

REPUBLICA DE COSTA RICA
DIRECCION GENERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS

**CONFIDENCIAL
INFORMACION PARA
FINES CIENTIFICOS**

ENCUESTA NACIONAL DE FECUNDIDAD
1976 - 1977

**CUESTIONARIO INDIVIDUAL
(PARA MUJERES ENTRE 20 Y 49 AÑOS DE EDAD)**

IDENTIFICACION

ESTRATO _____ PROVINCIA _____

CANTON _____ DISTRITO _____

NUMERO DEL SEGMENTO _____

NUMERO DE ORDEN DE RECORRIDO _____

NUMERO DE LINEA DE LA MUJER _____

E N F
1 3

0 2
4

Nº de la Vivienda
6 9

Nº de Línea
10

VISITAS DE LA ENTREVISTADORA	1	2	3	4
FECHA				
NOMBRE ENTREVISTADORA				
HORA QUE COMENZO				
HORA QUE TERMINO				
DURACION				
RESULTADO				
PROXIMA VISITA: FECHA				
HORA				

Día Mes Año
12 14 16

Nº Ent. Duración
18 20

Resultados de cada visita
22 23 24 25

Nº Visitas Resumen
26 27

CODIGOS DE RESULTADO:

1 COMPLETA	4 RECHAZADA
2 AUSENTE	5 PARCIALMENTE COMPLETA
3 APLAZADA	OTRO (ESPECIFIQUE)

REVISADO <input type="checkbox"/>	REENTRE VISTADO <input type="checkbox"/>	CRITICADO <input type="checkbox"/>	CODIFICADO <input type="checkbox"/>
NOMBRE			
FECHA			

Nº Codificador
28

SECCION 1
ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

LUGAR DE LA ENTREVISTA (Nombre del Distrito) _____

101.- Ha vivido Ud., siempre en (Nombre del lugar) ?

SI 1

NO 2

102.- Cuando Ud. era pequeña, digamos hasta los 12 años, este lugar era campo (una finca, hacienda, monte), un pueblo o una ciudad?	103.- Cuando Ud. era pequeña, digamos hasta los 12 años, dónde vivió Ud. la mayor parte del tiempo? En el campo, (una finca, hacienda, monte), en un pueblo o en una ciudad?
CAMPO <input type="checkbox"/> 1	PUEBLO <input type="checkbox"/> 2
CIUDAD <input type="checkbox"/> 3	

104.- En qué mes y en qué año nació Ud.?

_____ 19_____
(MES) (AÑO)

105.- Asistió Ud. alguna vez a la escuela?

SI 1

NO 2
(PASE A 109)

106.-Cuál fue el nivel más alto de educación a que Ud. asistió: primaria, secundaria o universitaria?	
PRIMARIA <input type="checkbox"/> 1	SECUNDARIA <input type="checkbox"/> 2
UNIVERSITARIA <input type="checkbox"/> 3	OTRO _____ (Especifique)
107.-Cuál fue el grado o año más alto que Ud. aprobó en ese nivel? _____	
108.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.	
MENOS DE 5 AÑOS DE EDUCACION <input type="checkbox"/> 1	5 AÑOS O MAS DE EDUCACION <input type="checkbox"/> 2 (PASE A 201)

109.- Sabe Ud. leer, digamos, un periódico o una revista?

SI 1

NO 2

E N F

1 3

0 3

4

6

9

10

12

13

14

16

18

19

20

21

22

SECCION 2
HISTORIA DE EMBARAZOS

Ahora deseamos obtener una lista completa de todos los hijos e hijas nacidos vivos que Ud. ha tenido durante toda su vida hasta la fecha.

201.- Ha tenido Ud. hijos alguna vez?

SI 1 (PASE A 204)

NO 2

23

202.- Ha estado Ud. embarazada alguna vez?

SI 1 (PASE A 224, PAG. 7)

NO 2

24

203.- Quiero decir: Ha tenido Ud. algún embarazo aunque haya durado sólo pocas semanas o pocos meses?

SI 1

NO 2

(PASE A 228, PAG. 7)

(PASE A 235, PAG. 9)

25

204.- Tiene Ud. hijos propios, varones, viviendo actualmente con Ud.?

SI 1

NO 2 (PASE A 206)

26

205.- Cuántos viven con Ud.? _____

27

206.- Tiene Ud. Hijos propios, varones, que no están viviendo con Ud.?

SI 1

NO 2 (PASE A 208)

29

207.- Cuántos no están viviendo con Ud.? _____

30

208.- Tiene Ud. hijas propias que están viviendo con Ud.?

SI 1

NO 2 (PASE A 210)

32

209.- Cuántas viven con Ud.? _____

33

210.- Tiene Ud. hijas propias que no están viviendo con Ud.?

SI 1

NO 2 (PASE A 212)



211.- Cuántas no están viviendo con Ud.? _____

35

36

212.- Ha tenido Ud. hijos o hijas que nacieron vivos y murieron después, así hayan vivido sólo poco tiempo?

SI 1

NO 2 (PASE A 214)



213.- Cuántos de sus hijos o hijas han muerto? _____

38

39

214.- ENTREVISTADORA: SUME LAS RESPUESTAS CORRESPONDIENTES A 205, 207, 209, 211 y 213 Y ANOTE EL TOTAL AQUI:

_____ (TOTAL)

AHORA PREGUNTE:

Para asegurarme de que tengo la información correcta, Ud. ha tenido

_____ (TOTAL) hijos. Es correcto eso?

SI



NO



INDAGUE Y CORRIJA LAS RESPUESTAS SEGUN SEA NECESARIO.

EN CASO DE UN NACIDO VIVO PASE A 215.
EN CASO DE 2 O MAS NACIDOS VIVOS PREGUNTE:

Señora: Podría Ud. darme el nombre de cada uno de sus (total) hijos (vivos y muertos), comenzando con el primer hijo que tuvo?

ANOTAR LOS NOMBRES DE TODOS LOS HIJOS. LUEGO PREGUNTE 215 - 218 PARA CADA HIJO NACIDO VIVO, COMENZANDO POR EL PRIMERO. SI SE TRATA DE MELLIZOS, USE UN RENGLON PARA CADA UNO Y LLEVE UNALOS CON UNA LLAVE AL LADO IZQUIERDO.

41

HISTORIA DE NACIMIENTOS

	NOMBRE	215.- En qué mes y año nació? SI NO SABE PREGUNTE: Cuántos años hace que nació?	216.- Fue un hom- bre o una mujer?	217.- Actualmente está vivo (viva)?	218.- EN CASO DE HABER FA- LLECIDO: Cuánto tiem- po vivió?
01		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
02		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
03		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
04		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
05		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
06		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
07		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
08		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
09		MES _____ AÑO _____ HACE ____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____

E	N	F
1		3
0 4		
4		
6		9
		1
10		12
13		15
17	18	19
20		22
24	25	26
27		29
31	32	33
34		36
38	39	40
41		43
45	46	47
48		50
52	53	54
55		57
59	60	61
62		64
66	67	68
69		71
73	74	75

HISTORIA DE NACIMIENTOS

	NOMBRE	215.- En qué mes y año nació? SI NO SABE PREGUNTE: Cuántos años hace que nació?	216.- Fue un hom- bre o una mujer?	217.- Actualmente está vivo (viva)?	218.- EN CASO DE HABER FA- LLECIDO: Cuánto tiem- po vivió?
10		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
11		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
12		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
13		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
14		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
15		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
16		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
17		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____
18		MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2 →	MESES _____ AÑOS _____

<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> F
1		3
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 4	
4		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 2
10		12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13		15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17		19
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20		22
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24		26
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27		29
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31		33
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34		36
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38		40
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41		43
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45		47
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48		50
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52		54
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55		57
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59		61
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62		64
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66		68
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69		71
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73		75

219.- Le dió Ud. el pecho a _____ (NOMBRE DE SU HIJO MAS RECIENTE)?

