pareja lo pide | . . 1 . . | 2 | 9 |
| 3 El condón causa irritación en el pene y la vagina | . . 1 . . | 2 | 9 |
| 4 Se debe usar un condón nuevo en cada eyaculación | . . 1 . . | 2 | 9 |
| 5 Un hombre no necesita usar un condón si es fiel a su pareja | . . 1 . . | 2 | 9 |

SECCION 11 - ACTITUDES HACIA LA EDAD REPRODUCTIVA Y ANTICONCEPTIVOS

1101. En los seis meses pasados, ¿ha visto o escuchado algún mensaje acerca de la planificación: [LEER]

	<u>Sí</u>	<u>No</u>	<u>NS/ND</u>
A. En la radio?	1	2	9
B. En televisión?	1	2	9
C. En un periódico?	1	2	9

SI TODOS NO PASE A 1103

1102. ¿Fué alguno de estos de Belize Family Life Association?

1 Sí	2 No	9 NS/ND
------	------	---------

1103. ¿Qué significa para usted el término "Planificación Familiar"? Circule lo necesarios, no incite.

01 Planificación del número de hijos	10 Uso de condones
02 Planificación del tiempo para tener hijos	11 Salud familiar
03 Planificación de cuando comenzar una familia	12 Tratamiento de infertilidad
04 Planificación de la vida/relación sexual	13 Educación de vida familiar
05 Planificación del presupuesto familiar/gastos	14 Educación sexual/higiene sexual
06 Evitar embarazos no deseados	15 Control prenatal
07 Evitar ITS	88 Otro (especifique) _____
08 Evitar abortos	99 No sabe/no dijo
09 Uso de métodos anticonceptivos	

1104. En su opinión, ¿cuál es la razón principal por la que una desearía limitar el número de hijos?

1 Razones financieras	5 Problemas con el cuidado de niños
2 Relacionadas al trabajo	6 Salud del hijo
3 Educación	8 Otro (especifique) _____
4 Salud de la madre	9 No sabe/no dijo

1105. ¿Cree usted que una mujer siempre tiene el derecho de decidir sus embarazos incluyendo si debe o no tener abortos?

1 Sí	2 No	9 NS/ND
------	------	---------

1106. ¿Bajo que circunstancias cree usted que debe ser aceptable terminar un embarazo, es decir, abortar? Primero circule las mencionadas espontáneamente. Después LEER las no circuladas.

	<u>Spontaneo</u>	<u>Sí</u>	<u>No</u>
01 Si la madre no desea el hijo	1	2	3
02 Si el padre no desea el hijo	1	2	3
03 Si ambos no desan el hijo	1	2	3
04 Por razones económicas	1	2	3
05 Por razones de salud de la madre	1	2	3
06 Por razones de salud de el hijo	1	2	3
07 Embarazos por violación sexual	1	2	3
08 Mujer no casada	1	2	3
88 Otro (especifique _____)	1	2	3
99 No sabe/no dijo	1	2	3

1107. En Belice, ¿cuál es la edad más temprana que una muchacha puede consentir legalmente a tener sexo?

____ Años	77 No hay edad legal	99 No sabe/no dijo
-----------	----------------------	--------------------

1108. ¿Cuál es la edad ideal para que una muchacha tenga su primera relación sexual?

____ Años	99 No sabe/no dijo
-----------	--------------------

1109. ¿Cuál es la edad ideal para que un muchacho tenga su primera relación sexual?

