



ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MATERNO INFANTIL 2002



CUESTIONARIO DEL HOGAR



IDENTIFICACION CARTOGRAFICA

Región	Depto.	Mpio.	Sección	Sector

IDENTIFICACION PARA DIGITACION

Paquete	Hogar	Cuestionario			Latitud	Longitud	Altitud		

JEFE DEL HOGAR: _____

DIRECCION DE LA VIVIENDA: 1. URBANO 2. RURAL <input type="checkbox"/> DIRECCION:	UBICACION GEOGRAFICA: 1. DEPARTAMENTO: 2. MUNICIPIO: 3. ALDEA/CASERIO/CANTON/FINCA:
--	--

RESULTADOS DE LAS VISITAS		1ra.	2da.	3ra.	*CODIGOS DE RESULTADO
FECHA Y HORA					
ENCUESTADOR					
RESULTADO*					N° DE MIEMBROS DEL HOGAR <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> N° TOTAL DE HOMBRES ELEGIBLES <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> N° DE LINEA DE PERSONA QUE RESPONDE CUESTIONARIO DE HOGAR <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table>
PROXIMA VISITA	FECHA				
	HORA				
VISITA	DIA	MES	AÑO		
FINAL			2	0	0
			2		
ENCUESTADOR	CODIGO		NOMBRE		
RESULTADO DE LA ENTREVISTA*			N° DE VISITAS		
IDIOMA DE LA ENTREVISTA			USO TRADUCTOR	1=SI 2=NO	
IDIOMA DEL CUESTIONARIO	0	1	IDIOMA MATERNO		
01 ESPAÑOL 03 Q'EQCHI' 05 MAM 07 TZU'UTUJIL 09 CHORTI 02 KAQCHIKEL 04 K'ICHE' 06 POQOMCHI' 08 KANJOBAL 10 POCOMAM 96 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)					

Mi Nombre es: _____, Estamos realizando la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2002, para el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS). Esta encuesta es acerca de la vida y salud familiar, y estamos entrevistando a hombres en todo el país, me gustaría conversar con usted y hacerle algunas preguntas.

Toda la información que proporcione es CONFIDENCIAL. Su participación es voluntaria y no tiene que responder las preguntas que no desee. Sus respuestas son muy importantes para esta investigación. Agradeciendo anticipadamente su colaboración.

CONTROL DE OFICINA	SUPERVISADO EN EL CAMPO POR:	EDITADO EN EL CAMPO POR:	EDITADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE				
FECHA				
CODIGO	<table border="1" style="width: 20px; height: 20px;"></table>			

ESPAÑOL

Ahora nos gustaría tener alguna información sobre las personas que generalmente viven en su hogar.

No. DE LINEA	RESIDENTES DEL HOGAR	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR*	SEXO	EDAD	EDUCACION PARA PERSONAS MAYORES DE 6 AÑOS	EDUCACION PARA PERSONAS DE 15 A 24 AÑOS					MAYORES DE 10 AÑOS, MENORES DE 15 AÑOS Y MAYORES DE 59 AÑOS	ELEGIBILIDAD
						SI ASISTIO A LA ESCUELA						
Dígame por favor los nombres de las personas que habitualmente viven en su hogar, comenzando por el jefe del hogar. INSTRUCCION: LLENAR ESTA COLUMNA COMPLETA ANTES DE PASAR A LA PREGUNTA (03)	¿Cuál es el parentesco de (NOMBRE) con el jefe de hogar?	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? INSTRUCCION MENORES DE 1 AÑO=00 NO SABE=98	¿Ha asistido alguna vez (NOMBRE) a la escuela?	SI ASISTIO A LA ESCUELA					PARA TODO HOMBRE DE 10 A 14 AÑOS CUMPLIDOS O MAYOR DE 59 AÑOS HASTA 75 AÑOS Aunque no sucede con frecuencia, pero ¿Tiene (NOMBRE) actualmente embarazada a alguna mujer o con un bebe recién nacido?	CIRCULE EL NUMERO DE LOS HOMBRES DE 15 A 59 AÑOS	
					¿Cuál es el último año de estudios que ganó (NOMBRE)**? NO SABE=98	¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando comenzó el 1er. Grado de primaria? NO SABE=98	¿Está (NOMBRE) todavía en la escuela?	ESTA EN LA ESCUELA ¿El lugar donde estudia (NOMBRE) es público o privado?	YA NO ESTA EN LA ESCUELA ¿Por qué razón dejó de estudiar****?			
(01)	(02)	(03) PARENTESCO	(04) H M	(05) AÑOS	(06) SI NO N/S	(07) NIVEL GRADO	(08) AÑOS	(09) SI NO N/S	(10) PU. PR. N/S	(11) CODIGO	(12) SI NO NO SABE	(13)
01			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	01
02			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	02
03			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	03
04			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	04
05			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	05
06			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	06
07			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	07
08			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	08
09			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	09
10			1 2		1 2 8			1 2 8	1 2 8		1 2 8	10