SI 1 NO 2 (PASE A 221)

220.- Por cuántos meses le dió Ud. el pecho?
_____ MESES AUN LO ESTA AMAMANTANDO

221.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA (VER 214)

UN NACIDO VIVO (PASE A 224) 1 DOS O MAS NACIDOS VIVOS 2

222.- Le dió Ud. el pecho a _____ (NOMBRE DE PENULTIMO HIJO)?

SI 1 NO 2 (PASE A 224)

223.- Por cuántos meses le dió Ud. el pecho?
_____ MESES

224.- Está Ud. embarazada actualmente?

SI 1 NO 2 (PASE A 227) NO SABE 3 (PASE A 227)

225.- Para cuándo espera Ud. dar a luz?
_____ 19 _____
(MES) (AÑO)
226.- Le gustaría que fuera hombre o mujer?
HOMBRE 1 MUJER 2 CUALQUIERA DE LOS DOS 3
OTRA RESPUESTA _____
(Especifique)

227.- Alguna vez ha tenido Ud. una pérdida o aborto, o un niño que nació muerto?

SI 1 NO 2 (PASE A 235, PAG. 9)

228.- Cuántos de esos embarazos ha tenido Ud.?

(NUMERO)

POR CADA UNO PREGUNTE 229-234

E N F
1 3
0 5
4
6 9
10
12
13
15
16
17
19
20 22
24
25
26

OTROS EMBARAZOS

	229.- En qué mes y en qué año terminó el (primero, segundo, etc.) de tales embarazos?	230.- ENTREVISTADORA: ANOTE SI EL EMBARAZO OCURRIÓ ANTES DEL PRIMER NACIMIENTO VIVO, O ENTRE CUALES NACIMIENTOS SI ES POSIBLE, O SI NO, INDIQUE EL ORDEN DE OCURRENCIA.	231.- Cuántos meses duró ese embarazo?	232.- SI 7 MESES O MAS EN 231: Lloró o mostró algún otro signo de vida ese niño después de nacer?	233.- SI CONTESTA "SI" A 232: Fue un hombre o una mujer?	234.- (SI MENOS DE 7 EN 231). Hizo Ud. o el médico o alguna otra persona algo para terminar este embarazo (prematuramente)?	
1	MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS →		(MESES) SI 7 O MAS → SI MENOS DE 7 (PASE A 234)	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 2	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 28 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 32 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 33 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 34 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 35
2	MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS →		(MESES) SI 7 O MAS → SI MENOS DE 7 (PASE A 234)	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 2	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 43
3	MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS →		(MESES) SI 7 O MAS → SI MENOS DE 7 (PASE A 234)	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 2	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 51
4	MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS →		(MESES) SI 7 O MAS → SI MENOS DE 7 (PASE A 234)	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 2	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 57 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 59
5	MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS →		(MESES) SI 7 O MAS → SI MENOS DE 7 (PASE A 234)	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 2	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 62 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 64 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 66 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 67
6	MES _____ AÑO _____ HACE _____ AÑOS →		(MESES) SI 7 O MAS → SI MENOS DE 7 (PASE A 234)	SI <input type="checkbox"/> 1 → NO <input type="checkbox"/> 2	HOMBRE <input type="checkbox"/> 1 MUJER <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 70 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 75

ENTREVISTADORA: SI OBTIENE UNO O MAS "SI" PARA 232, CORRIJA 214.

235.- CONFIABILIDAD DE LAS RESPUESTAS EN LA SECCION 2.

BUENA 1

REGULAR 2

POBRE 3

76

236.- PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS EN ESTE MOMENTO.(MARQUE TODOS LOS QUE CORRESPONDAN).

NINGUNA OTRA PERSONA..... 0

NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS..... 1

MARIDO..... 2

OTROS HOMBRES..... 4

OTRAS MUJERES..... 8

77

SECCION 3
HISTORIA CONYUGAL

301.- Es Ud. actualmente: soltera, casada, unida, viuda, divorciada o separada?



302.- Ha estado Ud. unida o casada alguna vez?

SI 1 (PASE A 306) NO 2

ENTREVISTADORA: SI HA TENIDO EMBARAZO, MARQUE "SI" EN 303 Y PASE A 304.

303.- Ha tenido relaciones sexuales con un hombre alguna vez?

SI 1 NO 2 (PASE A SECCION 6, PAG. 40)

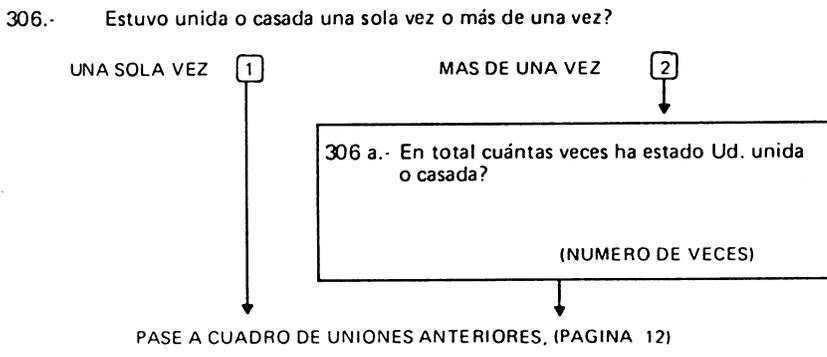
304.- Hace Ud. vida conyugal o vive con un hombre actualmente?

SI 1 NO 2 (PASE A SECCION 6, PAG. 40)

305.- Desde cuándo (fecha)

(MES) (AÑO)

(PASE A 401, PAG. 13)



E	N	F
1		3
0 6		
4		
6		9
10		

12

13

14

15

16		18	

20

21

307.- En qué mes y en qué año empezaron a vivir juntos Ud. y su marido?

_____ (MES) _____ (AÑO)

22 24

308.- Vive su marido habitualmente con Ud.?

SI (1) (PASE A 312)

NO (2)

26

309.- Por qué no vive su marido habitualmente con Ud?

(TEXTUAL)

27

310.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.

DEJARON DE VIVIR
JUNTOS (1)

OTRO (2) (PASE A 312)

28

311.- En qué mes y año dejaron de vivir juntos?

MES _____ AÑO _____

29 31

312.- Ha estado Ud. unida o casada una sola vez o más de una vez?

UNA VEZ (1)
(PASE A 401, PAG. 13)

MAS DE UNA VEZ (2)

33

313.- En total, cuántas veces ha estado Ud. unida o casada?

(NUMERO DE VECES)

34

(PASE A CUADRO DE UNIONES ANTERIORES).

CUADRO DE UNIONES ANTERIORES

ENTREVISTADORA: PARA CADA UNA DE LAS UNIONES ANTERIORES PREGUNTE: 314-317 Y LUEGO PASE A 318.