____ años	99 No sabe/no dijo
-----------	--------------------

1110. En su opinión, ¿de que edad es una mujer lo suficiente responsable para tener el primer hijo?
 ____ Años 99 No sabe/no dijo
1111. En su opinión, ¿en que etapa de su vida es una mujer lo suficiente responsable para tener su primer hijo?
 1 Cuando este en una unión estable 5 Cuando este lo suficiente madura
 2 Después de completar su educación 8 Otro (especifique _____)
 3 Uno o dos años después de estar en una unión estable 9 No sabe/no dijo
 4 Cuando este económicamente estable
1112. En su opinión, ¿de que edad es un hombre lo suficiente responsable para tener su primer hijo?
 ____ Años 99 No sabe/no dijo
1113. En su opinión, ¿en que etapa de su vida es un hombre lo suficiente responsable para tener su primer hijo?
 1 Cuando este en una unión estable 5 Cuando este lo suficiente maduro
 2 Después de completar su educación 8 Otro (especifique _____)
 3 Uno o dos años después de estar en una unión estable 9 No sabe/no dijo
 4 Cuando este económicamente estable
1114. ¿Cree usted que una mujer debe darle pecho a su hijo?
 1 Sí 2 No (PASE A 1117) 9 NS/ND (PASE A 1117)
1115. ¿Cuántos años cree usted que debe tener el niño antes que la madre deje de darle pecho?
 ____ Meses 77 Lo mayor posible 99 No sabe/no dijo
1116. ¿Cuántos años cree usted que debe tener el niño antes que la madre deje de darle solo pecho?
 ____ meses 77 Lo mayor posible 99 No sabe/no dijo
1117. ¿Que edad, en meses, cree usted que debe tener un niño antes que su madre quede embarazada otra vez?
 ____ Meses 99 No sabe/no dijo
1118. Cuando una mujer da pecho, ¿es más, menos o igual de probable que quede embarazada?
 1 Más probable 3 Igual de probable
 2 Menos probable 9 No sabe/no dijo
1119. ¿Cuál cree usted que es el número ideal de hijos que un hombre debe tener?
 ____ Hijos 55 Predestino, voluntad de Dios 99 No sabe/no dijo
1120. ¿Cuál cree usted que es el número ideal de hijos que una mujer debe tener?
 ____ Hijos 55 Predestino, voluntad de Dios 99 No sabe/no dijo
1121. ¿Quién cree usted que debe decidir el número de hijos que debe tener una pareja?
 1 La mujer 6 Líder religioso
 2 El hombre 7 Predestino, voluntad de Dios
 3 Ambos 8 Otro (especifique _____)
 4 Suegra 9 No sabe/no dijo
 5 Enfermera/doctor/partera
1122. Si usted pudiera escoger el número de hijos que quiere tener en toda su vida, ¿cuál fuera?
 ____ Hijos 55 Predestino, voluntad de Dios 99 No sabe/no dijo

1123. Durante el ciclo menstrual de la mujer, ¿cuándo es más probable que quede embarazada?
- | | |
|---------------------------------|----------------------------|
| 1 Durante la menstruación | 5 Cualquier tiempo |
| 2 Después de la menstruación | 8 Otro (especifique) _____ |
| 3 A medias de la menstruación | 9 No sabe/no dijo |
| 4 Poco antes de su menstruación | |
1130. ¿Quién cree usted que debe decidir si una pareja debe usar anticonceptivos?
- | | |
|----------------------------|--------------------------------|
| 1 La mujer | 6 Líder religioso |
| 2 El hombre | 7 Predestino, voluntad de Dios |
| 3 Ambos | 8 Otro (especifique _____) |
| 4 Suegra | 9 No sabe/no dijo |
| 5 Enfermera/doctor/partera | |
1131. ¿Quién debe decidir la clase de anticonceptivos que debe usar una pareja?
- | | |
|----------------------------|--------------------------------|
| 1 La mujer | 6 Líder religioso |
| 2 El hombre | 7 Predestino, voluntad de Dios |
| 3 Ambos | 8 Otro (especifique _____) |
| 4 Suegra | 9 No sabe/no dijo |
| 5 Enfermera/doctor/partera | |

SECCION 12 – ACTITUDES Y OPINIONES GENERALES

Ahora, voy a presentarle algunas afirmaciones. Le agradecería que indique si esta de acuerdo o no.

	<u>Cierto</u>	<u>Falso</u>	<u>NS/ND</u>
1201. Si una mujer no tiene sexo, tendrá problemas de salud.	1	2	9
1202. Una muchacha puede quedar embarazada solo cuando ha tenido su primera menstruación.	1	2	9
1203. Una muchacha puede evitar quedar embarazada teniendo sexo de pie.	1	2	9
1204. Una muchacha puede evitar quedar embarazada tomando Pepsi o Coca después del sexo.	1	2	9
1205. Una muchacha puede evitar quedar embarazada bañándose en la mar después de haber tenido relaciones sexuales.	1	2	9
1206. Algo esta mal con un muchacho que no ha tenido sexo a la edad de 16 años.	1	2	9
1207. Si un muchacho se masturba, se enferma.	1	2	9
1208. Si un muchacho tiene una erección sin eyacular, se enferma.	1	2	9
1209. Violencia familiar es un tema de gran importancia en nuestra sociedad.	1	2	9
1210. Acoso sexual de mujeres es un tema de gran importancia en nuestra sociedad.	1	2	9
1211. Usted puede desahacerse de ITS/VIH/SIDA teniendo sexo con virgenes.	1	2	9
1212. Es muy importante que la mujer llegue virgen al matrimonio.	1	2	9
1213. Muchachas que han quedado embarazadas deben ser permitadas regresar a la escuela después de dar a luz.	1	2	9
1214. Un muchacho que deje a una muchacha embarazada debe ser expulsado de la escuela.	1	2	9
1215. Los muchachos deben ir donde las prostitutas para hacerse hombres.	1	2	9
1216. Es aceptable para hombres casados tener relaciones extramaritales.	1	2	9
1217. La esterilización femenina es menos complicada que la vasectomía.	1	2	9
1218. Hombres que se han llevado acabo la vasectomía no funcionan bien sexualmente.	1	2	9