CONTINUACIÓN DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR

(01)	(02)	(03) PARENTESCO	(04) H M	(05) AÑOS	(06) SI NO N/S	(07) NIVEL GRADO	(08) AÑOS	(09) SI NO N/S	(10) PU. PR. N/S	(11) CODIGO	(12) SI NO NO SABE	(13)
11		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	11
12		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	12
13		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	13
14		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	14
15		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	15
16		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	16
17		<input type="text"/>	1 2	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	17

MARQUE AQUI SI CONTINUA EN OTRA HOJA

Sólo para estar seguro que tengo una lista completa:

¿Hay otras personas como niñ@s o recién nacid@s que tal vez no hemos listado? **SI** → ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO **NO**

¿Hay otras personas que no son familiares, como emplead@s doméstic@s que viven habitualmente aquí, que no hemos anotado? **SI** → ANOTE A CADA UNO EN EL CUADRO **NO**

CODIGOS PARA LA PREGUNTA 03

PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR:

- 01 = JEFE DEL HOGAR
- 02 = ESPOSA / ESPOSO
- 03 = HIJ@
- 04 = YERNO/NUERA
- 05 = NIET@
- 06 = PADRE/MADRE
- 07 = SUEGR@
- 08 = HERMAN@
- 09 = OTRO FAMILIAR
- 10 = HIJ@ ADOPTAD@ O DE CRIANZA
- 11 = EMPLEADA DOMESTICA
- 12 = NO HAY PARENTESCO
- 98 = NO SABE

**** CODIGOS PARA LA PREGUNTA 07**

ULTIMO AÑO QUE GANO:

- NIVEL EDUCATIVO**
- 0 = NINGUN
- 1 = PRIMARIA
- 2 = SECUNDARIA
- 3 = SUPERIOR/UNIVERSITARIA
- 4 = ALFABETIZACION
- 9 = NO SABE

GRADO:

- 0 = MENOS DE UN AÑO DE EDUCACION APROBADO
- 0,1, 2, 3, 4, 5, 6 = GRADOS PARA NIVEL PRIMARIA
- 0,1, 2, 3, 4, 5, 6 = GRADOS PARA NIVEL SECUNDARIA
- 0,1, 2, 3, 4, 5 = GRADOS PARA NIVEL SUPERIOR
- 0 = ALFABETIZACION
- 8 = NO SABE

***** CODIGOS PARA LA PREGUNTA 11**

RAZON DE ABANDONO DE ESCUELA

- 01 QUEDO EMBARAZADA/EMBARAZO A MUJER
- 02 SE CASO/UNIO
- 03 CAMBIO DE RESIDENCIA
- 04 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA
- 05 NO PUDO PAGAR LA CUOTA
- 06 NECESITABA GANAR DINERO
- 07 SE GRADUO-SUFICIENTE ESCOLARIDAD
- 08 MALAS CALIFICACIONES
- 09 NO LEGUSTABA LA ESCUELA
- 10 ESCUELA NO ACCESIBLE/MUY LEJOS
- 11 POR ENFERMEDAD/RAZON MEDICA
- 12 NO HABIA GRADO
- 13 NO HABIA TRANSPORTE
- 14 LIMITACIONES ECONOMICAS
- 96 OTRA RAZON
- 98 NO SABE