Número de la unión	314.- En qué mes y en qué año comenzó a vivir con su (primer, segundo, etc.) marido?	315.- Estuvo casada o unida?	316.- Esta unión terminó por muerte, divorcio o separación?	317.- En qué mes y año terminó esta unión? SI POR MUERTE: en qué mes y año murió su marido?
1	MES _____ AÑO _____	CASADA <input type="checkbox"/> 1 UNIDA <input type="checkbox"/> 2	MUERTE <input type="checkbox"/> 1 DIVORCIO <input type="checkbox"/> 2 SEPARACION <input type="checkbox"/> 3	MES _____ AÑO _____
2	MES _____ AÑO _____	CASADA <input type="checkbox"/> 1 UNIDA <input type="checkbox"/> 2	MUERTE <input type="checkbox"/> 1 DIVORCIO <input type="checkbox"/> 2 SEPARACION <input type="checkbox"/> 3	MES _____ AÑO _____
3	MES _____ AÑO _____	CASADA <input type="checkbox"/> 1 UNIDA <input type="checkbox"/> 2	MUERTE <input type="checkbox"/> 1 DIVORCIO <input type="checkbox"/> 2 SEPARACION <input type="checkbox"/> 3	MES _____ AÑO _____
4	MES _____ AÑO _____	CASADA <input type="checkbox"/> 1 UNIDA <input type="checkbox"/> 2	MUERTE <input type="checkbox"/> 1 DIVORCIO <input type="checkbox"/> 2 SEPARACION <input type="checkbox"/> 3	MES _____ AÑO _____

35 37 39

40 41 43

45 47 49

50 51 53

55 57 59

60 61 63

65 67 69

70 71 73

318.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA (VER 301 - 316)

ACTUALMENTE ES VIUDA,
DIVORCIADA, SEPARADA. 1

ACTUALMENTE ESTA
CASADA, UNIDA 2 (PASE A 401)

75

319.- Hace Ud. vida conyugal o vive con un hombre actualmente?

SI 1

NO 2 (PASE A 401)

76

320.- Desde cuándo _____ (MES) _____ (AÑO)

77 79

SECCION 4

CONOCIMIENTO Y USO DE ANTICONCEPTIVOS

401.- Ha oído hablar Ud. alguna vez de la planificación familiar, es decir que la gente puede hacer algo para evitar tener hijos cuando no los desea?

SI 1
↓

NO 2
(PASE A 415, PAG. 15)

402.- Sabe Ud. dónde puede ir para obtener consejos o métodos de planificación familiar?

SI 1
↓

NO 2
(PASE A 416, PAG. 15)

403.- Dónde puede ir? (INDAGUE: qué tipo de lugar es ese)?

C. C. S. S. 1

DEPENDENCIA MIN. SALUD. 2

CLINICA PARTICULAR 4

MEDICO PARTICULAR 8

FARMACIA 16

OTRO _____
(Especifique)

(MARQUE TODOS LOS
MENCIONADOS)

(INDAGUE: Sabe Ud. de algún otro lugar donde puede ir para este propósito)?

404.- Cuál es la distancia de su casa al lugar más cercano donde puede obtener consejos o métodos de planificación familiar?

N. S.

(ENTREVISTADORA: ANOTE LA DISTANCIA
EN LA FORMA ESPECIFICADA POR LA EN-
TREVISTADA).

405.- Cuánto tiempo le tomaría normalmente llegar allá?

_____ (ENTREVISTADORA: ANOTE LA MEJOR ESTIMACION
(MINUTOS) POSIBLE).

406.- Ha ido Ud. alguna vez a _____
(TODOS LOS LUGARES Y/O PERSONAL MENCIONADOS) para obte-
ner consejos o métodos de planificación familiar?

SI 1

NO 2
(PASE A 413, PAG. 15)

E N F
1 3

0 7
4

6 9

10

12

13

14

16

17

19

407.- Ha ido Ud. en los últimos doce meses?

SI 1
↓

NO 2
(PASE A 413)

20

408.- Dónde ha ido en los últimos doce meses para obtener consejos o métodos de planificación familiar?

C. C. S. S..... 1

DEPENDENCIA MIN. SALUD..... 2

CLINICA PARTICULAR 4

(MARQUE TODOS LOS MENCIONADOS)

MEDICO PARTICULAR..... 8

FARMACIA..... 16

OTRO _____
(Especifique)

(INDAGUE: Ha ido a algún otro lugar en los últimos doce meses)?

21

409.- Dónde fue la última vez?

C. C. S. S..... 1

DEPENDENCIA MIN. SALUD..... 2

CLINICA PARTICULAR..... 3

MEDICO PARTICULAR..... 4

FARMACIA..... 5

} (PASE A 411)

OTRO _____
(Especifique) (PASE A 411)

23

410.- Está Ud. satisfecha con la atención que recibió durante su última visita?

SI 1

NO 2

24

411.- Cuando necesite consejos o métodos de planificación familiar en el futuro, irá nuevamente a _____

(ULTIMO LUGAR O PERSONA VISITADO)?

SI 1
(PASE A 416)

NO 2
↓

NO NECESITARA DE NUEVO 3
(PASE A 416)

25

412.- Por qué no volverá allá en el futuro?

(PASE A 416)

26

413.- En los últimos doce meses, ha pensado Ud. alguna vez en obtener consejos o métodos de planificación familiar?

SI 1

NO 2
(PASE A 416)

27

414.- Por qué no se decidió aún?

28

(INDAGUE: alguna otra razón)? (PASE A 416)

415.- Conoce o ha oído hablar Ud. de alguna cosa o método para demorar o evitar un embarazo?

SI 1

NO 2
(PASE A LA INSTRUCCION
ENCIMA DE 418)

29

416.- Qué métodos (para demorar o evitar un embarazo) conoce Ud.?

(INDAGUE: Conoce algún otro)?

ENTREVISTADORA: ANOTE LA RESPUESTA, Y LUEGO PROCEDA A MARCAR LA CASILLA EN LA COLUMNA1 CORRESPONDIENTE AL METODO MENCIONADO, PARA CADA UNO DE LOS METODOS ASI MARCADOS, EXCEPTO LA ESTERILIZACION, PREGUNTE:

417.- Ha usado alguna vez (METODO)?

REFIERASE AL METODO CON LAS MISMAS PALABRAS USADAS POR LA ENTREVISTADA EN 416. MARQUE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 3 FRENTE AL METODO EN PARTICULAR.

AHORA PREGUNTE 418-429, OMITIENDO LOS METODOS MARCADOS EN LA COLUMNA 1. COMIENCE LA PREGUNTA CON LA FRASE SIGUIENTE:

Hay algunos otros métodos que Ud. no ha mencionado. Me gustaría averiguar si alguna vez ha oído hablar de ellos.

30

COL. 1	PARA LAS QUE CONTESTARON "NO" A 415, COMIENCE LA PREGUNTA 418 CON:	COL. 2	COL. 3	
VIENE DE 416	Para estar bien segura, permítame describirle algunos métodos, a ver si ha oído hablar de ellos.	HA OÍDO HABLAR	HA USADO	
<input type="checkbox"/> PILDORA	<p>418.- Una mujer puede evitar los embarazos, tomando una píldora todos los días. Alguna vez ha oído hablar de este método? (MARQUE RESPUESTA EN COL. 2). SI "NO" PASE AL PROXIMO METODO NO MARCADO. SI "SI": Alguna vez ha usado Ud. este método? (MARQUE LA RESPUESTA EN LA COL. 3). SI "NO" PASE AL PROXIMO METODO NO MARCADO. SI "SI" PREGUNTE:</p> <p>418a.- Hay de estas píldoras en su casa en este momento?</p> <p style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>31 32 33</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>34</p>
<input type="checkbox"/> DIU	<p>419.- Una mujer puede hacerse colocar por un médico algo en la matriz, que se llama dispositivo intrauterino (DIU), y que se deja colocado. Ha oído hablar de este método? (PROCEDA COMO ARRIBA). SI "SI": Alguna vez ha usado Ud. este método? (COMO ARRIBA).</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>35 36 37</p>
<input type="checkbox"/> OTROS METODOS FEMENINOS CIENTIFICOS	<p>420.- Las mujeres también usan otros métodos para evitar quedar embarazadas: por ejemplo, un diafragma o tapón o esponja que la mujer se pone antes de tener relaciones sexuales, o usan tabletas espumantes, o jalea o una crema. Ha oído hablar Ud. de alguno de estos métodos? SI "SI": Alguna vez ha usado Ud. alguno de estos métodos? SI "SI" PREGUNTE:</p> <p>420a.- Tiene alguno de estos productos en su casa en este momento?</p> <p style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>38 39 40</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>41</p>
<input type="checkbox"/> LAVADO INTERNO	<p>421.- Algunas mujeres se lavan inmediatamente después de las relaciones sexuales, con agua o tal vez con algún otro líquido. Ha oído hablar de este método para evitar quedar embarazada? SI "SI": Alguna vez ha usado Ud. este método?</p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>42 43 44</p>
<input type="checkbox"/> CONDON	<p>422.- También hay algunos métodos que usan los hombres para que sus esposas no queden embarazadas. Algunos usan el preservativo (condón). Ha oído hablar de este método? SI "SI": Han usado Ud. y su esposo este método alguna vez? SI "SI" PREGUNTE:</p> <p>422a.- Hay preservativos en su casa en este momento?</p> <p style="text-align: center;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p>SI <input type="checkbox"/></p> <p>NO <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>45 46 47</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>48</p>

COL. 1		COL. 2	COL. 3		
VIENE DE 416		HA OIDO HABLAR	HA USADO		
<input type="checkbox"/>	RITMO	423.- Algunas parejas evitan tener relaciones sexuales en ciertos días del mes en que la mujer puede quedar embarazada. Esto se llama el método del ritmo. Ha oído hablar de este método? SI "SI": Alguna vez practicaron este método Ud. y su esposo?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51
<input type="checkbox"/>	RETIRO	424.- Algunos hombres practican el retiro, es decir, tienen cuidado y se quitan antes de terminar. Ha oído hablar de este método? SI "SI": Alguna vez practicaron este método Ud. y su marido?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54
<input type="checkbox"/>	ABSTINENCIA	425.- Otra de las maneras es no tener relaciones sexuales durante varios meses para evitar quedar embarazada. Ha oído hablar de este método? SI "SI": Alguna vez ha hecho Ud. esto para evitar quedar embarazada?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> 56 <input type="checkbox"/> 57
<input type="checkbox"/>	INYECCION	426.- Algunas mujeres se ponen una inyección cada cierto tiempo para evitar quedar embarazadas. Ha oído hablar de este método? SI "SI": Alguna vez ha usado Ud. este método?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 58 <input type="checkbox"/> 59 <input type="checkbox"/> 60
<input type="checkbox"/>	ESTERILIZACION FEM.	427.- Algunas mujeres tienen una operación llamada esterilización, en la cual se cortan los tubos para que no puedan tener más hijos. Ha oído hablar de este método? (MARQUE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 2).	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 61 <input type="checkbox"/> 62
<input type="checkbox"/>	ESTERILIZACION MASC.	428.- Algunos hombres tienen una operación de esterilización, llamada vasectomía, para que sus esposas no puedan tener más hijos. Ha oído hablar de este método? (MARQUE LA RESPUESTA EN LA COLUMNA 2).	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 63 <input type="checkbox"/> 64
<input type="checkbox"/>	OTROS	429.- Alguna vez ha oído hablar de algún otro método que los hombres o las mujeres usan para evitar los embarazos? SI "SI": (ESPECIFIQUE): PARA CADA METODO, PREGUNTE: Alguna vez usaron este método Ud. y su esposo para evitar que Ud. quedara embarazada?	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 65 <input type="checkbox"/> 67 <input type="checkbox"/> 68 <input type="checkbox"/> 70
430.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.					
HA USADO (POR LO MENOS UN "SI" EN COL. 3)		NUNCA HA USADO (NI UN SOLO "SI" EN COL. 3)			<input type="checkbox"/> 71
<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2			
(PASE A 433)		(SIGA CON 431)			

431.- Quiero estar segura de que tengo la información correcta.
 Alguna vez ha hecho Ud. algo o ha tratado en alguna forma de evitar quedar embarazada?

SI 1
 ↓

NO 2
 (PASE A 435)

72

432.- Qué método usó?

73

433.- Cuál fue el primer método que usó para evitar un embarazo?

.....

 (METODO)

75

434.- Cuántos hijos vivos tenía Ud. cuando usó este método por primera vez?

.....
 (NUMERO)

77

435.- Algunas mujeres embarazadas que no quieren tener el bebé, van al médico o a alguna otra persona o ellas mismas hacen algo para terminar el embarazo. Esto es un aborto. Según su opinión en cuáles de las siguientes circunstancias puede una mujer hacerse un aborto?

E N F
 1 3

0 8
 4

6 9

A.- Cuando el embarazo es peligroso para su vida? SI 1 NO 2

10

B.- Cuando el embarazo es perjudicial para su salud? SI 1 NO 2

12

C.- Cuando el embarazo es el resultado de una violación? SI 1 NO 2

13

D.- Cuando se piensa que el niño nacerá defectuoso? SI 1 NO 2

14

E.- Si es soltera y el hombre no quiere casarse con ella? SI 1 NO 2

15

F.- Cuando al tener otro hijo va a tener dificultades en mantener y educar a los niños que ya tiene? SI 1 NO 2

16

G.- Cuando el embarazo es resultado de relaciones incestuosas (Con el padre, hermano u otro familiar)? SI 1 NO 2

17

H.- Cuando la mujer lo desea, por cualquier motivo? SI 1 NO 2

18

19

19

436.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA, ANTES DE PASAR A LA SECCION 5.

PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS EN ESTE MOMENTO. (MARQUE TODO CUANTO CORRESPONDA):

NINGUNA PERSONA 0

OTROS HOMBRES 4

NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS..... 1

MARIDO..... 2

OTRAS MUJERES 8

20

SECCION 5

PLANIFICACION FAMILIAR

5001.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 224)

EMBARAZADA ACTUALMENTE

1

NO EMBARAZADA ACTUALMENTE O NO SABE

2

22

5002.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 430, 431)

HA USADO UN METODO ANTI-CONCEPTIVO

1

NUNCA USO UN METODO ANTI-CONCEPTIVO

2

5003.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 301, 304, 310, 319)

CASADA, UNIDA O HACE VIDA CONYUGAL

1

SEPARADA, VIUDA O DIVORCIADA

2

23 24

PASE A 5401 PAGS. AMARILLAS

PASE A 5301 PAGS. VERDES

PASE A 5501 PAGS. AZULES

5004.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 430, 431)

HA USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO

1

NUNCA USO UN METODO ANTICONCEPTIVO

2

25

5005.- Están Ud. o su esposo actualmente usando algún método para evitar que Ud. quede embarazada?

SI 1

NO 2

5007.- Qué método están usando?

(PASE A 5201, PAGS. ROSADAS)

5006.- Suponiendo que Ud. y su marido quisieran tener un hijo, cree que podría quedar embarazada?

SI 1

NO 2

NO SABE 3

(PASE A 5501 PAGS. AZULES)

(PASE A 5101, PAGS. BLANCAS)

26 27

28

SI EL METODO ES ESTERILIZACION FEMENINA, PASE A 5502 (PAGS. AZULES); SI ES ESTERILIZACION MASCULINA, PASE A 5506 (PAGS. AZULES).

5008.- Suponiendo que Ud. y su marido quisieran tener un hijo, cree que podría quedar embarazada?

SI 1

NO 2

NO SABE 3

(PASE A 5201 PAGS. ROSADAS)

(PASE A 5501 PAGS. AZULES)

(PASE A 5201 PAGS. ROSADAS)

30

Color 31

NOTA: 5101 - 5113 SON ÚNICAMENTE PARA LAS MUJERES QUE NO ESTAN EMBARAZADAS ACTUALMENTE, SON CASADAS, UNIDAS O HACEN VIDA CONYUGAL; SON FERTILES, (O NO SABEN), Y NUNCA HAN USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO.

5101.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 214)

NINGUN NACIDO VIVO 1
(PASE A 5107)

UNO O MAS NACIDOS VIVOS 2

5102.- Desea Ud. tener otro hijo alguna vez?