PREGUNTAS RELACIONADAS CON LA CASA DE HABITACION																																															
No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																												
14	¿Cuál es la fuente principal de abastecimiento de agua para beber que utilizan los miembros del hogar?	RED PUBLICA ACUEDUCTO ----- 11 CHORRO PUBLICO ----- 12 OTRA FUENTE POR TUBERIA ----- 21 PILA PUBLICA/TANQUE PUBLICO ----- 22 POZO MECANICO/MANUAL (BROCAL) ----- 23 RIO/ACEQUIA/MANANTIAL ----- 31 AGUA DE LLUVIA ----- 41 CAMION O TANQUE AGUATERO ----- 51 AGUA EMBOTELLADA ----- 61 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	→ 16 → 16 → 16																																												
15	¿Cuánto tiempo toma llegar allá, recoger el agua y volver? (A PIE)	MINUTOS ----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> EN EL SITIO ----- 9 9 6																																													
16	¿Qué tipo de servicio sanitario tiene su casa?	INODORO CONECTADO AL ALCANTARILLADO PRIVADO ----- 11 COMPARTIDO ----- 12 INODORO CONECTADO A FOSA SEPTICA ----- 21 LETRINA, POZO CIEGO, ESCUSADO ----- 22 NO TIENE SANITARIO ----- 31 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)																																													
17	¿Tiene en su casa:	<table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>Luz eléctrica?</td> <td>A) LUZ ELECTRICA -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Energía Solar?</td> <td>B) ENERGIA SOLAR -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Radio?</td> <td>C) RADIO -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Televisor?</td> <td>D) TELEVISOR -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Teléfono?</td> <td>E) TELEFONO -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Refrigeradora?</td> <td>F) REFRIGERADORA -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Lavadora?</td> <td>G) LAVADORA -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secadora de ropa?</td> <td>H) SECADORA DE ROPA -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Horno de Micro Ondas?</td> <td>I) HORNO DE MICRO ONDAS -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Computadora?</td> <td>J) COMPUTADORA -----</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>			SI	NO	Luz eléctrica?	A) LUZ ELECTRICA -----	1	2	Energía Solar?	B) ENERGIA SOLAR -----	1	2	Radio?	C) RADIO -----	1	2	Televisor?	D) TELEVISOR -----	1	2	Teléfono?	E) TELEFONO -----	1	2	Refrigeradora?	F) REFRIGERADORA -----	1	2	Lavadora?	G) LAVADORA -----	1	2	Secadora de ropa?	H) SECADORA DE ROPA -----	1	2	Horno de Micro Ondas?	I) HORNO DE MICRO ONDAS -----	1	2	Computadora?	J) COMPUTADORA -----	1	2	
		SI	NO																																												
Luz eléctrica?	A) LUZ ELECTRICA -----	1	2																																												
Energía Solar?	B) ENERGIA SOLAR -----	1	2																																												
Radio?	C) RADIO -----	1	2																																												
Televisor?	D) TELEVISOR -----	1	2																																												
Teléfono?	E) TELEFONO -----	1	2																																												
Refrigeradora?	F) REFRIGERADORA -----	1	2																																												
Lavadora?	G) LAVADORA -----	1	2																																												
Secadora de ropa?	H) SECADORA DE ROPA -----	1	2																																												
Horno de Micro Ondas?	I) HORNO DE MICRO ONDAS -----	1	2																																												
Computadora?	J) COMPUTADORA -----	1	2																																												
18	¿Cuántos cuartos (habitaciones) usan en su casa para dormir?	NUMERO DE HABITACIONES ----- <input type="text"/> <input type="text"/>																																													
19V	MATERIAL PRINCIPAL DEL PISO SOLO POR OBSERVACIÓN	PISO NATURAL (TIERRA/ARENA) ----- 11 LADRILLO DE BARRO O TIERRA ----- 13 PISO RUSTICO (TABLAS DE MADERA) ----- 21 MADERA LUSTRADA ----- 31 LADRILLO DE CEMENTO (MOSAICO) ----- 32 CERAMICA ----- 33 TORTA DE CEMENTO ----- 34 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)																																													
20V	MATERIAL PRINCIPAL DEL TECHO SOLO POR OBSERVACION	PAJA/PAJON/PALMA ----- 01 TEJA ----- 02 LAMINA DE ZINC/METALICA ----- 03 LAMINA DE ASBESTO (DURALITA) ----- 04 LOZA/TERRAZA ----- 05 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)																																													