SI 1 NO 2 INDECISA 3
(PASE A 5105) (PASE A 5105)

5103.- Le gustaría que su próximo hijo fuese hombre o mujer?

HOMBRE 1 MUJER 2 CUALQUIERA DE LOS DOS 3

OTRA RESPUESTA _____
(ESPECIFIQUE)

5104.- Cuántos hijos más desea Ud. tener?

(NUMERO)

(PASE A 5106)

5105.- EN CASO DE UN NACIDO VIVO, PREGUNTE:

Recuerde la época antes de quedar embarazada de su hijo, (nacido vivo), deseaba tener hijos?

SI 1 NO 2

EN CASO DE DOS O MAS NACIDOS VIVOS, PREGUNTE:

Recuerde la época antes de quedar embarazada de su último hijo, (nacido vivo), deseaba tener más hijos?

INDECISA 3

5106.- Después del nacimiento de ese hijo, cuántos meses pasaron antes de que empezara a tener relaciones sexuales otra vez? .

(MESES)

TODAVIA SE ABSTIENE (PASE A 5110)

BLANCA

E N F 1 2 3

0 9 4

6 9

1 10 12

13

14

15

16

18

19

BLANCA

5107.- Desea Ud. tener hijos?

SI 1 NO 2 INDECISA 3
 (PASE A 5110) (PASE A 5110)

21

5108.- Le gustaría que su primer hijo fuese hombre o mujer?

HOMBRE 1 MUJER 2 CUALQUIERA DE LOS DOS 3

22

OTRA RESPUESTA _____
(ESPECIFIQUE)

5109.- Cuántos hijos quiere tener en total?

(NUMERO)

23

5110.- Está Ud. de acuerdo o en desacuerdo en que las parejas usen métodos para espaciar o evitar los embarazos?

DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO 2 OTRO _____
(ESPECIFIQUE)

25

5111.- Está su marido de acuerdo o en desacuerdo en que las parejas usen métodos para espaciar o evitar los embarazos?

DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO 2 N. S. 3

26

OTRO _____
(ESPECIFIQUE)

ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 5110)

5112.- POR LO MENOS UN CODIGO 2 EN 5110 O 5111 1 NINGUN CODIGO 2 EN 5110 Y 5111 2

27

(PASE A 5199)

5113.- Ud. o su esposo piensan usar algún método en el futuro para evitar que Ud. quede embarazada?

SI 1 NO 2 N. S. 3

28

OTRA RESPUESTA _____
(ESPECIFIQUE)

5199.- Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que desea tener en toda su vida, cuántos hijos tendría?

(NUMERO)

29

(PASE A LA SECCION 6, PAG. 40)

NOTA: 5201-5241 SON UNICAMENTE PARA LAS MUJERES QUE NO ESTAN EMBARAZADAS ACTUALMENTE; SON CASADAS, UNIDAS O HACEN VIDA CONYUGAL; SON FERTILES (O NO SABEN), Y HAN USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO.

5201.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 214)

NINGUN NACIDO VIVO 1

UNO O MAS NACIDOS VIVOS 2

(PASE A 5231, PAG. 26)

5202.- Desea Ud. tener otro hijo alguna vez?

SI 1

NO 2

INDECISA 3

(PASE A 5217, PAG. 24)

(PASE A 5217, PAG. 24)

5203.- Le gustaría que su próximo hijo fuese hombre o mujer?

HOMBRE 1

MUJER 2

CUALQUIERA DE LOS DOS 3

OTRA RESPUESTA _____ (ESPECIFIQUE)

5204.- Cuántos hijos más desea Ud. tener?

(NUMERO)

5205.- Después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), cuántos meses pasaron antes de que empezara a tener relaciones sexuales otra vez?

(MESES)

TODAVIA SE ABSTIENE

(PASE A 5212)

5206.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 5005)

USA UN ANTICONCEPTIVO ACTUALMENTE 1

NO USA UN ANTI-CONCEPTIVO ACTUALMENTE 2

(PASE A 5211)

5207.- Después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1

NO 2

(PASE A 5212)

5208.- Por cuántos meses en total usaron algún método después del nacimiento de su (último) hijo?

(MESES)

(ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).

ROSADA

E N F

1 3

0 9

4

6 9

2

10 12

13

14

15

16

18

20

21

22

ROSADA

5209.- Cuál fue el último método que usaron?

5210.- Por qué dejaron de usarlo? _____

(TEXTUAL)

(PASE A 5212)

24

26

5211.- Desde el nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), por cuántos meses en total han usado algún método?

_____ (ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).
(MESES)

27

5212.- EN CASO DE UN NACIDO VIVO, PREGUNTE:

Antes de quedar embarazada de su hijo, (nacido vivo), en algún momento Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI

NO

(PASE A 5299, PAG. 27)

EN CASO DE DOS O MAS NACIDOS VIVOS, PREGUNTE:

Recuerde el tiempo que pasó entre sus dos (últimos) hijos nacidos vivos. En algún momento durante ese tiempo, Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI

NO

PASE A 5299, PAG. 27)

29

5213.- Cuántos meses en total usaron algún método antes de que Ud. quedara embarazada?

_____ (MESES)

Cuántos meses en total usaron algún método durante ese tiempo entre sus dos (últimos) hijos (nacidos vivos)?

_____ (MESES)

30

5214.- Cuál fue el último método que usaron durante ese tiempo?

32

5215.- Quedó Ud. embarazada mientras estaban usando ese método, o ya habían dejado de usarlo?

MIENTRAS LO USABAN

HABIAN DEJADO DE USARLO

NO SABE

(PASE A 5299, PAG. 27)

(PASE A 5299, PAG. 27)

34

5216.- Por qué dejaron de usarlo?

(PASE A 5299, PAG. 27)

(TEXTUAL)

35

5217.- Después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), cuántos meses pasaron antes de que empezara a tener relaciones sexuales otra vez?

(MESES)

TODAVIA SE ABSTIENE

(PASE A 5224)

36

5218.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.
(VER 5005)

USA UN ANTICON-
CEPTIVO ACTUAL-
MENTE 1

(PASE A 5223)

NO USA UN ANTICON-
CEPTIVO ACTUALMEN-
TE 2

38

5219.- Después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1

NO 2

(PASE A 5224)

39

5220.- Por cuántos meses en total usaron algún método después del nacimiento de su (último) hijo?

----- (ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPA-
RADOS SI SE APLICA).
(MESES)

40

5221.- Cuál fue el último método que usaron?

42

5222.- Por qué dejaron de usarlo?

44

(PASE A 5224)

5223.- Desde el nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), por cuántos meses en total han usado algún método?

(MESES)

(ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS
SI SE APLICA).

45

5224.- EN CASO DE UN NACIDO VIVO,
PREGUNTE:

Recuerde la época antes de quedar embarazada de su hijo, (nacido vivo), deseaba Ud. tener hijos?

SI 1

NO 2

INDECISA 3

EN CASO DE DOS O MAS NACIDOS
VIVOS, PREGUNTE:

Recuerde la época antes de quedar embarazada de su último hijo, (nacido vivo), deseaba Ud. tener más hijos?

SI 1

NO 2

INDECISA 3

47

5225.- En algún momento antes del nacimiento de su hijo, (nacido vivo), Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1

NO 2

(PASE A 5299,
PAG. 27)

En algún momento durante el tiempo entre sus dos (últimos) hijos, (nacidos vivos), Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1

NO 2

(PASE A 5299,
PAG. 27)

48

ROSADA

5226.- Cuántos meses en total usaron algún método antes de que Ud. quedara embarazada?

(MESES)

Cuántos meses en total usaron algún método durante ese tiempo entre sus dos (últimos) hijos (nacidos vivos)?

(MESES)

49

(ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).