PREGUNTAS RELACIONADAS CON LA CASA DE HABITACION			
No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
21V	MATERIAL PRINCIPAL DE LAS PAREDES SOLO POR OBSERVACION (CONSIDERE COMO MATERIAL DE DESECHO: CARTON, PLASTICO, NYLON, ALUMINIO)	BAJAREQUE ----- 01 ADOBE ----- 02 BLOCK ----- 03 LAMINA ----- 04 MADERA ----- 05 LADRILLO DE BARRO ----- 06 MATERIAL DE DESECHO ----- 07 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
22	¿La casa donde actualmente viven es propia, alquilada o prestada?	PROPIA ----- 01 ALQUILADA ----- 02 PRESTADA ----- 03 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
23	¿Algún miembro de los que viven en su casa tiene y utiliza para su transporte Bicicleta? Motocicleta? Carro? (Automóvil) Tractor? Alguna bestia o un caballo o mula?	SI NO A) BICICLETA ----- 1 2 B) MOTOCICLETA ----- 1 2 C) CARRO ----- 1 2 D) TRACTOR ----- 1 2 E) BESTIA, CABALLO, MULA ----- 1 2	
24	¿Qué tipos de combustible utilizan para cocinar los alimentos en el hogar? INDAGUE ¿Algún otro tipo de combustible?	GAS PROPANO ----- A GAS CORRIENTE (KEROSSENE) ----- B ELECTRICIDAD----- C LEÑA ----- D CARBON DE LEÑA ----- E RESIDUOS AGRICOLAS ----- F ESTIERCOL DE ANIMALES ----- G OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)	→ 27 → 27 → 27
25	REVISE 24 SI MENCIONA: D, E, F Ó G. ¿Con qué frecuencia utilizan en el hogar (NOMBRE DE COMBUSTIBLE) para cocinar? ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL _____ ESCRIBA EN EL RECUADRO EL CODIGO DEL COMBUSTIBLE MAS UTILIZADO EN EL HOGAR <input type="checkbox"/>	DIARIO ----- 1 1 O 2 VECES A LA SEMANA ----- 2 1 O 2 VECES AL MES ----- 3 CASI NUNCA ----- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
26	¿Tiene chimenea en el lugar donde regularmente cocinan sus alimentos?	SI----- 1 NO----- 2	
27	¿Tiene en su hogar un lugar (cuarto, ambiente) que utilicen únicamente para cocinar?	SI----- 1 NO----- 2	
28	¿Qué hace usted con la basura que se produce (sale) de su casa?, ¿Cómo se deshace de la basura?	LA RECOGEN REGULARMENTE (SERVICIO MUNICIPAL) -- 01 LA RECOGEN REGULARMENTE (SERVICIO PRIVADO) ---- 02 LA TIRAN EN EL TERRENO/LA MILPA ----- 03 LA TIRAN EN LA CALLE ----- 04 LA ENTIERRAN ----- 05 NO TIENEN COMO DESHACERSE DE LA BASURA ----- 06 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE----- 98	



SELECCION DEL HOMBRE A ENTREVISTAR

SI NO HAY HOMBRES (ELEGIBLES) DE 15 A 59 AÑOS DE EDAD, ANOTE "0" EN EL TOTAL Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA.
 SI HAY HOMBRES ELEGIBLES, COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL RENGLON UNO AL HOMBRE DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE.

Número de Orden	No. de línea en columna 13 del cuestionario del hogar	NOMBRE DEL HOMBRE DE 15 A 59 AÑOS (En el renglón 1 debe anotarse al hombre de mayor edad)	EDAD (Años cumplidos)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

En el hogar viven en total <input type="text"/> Hombres de 15 a 59 años de edad	SI ES "0" ANOTE LO EN EL LUGAR CORRESPONDIENTE EN LA PRIMERA PAGINA DE ESTE CUESTIONARIO Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA
--	---

CUADRO PARA SELECCION DEL HOMBRE DE 15-59 AÑOS A ENTREVISTAR								
ULTIMO DIGITO DEL NUMERO DEL CUESTIONARIO	NUMERO DE ORDEN DEL ULTIMO HOMBRE EN EL CUADRO ANTERIOR							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

NOMBRE DE LA PERSONA SELECCIONADA _____

No. DE LINEA, DE LA PERSONA SELECCIONADA , EN EL LISTADO DE MIEMBROS DEL HOGAR

--	--





ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MATERNO INFANTIL 2002



CUESTIONARIO INDIVIDUAL

(HOMBRES DE 15 A 59 AÑOS DE EDAD)



IDENTIFICACION CARTOGRAFICA

IDENTIFICACION PARA DIGITACION

--	--	--	--	--

Región Depto. Mpio. Sección Sector

--	--	--	--	--

Paquete Hogar Persona

NOMBRE DE LA PERSONA: _____

DIRECCION DE LA VIVIENDA:		UBICACION GEOGRAFICA:	
1. URBANO	2. RURAL	1. DEPARTAMENTO:	
DIRECCION:		2. MUNICIPIO:	
.....		3. ALDEA/CASERIO/CANTON/FINCA:	
.....		

RESULTADOS DE LAS VISITAS		1ra.	2da.	3ra.	*CODIGOS DE RESULTADO				
FECHA Y HORA					01- COMPLETA				
ENCUESTADOR					02- AUSENTE (NO ESTA EN CASA)				
RESULTADO*					03- POSPUESTA				
PROXIMA VISITA	FECHA				04- RECHAZO				
	HORA				05- PARCIALMENTE COMPLETA				
VISITA		DIA	MES	AÑO		06- PERSONA INCAPACITADA			
FINAL				2	0	0	2	96- OTRO _____	
ENCUESTADOR		CODIGO		NOMBRE				(ESPECIFIQUE)	
RESULTADO DE ENTREVISTA *				Nº DE VISITAS				IDIOMA DE LA ENTREVISTA	
USO TRADUCTOR								IDIOMA MATERNO	
SI=1 NO=2								IDIOMA DEL CUESTIONARIO	
								0	1

- | | | | | |
|--------------|-------------|--------------|---------------|---------------|
| 01 ESPAÑOL | 03 Q'EQCHI' | 05 MAM | 07 TZU'UTUJIL | 09 CHORTI |
| 02 KAQCHIKEL | 04 K'ICHE' | 06 POQOMCHI' | 08 KANJOBAL | 10 POCOMAM |
| | | | | 96 OTRO _____ |

(ESPECIFIQUE)

Estamos realizando la Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2002, para el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS). En base al Decreto Ley 3-85, Artículo 25 de la Ley Orgánica del Instituto Nacional de Estadística (INE), toda la información que proporcione es CONFIDENCIAL. Su participación es voluntaria y no tiene que responder las preguntas que no desee. Sus respuestas son muy importantes para esta investigación a nivel nacional.

Está usted de acuerdo en ser entrevistado? Si NO FIRMA DE ENCUESTADOR: _____ FECHA: _____

SI LA PERSONA NO ESTA DE ACUERDO EN SER ENTREVISTADA, TERMINE LA ENTREVISTA Y REGISTRE EL CODIGO 04 (RECHAZO) EN EL RESULTADO.

CONTROL DE OFICINA	SUPERVISADO EN EL CAMPO POR:	EDITADO EN EL CAMPO POR:	EDITADO EN LA OFICINA POR:	DIGITADO POR:
NOMBRE				
FECHA				
CODIGO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESPAÑOL

TABLA DE CONVERSIÓN EDAD - FECHA DE NACIMIENTO PARA LA ENSMI 2002

PARA VERIFICAR CUANDO LA PERSONA ENTREVISTADA LE INFORMA TANTO SOBRE LA
FECHA DE NACIMIENTO COMO SOBRE LA EDAD ACTUAL

AÑO DE NACIMIENTO		
EDAD ACTUAL	NO HA CUMPLIDO AÑOS EN 2002	HA CUMPLIDO AÑOS EN 2002
0	2001	-----
1	2000	2001
2	1999	2000
3	1998	1999
4	1997	1998
5	1996	1997
6	1995	1996
7	1994	1995
8	1993	1994
9	1992	1993
10	1991	1992
11	1990	1991
12	1989	1990
13	1988	1989
14	1987	1988
15	1986	1987
16	1985	1986
17	1984	1985
18	1983	1984
19	1982	1983
20	1981	1982
21	1980	1981
22	1979	1980
23	1978	1979
24	1977	1978
25	1976	1977
26	1975	1976
27	1974	1975
28	1973	1974
29	1972	1973