5227.-Cuál fue el último método que usaron durante ese tiempo?

(METODO)

51

5228.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.
(VER 5224)

"SI" A 5224 (DESEABA)

"NO" O "INDECISA" A 5224

(PASE A 5299, PAG. 27)

53

5229.- Quedó Ud. embarazada mientras estaban usando este método o ya habían dejado de usarlo?

MIENTRAS LO USABAN
(PASE A 5299, PAG. 27)

HABIAN DEJADO DE USARLO

NO SABE
(PASE A 5299, PAG. 27)

54

5230.- Por qué dejaron de usarlo?

(PASE A 5299, PAG. 27)

(TEXTUAL)

55

5231.- Desea Ud. tener hijos?

SI 1

NO 2
(PASE A 5238)

INDECISA 3
(PASE A 5238)

56



5232.- Le gustaría que su primer hijo fuese hombre o mujer?

HOMBRE 1

MUJER 2

CUALQUIERA DE LOS DOS 3

57

OTRA RESPUESTA _____
(ESPECIFIQUE)

5233.- Cuántos hijos quiere tener en total?

(NUMERO)

58

5234.- Por cuántos meses en total han usado algún método para demorar el embarazo?

(MESES) (ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).

60

5235.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 5005)

USA UN ANTICONCEPTIVO ACTUALMENTE 1
(PASE A 5299)

NO USA UN ANTI-CONCEPTIVO ACTUALMENTE 2

62

5236.-Cuál fue el último método que Ud. o su esposo usaron para evitar que Ud. quedara embarazada?

63

5237.- Por qué dejaron de usarlo?

65

(TEXTUAL)

(PASE A 5299)

ROSADA

5238.- Por cuántos meses en total han usado Ud. o su esposo algún método para demorar o evitar que Ud. quedara embarazada?

_____ (ENTREVISTADORA:
(MESES) SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).

66

5239.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.
(VER 5005)

USA UN ANTICON-
CEPTIVO ACTUAL-
MENTE 1

NO USA UN ANTI-
CONCEPTIVO AC-
TUALMENTE 2

(PASE A 5299)

68

2



5240.- Cuál fue el último método que Ud. o su esposo usaron para evitar que Ud. quedara embarazada?

5241.- Por qué dejaron de usarlo?

(TEXTUAL)

69

71



5299.- Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que desea tener en toda su vida, cuántos hijos tendría?

_____ (NUMERO)

(PASE A 5601, PAG. COLOR ORO)

72

NOTA: 5301-5311 SON UNICAMENTE PARA LAS MUJERES ACTUALMENTE EMBARAZADAS QUE NUNCA HAN USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO.

5301.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 301, 304, 310 Y 319)

CASADA, UNIDA O HACE VIDA CONYUGAL

1

SEPARADA, VIUDA O DIVORCIADA

2

(PASE A 5309)

5302.- Después del niño que está esperando, desea Ud., tener otro hijo alguna vez?

SI 1

NO 2

INDECISA 3

5303.- Cuántos hijos más desea Ud. tener, después del niño que está esperando?

(NUMERO)

5304.- Antes de quedar embarazada esta vez, deseaba Ud. tener (más) hijos?

SI 1

NO 2

INDECISA 3

5305.- Está Ud. de acuerdo o en desacuerdo en que las parejas usen métodos para espaciar o evitar los embarazos?

DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO 2 OTRO (ESPECIFIQUE)

5306.- Está su marido de acuerdo o en desacuerdo en que las parejas usen métodos para espaciar o evitar los embarazos?

DE ACUERDO 1 EN DESACUERDO 2 N. S. 3

OTRO (ESPECIFIQUE)

5307.- ENTREVISTADORA: MARQUE CASILLA APROPIADA. (VER 5305, 5306)

POR LO MENOS UN CODIGO 2 EN 5305 O 5306 1

(PASE A 5310)

NINGUN CODIGO 2 EN 5305 O 5306 2

VERDE

E N F 1 3

0 9 4

6 9

10 12 3

13

14

15 17

18

19

20

VERDE

5308.- Ud. o su esposo piensan usar algún método en el futuro para evitar que Ud. quede embarazada?

SI 1
(PASE A 5310)

NO 2
(PASE A 5310)

INDECISA 3
(PASE A 5310)

21

5309.- Antes de quedar embarazada esta vez, deseaba Ud. tener (más) hijos?

SI 1

NO 2

INDECISA 3

22

5310.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 214)

NINGUN NACIDO
VIVO 1
(PASE A 5399)

UNO O MAS NACI-
DOS VIVOS 2

23

5311.- Después del nacimiento de su (último) hijo (nacido vivo), cuántos meses pasaron antes de que empezara a tener relaciones sexuales otra vez?

(MESES)

24

5399.- Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que desea tener en toda su vida, cuántos hijos tendría?

(NUMERO)

(PASE A LA SECCION 6, PAG. 40)

26

AMARILLA

NOTA: 5401-5421 SON UNICAMENTE PARA LAS MUJERES ACTUALMENTE EMBARAZADAS QUE HAN USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO.

5401.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 301, 304, 310 Y 319)

CASADA, UNIDA O HACE VIDA CONYUGAL 1
 SEPARADA, VIUDA O DIVORCIADA 2
 (PASE A 5412)

5402.- Después del niño que está esperando, desea Ud. tener otro hijo alguna vez?

SI 1
 NO 2
 INDECISA 3
 (PASE A 5412) (PASE A 5412)

5403.- Cuántos hijos más desea Ud. tener, después del niño que está esperando?

(NUMERO)

5404.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 214)

NINGUN NACIDO VIVO 1
 UNO O MAS NACIDOS VIVOS 2

5405.- Por cuántos meses usaron Ud. o su esposo algún método para demorar que Ud. quedara embarazada?

_____. (ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).
 (MESES)

(PASE A 5409)

5406.- Después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), cuántos meses pasaron antes de que empezara a tener relaciones sexuales otra vez?

(MESES)

5407.- Recuerde el tiempo que pasó entre su (último) hijo, (nacido vivo), y su embarazo actual. En algún momento durante ese tiempo Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1
 NO 2
 (PASE A 5499, PAG. 32)

5408.- Cuántos meses en total usaron algún método en el tiempo entre el nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), y su embarazo actual?

_____. (ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).
 (MESES)

5409.-Cuál fue el último método que usaron (en ese período)?

(METODO)

E N F
 1 3

0 9
 4

6 9

4

10 12

13

14

15

17

18

20

22

23

25

AMARILLA

5410.- Quedó Ud. embarazada mientras estaban usando ese método, o ya habían dejado de usarlo?

MIENTRAS LO USABAN 1 (PASE A 5499) HABIAN DEJADO DE USARLO 2 NO SABE 3 (PASE A 5499)

27

5411.- Por qué dejaron de usarlo?

.....

.....

.....

(PASE A 5499) (TEXTUAL)

28

5412.- Antes de quedar embarazada esta vez, deseaba Ud. tener (más) hijos?

SI 1 NO 2 INDECISA 3

29

5413.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 214)

NINGUN NACIDO VIVO 1 UNO O MAS NACIDOS VIVOS 2

30

5414.- Cuántos meses en total usaron Ud. o su esposo algún método para demorar que Ud. quedara embarazada?

(ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).

..... (MESES)

(PASE A 5418)

31

5415.- Después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), cuántos meses pasaron antes de que empezara a tener relaciones sexuales otra vez?

..... (MESES)

33

5416.- Recuerde el tiempo que pasó entre su (último) hijo, (nacido vivo), y su embarazo actual. En algún momento durante ese tiempo, Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1 NO 2 (PASE A 5499)

35

5417.- Cuántos meses en total usaron algún método en el tiempo entre el nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), y su embarazo actual?

(ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).

..... (MESES)

36

5418.-Cuál fue el último método que usaron (en ese período)?