AÑO DE NACIMIENTO		
EDAD ACTUAL	NO HA CUMPLIDO AÑOS EN 2002	HA CUMPLIDO AÑOS EN 2002
30	1971	1972
31	1970	1971
32	1969	1970
33	1968	1969
34	1967	1968
35	1966	1967
36	1965	1966
37	1964	1965
38	1963	1964
39	1962	1963
40	1961	1962
41	1960	1961
42	1959	1960
43	1958	1959
44	1957	1958
45	1956	1957
46	1955	1956
47	1954	1955
48	1953	1954
49	1952	1953
50	1951	1952
51	1950	1951
52	1949	1950
53	1948	1949
54	1947	1948
55	1946	1947
56	1945	1946
57	1944	1945
58	1943	1944
59	1942	1943

SECCION 1. ANTECEDENTES DE LA PERSONA ENTREVISTADA

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A												
100V	ESCRIBA LA HORA DE INICIO	HORAS ----- MINUTOS -----	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>												
101Y	<i>Ahora voy a hacerle algunas preguntas acerca de usted y su hogar</i>														
102	¿Por favor dígame en que mes y año nació usted?	MES ----- NO SABE MES ----- AÑO ----- NO SABE AÑO -----	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>9</td><td>8</td></tr><tr><td>1</td><td>9</td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>9</td><td>9</td><td>9</td><td>8</td></tr></table>			9	8	1	9			9	9	9	8
9	8														
1	9														
9	9	9	8												
103	¿Qué edad cumplió en su último cumpleaños?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS -----	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>												
104F	COMPARE 102 Y 103 Y CORRIJA SI NO COINCIDEN. SI COINCIDE <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> NO COINCIDE <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table>			1	2										
1															
2															
105F	REVISE 102 Y 103 18 AÑOS CUMPLIDOS O MAS <table border="1"><tr><td>1</td></tr></table> <table border="1"><tr><td>2</td></tr></table> MENOR DE 18 AÑOS ↓ → 108			1	2										
1															
2															
106	¿Tiene usted, Cédula de Vecindad?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 108												
107	¿Por qué razón no tiene Cédula de Vecindad?	NO LA HA SOLICITADO ----- 01 SE LA ROBARON ----- 02 LA PERDIO ----- 03 SE DETERIORO/DESTRUIDA ----- 04 NO LE INTERESA ----- 06 OTRA RAZON ----- 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98													
108	¿Asistió usted alguna vez a la escuela o colegio?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 115												
109	¿Cuál es el último año de estudios que usted ganó?	NINGUN NIVEL/PREESCOLAR ----- 0 PRIMARIA ----- 1 SECUNDARIA ----- 2 SUPERIOR/UNIVERSITARIA ----- 3 ALFABETIZACION ----- 4	<table border="1"><tr><td>0</td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td>0</td></tr></table>	0				0							
0															
0															
110	¿Estudia usted actualmente?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 114												
111	¿Cuántos años cumplidos tenía usted cuando dejó de estudiar?	EDAD A LA QUE DEJO DE ESTUDIAR ----- NO SABE -----	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td>9</td><td>8</td></tr></table>			9	8								
9	8														