..... (METODO)

38

AMARILLA

5419.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.
(VER 5412)

"SI" A 5412
(DESEABA) 1

"NO" O "INDECISA"
A 5412 2

(PASE A 5499)

40



5420.- Quedó Ud. embarazada mientras estaban usando ese método o ya habían dejado de usarlo?

MIENTRAS LO
USABAN 1

HABIAN DEJADO
DE USARLO 2

NO SABE 3

(PASE A 5499)

(PASE A 5499)

41



5421.- Por qué dejaron de usarlo?

(TEXTUAL)

42

5499.- Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que desea tener en toda su vida, cuántos hijos tendría?

(NUMERO)

43

(PASE A 5601, PAG. COLOR ORO)

AZUL

NOTA: 5501-5532 SON PARA LAS MUJERES QUE NO PUEDEN TENER (MAS) HIJOS, ASI COMO PARA AQUELLAS QUE ESTAN SEPARADAS, SON VIUDAS O DIVORCIADAS, QUE NO HACEN VIDA CONYUGAL.

5501.- Ha tenido Ud. una operación que hace imposible que tenga (más) hijos?

SI 1 NO 2
(PASE A 5504)

5502.- En qué mes y año le hicieron esa operación?

_____, 19 ____
(MES) (AÑO)

5503.- Fue uno de los motivos de la operación evitar que Ud. tuviera (más) hijos?

SI 1 NO 2
(PASE A 5507) (PASE A 5507)

5504.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 301, 304, 310 Y 319)

CASADA, UNIDA O HACE VIDA CONYUGAL 1 SEPARADA, VIUDA O DIVORCIADA 2
(PASE A 5507)

5505.- Ha tenido su esposo una operación que hace imposible que Uds. tengan (más) hijos?

SI 1 NO 2
(PASE A 5507)

5506.- En qué mes y año le hicieron esa operación?

_____, 19 ____
(MES) (AÑO)

5507.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 430, 431)

HA USADO UN METODO ANTI-CONCEPTIVO 1 NUNCA HA USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO O SOLAMENTE LA ESTERILIZACION 2

<p>5508.- MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 214)</p> <p>NINGUN NACIDO VIVO <input type="checkbox"/> 1 UNO O MAS NACIDOS VIVOS <input type="checkbox"/> 2 (PASE A 5510) (PASE A 5512)</p>	<p>5509.- MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 214)</p> <p>NINGUN NACIDO VIVO <input type="checkbox"/> 1 UNO O MAS NACIDOS VIVOS <input type="checkbox"/> 2 (PASE A 5511) (PASE A 5529, PAG. 37)</p>
--	---

1 E N F 3

4 0 9

6 [] [] [] [] 9

10 [] [] 12 5

13 []

14 [] [] 16 [] []

18 []

19 []

20 []

21 [] [] 23 [] []

25 []

26 [] 27 []

5510.- Cuál fue el último método que Ud. o su esposo usaron para evitar que Ud. quedara embarazada (antes de la esterilización)?

_____ (METODO)

28

5511.- Alguna vez Ud. ha deseado tener hijos?

SI NO INDECISA
(PASE A 5599, PAG. 37) (PASE A 5599, PAG. 37) (PASE A 5599, PAG. 37)

30

5512.- Después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), cuántos meses pasaron antes de que empezara a tener relaciones sexuales otra vez?

_____ (MESES) TODAVIA SE ABSTIENE
(PASE A 5516)

31

5513.- Ud. o su esposo usaron algún método en algún momento después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), para evitar que Ud. quedara embarazada (antes de la esterilización)?

SI NO
(PASE A 5516)

33

5514.- Por cuántos meses en total usaron algún método después del nacimiento de su (último) hijo (nacido vivo)?

_____ (MESES) (ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).

34

5515.- Cuál fue el último método que usaron?

_____ (METODO)

36

5516.- Después del nacimiento de su (último) hijo, (nacido vivo), en algún momento ha deseado Ud. tener más hijos?

SI NO INDECISA
(PASE A 5522, PAG. 36) (PASE A 5522, PAG. 36)

38

AZUL

5517.- EN CASO DE UN NACIDO VIVO, PREGUNTE:

Antes de quedar embarazada de su hijo,(nacido vivo), en algún momento Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1



NO 2

(PASE A 5599, PAG. 37)

5518.- Cuántos meses en total usaron algún método antes de que Ud. quedara embarazada de su hijo?

(MESES)

EN CASO DE DOS O MAS NACIDOS VIVOS, PREGUNTE:

Recuerde el tiempo que pasó entre sus dos (últimos) hijos (nacidos vivos). En algún momento durante ese tiempo Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1



NO 2

(PASE A 5599, PAG. 37)

Cuántos meses en total usaron algún método durante ese tiempo entre sus dos (últimos) hijos (nacidos vivos)?

(MESES)

39

40

(ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA) .



5519.-Cuál fue el último método que usaron durante ese tiempo?

(METODO)

5520.- Quedó Ud. embarazada mientras estaban usando ese método, o ya habían dejado de usarlo?

MIENTRAS LO USABAN 1

(PASE A 5599, PAG. 37)

HABIAN DEJADO DE USARLO 2



NO SABE 3

(PASE A 5599, PAG. 37)

5521.- Por qué dejaron de usarlo?

(TEXTUAL)

(PASE A 5599, PAG 37)

42

44

45

5522.- EN CASO DE UN NACIDO VIVO, PREGUNTE:

Recuerde la época antes de quedar embarazada de su hijo, (nacido vivo), deseaba Ud. tener hijos?

SI 1 NO 2 INDECISA 3

EN CASO DE DOS O MAS NACIDOS VIVOS, PREGUNTE:

Recuerde la época antes de quedar embarazada de su último hijo, (nacido vivo), deseaba Ud. tener más hijos?

SI 1 NO 2 INDECISA 3

46

5523.- En algún momento antes del nacimiento de su hijo, (nacido vivo), Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1 NO 2
(PASE A 5599)



En algún momento durante el tiempo entre sus dos (últimos) hijos, (nacidos vivos), Ud. o su esposo usaron algún método para evitar que Ud. quedara embarazada?

SI 1 NO 2
(PASE A 5599)



47

5524.- Cuántos meses en total usaron algún método antes de que Ud. quedara embarazada?

(MESES)

Cuántos meses en total usaron algún método durante ese tiempo entre sus dos (últimos) hijos (nacidos vivos)?

(MESES)

(ENTREVISTADORA: SUME PERIODOS SEPARADOS SI SE APLICA).

48

5525.-Cuál fue el último método que usaron durante ese tiempo?

(METODO)

50

5526.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 5522)

"SI" A 5522 1

"NO" O "INDECISA" A 5522 2

(PASE A 5599)



52

5527.- Quedó Ud. embarazada mientras estaban usando ese método, o ya habían dejado de usarlo?

MIENTRAS LO USABAN 1
(PASE A 5599)

HABIAN DEJADO DE USARLO 2

NO SABE 3
(PASE A 5599)



53

5528.- Por qué dejaron de usarlo?

(PASE A 5599)

(TEXTUAL)

54

AZUL

5529.- Después del nacimiento de su (último),hijo (nacido vivo), cuántos meses pasaron antes de que empezara a tener relaciones sexuales otra vez?

(MESES) TODAVIA SE ABSTIENE

55

5530.- Después del nacimiento de su (último) hijo.(nacido vivo), en algún momento ha deseado tener más hijos?

SI 1
(PASE A 5599)

NO 2
↓

INDECISA 3
↓

57

5531.- EN CASO DE UN NACIDO VIVO, PREGUNTE:

Recuerde la época antes de quedar embarazada de su hijo.(nacido vivo), deseaba Ud. tener hijos?

SI 1

EN CASO DE DOS O MAS NACIDOS VIVOS, PREGUNTE:

Recuerde la época antes de quedar embarazada de su hijo.(nacido vivo), deseaba Ud. tener más hijos?

NO 2

INDECISA 3

58

5599.- Si Ud. pudiera elegir exactamente el número de hijos que desea tener en toda su vida, cuántos hijos tendría?

(NUMERO)
↓

5532.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 430, 431)

59

HA USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO 1

(SIGA CON 5601)

NUNCA HA USADO UN METODO ANTICONCEPTIVO O SOLAMENTE LA ESTERILIZACION 2

(PASE A LA SECCION 6, PAG. 40)

61

ORO

5609.- Aparte de _____ (ACTUAL O ULTIMO METODO) ha usado alguna vez algún otro método?

SI 1



NO 2

(PASE A LA SECCION 6)

21

5610.- Cuál fue el método que usó antes de _____? (ACTUAL O ULTIMO METODO)

_____ (METODO)

22

5611.- Por qué cambió de _____ (PENULTIMO METODO)

a _____? (ACTUAL O ULTIMO METODO)

(TEXTUAL)

24

SECCION 6
HISTORIA OCUPACIONAL

601.- Cuántos años tiene Ud. (en años cumplidos)? Años: _____

(ANOTE LA MEJOR ESTIMACION
POSIBLE)

602.- Como Ud. sabe muchas mujeres, además de ocuparse de las labores de ama de casa en su hogar, trabajan en algo por lo cual reciben pago en dinero o en otra forma.

Está Ud. trabajando actualmente?

SI 1 (PASE A 607)

NO 2

ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.
(VER 301, 302, 304)

603.- ALGUNA VEZ CADA-DA O UNIDA 1 NUNCA CASADA O UNIDA 2
(PASE A 606)

604.- Ha trabajado Ud. alguna vez desde el día en que se unió (casó) (por primera vez)?
SI 1 NO 2 (PASE A 618)

605.- En qué año trabajó Ud. por última vez?
19 _____ (PASE A 607)
(AÑO)

606.- Ha trabajado Ud. alguna vez?

SI 1

NO 2 (TERMINE ENTREVISTA)

607.- Quisiera hacerle algunas preguntas sobre (su trabajo actual) (el último trabajo que tuvo). Cuál es (fue) su ocupación, es decir que clase de trabajo hace (hizo)?

(TEXTUAL)

608.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.

TRABAJA (HA TRABAJADO)
EN EL CAMPO

NO TRABAJO (NO HA TRABAJADO)
EN EL CAMPO

1

2

(PASE A 610)

609.- Trabaja, (trabajó) en la finca familiar?

SI 1 NO 2
(PASE A 614) (PASE A 613)

E N F

1 3

1 1

4

6 9

10

12

14

15

16

17

19

20 23

24

25

610.- En ese trabajo, trabaja (trabajó) la mayor parte del tiempo en su casa o fuera de su casa?

EN CASA 1 FUERA DE CASA 2

26

611.- Es (era) Ud. empleada de algún familiar, de alguna otra persona o institución, o trabaja (trabajaba) por cuenta propia?

FAMILIAR 1 OTRA PERSONA O INSTITUCION 2 CUENTA PROPIA 3
(PASE A 614)

27

612.- Dónde está (estuvo) Ud. empleada?
GOBIERNO..... 1
EMPRESA PRIVADA..... 2
CASA FAMILIAR 3

28

613.- Le pagan (pagaban) principalmente en dinero o en otra forma?

DINERO 1 OTRA FORMA 2 SIN PAGO 3

29

614.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 301, 302, 304)

ALGUNA VEZ CASADA O UNIDA 1 NUNCA CASADA NI UNIDA 2
(TERMINE ENTREVISTA)

30

615.- Dígame más o menos, cuántos años ha trabajado en total desde que se unió (casó) por primera vez?

_____ (AÑOS)

31

616.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA. (VER 214)

NINGUN NACIDO VIVO 1 UNO O MAS NACIDOS VIVOS 2

33

617.- Trabajó en algún momento desde que se unió (casó) por primera vez hasta que nació su primer hijo (nacido vivo)?
SI 1 NO 2

34

618.- Trabajó Ud. en algo, en algún momento, antes de unirse (casarse) por primera vez?

SI 1 NO 2 (PASE A 701, PAG. 43)

35

619.- Cuántos años en total trabajó antes de unirse (casarse)?

_____ (AÑOS)

36

SECCION 7

ANTECEDENTES DEL MARIDO ACTUAL (ULTIMO)

701.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.
(VER 306, 312)

HA ESTADO CASADA,
UNIDA UNA SOLA
VEZ

HA ESTADO CASADA,
UNIDA MAS DE
UNA VEZ

ENTREVISTADORA: HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS SOBRE EL "MARIDO" DE LA ENTREVISTADA.

702.- ENTREVISTADORA:
MARQUE LA CASILLA
APROPIADA. (VER 301,
304, 310, 319)

CASADA, UNIDA SEPARADA
O HACE VIDA VIUDA O
CONYUGAL DIVORCIADA

ENTREVISTADORA: HAGA
LAS SIGUIENTES PREGUN-
TAS SOBRE EL "MARIDO
ACTUAL" DE LA ENTRE-
VISTADA.

ENTREVISTADORA: HAGA LAS .
SIGUIENTES PREGUNTAS SOBRE
EL "ULTIMO MARIDO" DE LA
ENTREVISTADA.

703.- Asistió a la escuela su (actual, último) marido?

SI NO (PASE A 707)

704.- Cuál fue el nivel más alto de educación a que asistió:
primaria, secundaria o universitaria?

PRIMARIA SECUNDARIA

UNIVERSITARIA OTRO _____
(ESPECIFIQUE)

705.- Cuál fue el grado o año más alto que aprobó en ese nivel?

706.- ENTREVISTADORA: MARQUE LA CASILLA APROPIADA.

MENOS DE 5 AÑOS DE EDUCACION 5 O MAS AÑOS DE EDUCACION
(PASE A 708)

707.- Sabe (sabía) leer, digamos un periódico o una revista?

SI NO

45

46

47

48

49

708.- Dónde vivía su (actual, último) marido la mayor parte del tiempo cuando era pequeño, digamos hasta cumplir los 12 años? . En el campo (hacienda, finca, monte), en un pueblo o en una ciudad?

CAMPO 1 PUEBLO 2 CIUDAD 3

50

709.- Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre el trabajo de su (actual, último) marido: cuál es (fue) su ocupación? . Es decir: que clase de trabajo hace (hacía)?
(SI SE TRATA DE DESEMPLEADO O JUBILADO, PREGUNTE POR LA ULTIMA OCUPACION).

51 54

(SI NO TRABAJO NUNCA; PASE A 715)

710.- Está (estuvo) empleado por algún familiar o por alguna otra persona o institución, o trabaja (trabajó) por cuenta propia?

FAMILIAR 1 OTRA PERSONA 2 CUENTA PROPIA 3
(PASE A 713)

55

711.- Dónde está (estuvo) empleado?
GOBIERNO..... 1
EMPRESA PRIVADA..... 2
CASA DE FAMILIA..... 3

56

712.- Le pagan (pagaban) principalmente en dinero o en otra forma?

DINERO 1 OTRA FORMA 2 SIN PAGO 3
(PASE A 715) (PASE A 715) (PASE A 715)

57

713.- Tiene (tenía) empleados asalariados en su negocio?

SI 1 NO 2
(PASE A 715)

58

714.- Cuántos empleados asalariados tiene (tenía)?

(NUMERO)

59

715.- En qué mes y año nació su (actual, último) marido?

_____ (MES) _____ (AÑO) NO SABE
↓

61 63

716.- Cuántos años tiene (tenía al morir)?
_____ (AÑOS)

65

TERMINE LA ENTREVISTA