SECCION 1. ANTECEDENTES DE LA PERSONA ENTREVISTADA

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
112	¿Cuál fue la principal razón por la cual usted dejó de asistir?	EMBARAZO A UNA MUJER -----01 SE CASO/UNIO ----- 02 CAMBIO DE RESIDENCIA -----03 LA FAMILIA NECESITABA AYUDA ----- 04 NO PUDO PAGAR LA CUOTA ----- 05 NECESITABA GANAR DINERO ----- 06 SE GRADUO/SUFICIENTE ESCOLARIDAD ----- 07 MALAS CALIFICACIONES ----- 08 NO LE GUSTABA LA ESCUELA ----- 09 ESCUELA NO ACCESIBLE/MUY LEJOS ----- 10 POR ENFERMEDAD O RAZON MEDICA ----- 11 NO HABIA GRADO ----- 12 NO HABIA TRANSPORTE -----13 LIMITACIONES ECONOMICAS ----- 14 OTRA RAZON _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
113P	PASE A 115		
114	¿Está repitiendo usted el grado este año?	SI ----- 1 NO ----- 2	
115	¿Ha asistido en los últimos 5 años o asiste actualmente a una escuela/centro de enseñanza técnica para recibir cursos de capacitación? (IFES, INTECAP, IGLESIAS, OTRAS ORGANIZACIONES, ETC.)	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 117F
116	¿Qué cursos ha recibido en los últimos cinco años o recibe actualmente? SONDEE: ¿Ha recibido algún otro curso? CIRCULE TODOS LOS CURSOS MENCIONADOS ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL _____ _____	COMPUTACION ----- A PANADERIA ----- B SASTRERIA ----- C JARDINERIA ----- D CARPINTERIA ----- E PELUQUERIA ----- F CERAMICA ----- G AUXILIAR DE ENFERMERIA ----- H MECANICA ----- I MECANOGRAFIA ----- J PINTURA ----- K OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)	
117F	REVISE 108 Y 109 ALFABETIZACION, ESCUELA PRIMARIA O MENOS O NO ASISTIO A LA ESCUELA 1		2 SECUNDARIA O SUPERIOR → 119
118	¿Puede usted leer una carta o periódico con facilidad, con dificultad o le resulta imposible?	FACILMENTE ----- 1 CON DIFICULTAD ----- 2 IMPOSIBLE ----- 3	→ 120
119	¿Lee usted un periódico o revista por lo menos una vez a la semana?	SI ----- 1 NO ----- 2	
120	¿Escucha radio todos los días?	SI ----- 1 NO ----- 2	
121	¿Mira televisión al menos una vez a la semana?	SI ----- 1 NO ----- 2	



SECCION 1. ANTECEDENTES DE LA PERSONA ENTREVISTADA			
No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
122	¿Qué religión profesa usted?	CATOLICA ----- 1 EVANGELICA ----- 2 PROTESTANTE ----- 3 COSTUMBRISTA (MAYA) ----- 4 NINGUNA ----- 5 OTRA _____ 6 (ESPECIFIQUE)	→ 124V
123	¿Cada cuánto asiste usted a la iglesia o a reuniones religiosas? ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL _____ _____	DIARIAMENTE ----- 1 2 A 4 VECES POR SEMANA ----- 2 UNA VEZ A LA SEMANA ----- 3 2 A 3 VECES AL MES ----- 4 UNA VEZ AL MES ----- 5 UNA VEZ AL AÑO ----- 6 NUNCA ----- 7	
124V	GRUPO ETNICO (OBSERVACION DEL ENTREVISTADOR)	INDIGENA ----- 1 LADINO ----- 2 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	
125	¿Qué idioma (lengua) hablan habitualmente los miembros de su hogar o la mayoría de ellos? INDAGUE: ¿Qué idioma hablan sobre todo en las horas de comida?	ESPAÑOL ----- 01 KAQCHIQUEL ----- 02 Q'EQCHI ----- 03 K'ICHE ----- 04 MAM ----- 05 POQOMCHI' ----- 06 TZU'UTUJIL ----- 07 KANJOBAL ----- 08 CHORTI ----- 09 POCOMAM ----- 10 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	→ 128
126	¿Usted puede entender el español?	SI ----- 1 NO ----- 2	
127	¿Usted puede hablar el español?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 200Y → 200Y
128	¿Además del español, alguien de este hogar habla algún idioma Maya?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 200Y
129	¿Qué idioma es?	ESPAÑOL ----- 01 KAQCHIQUEL ----- 02 Q'EQCHI ----- 03 K'ICHE ----- 04 MAM ----- 05 POQOMCHI' ----- 06 TZU'UTUJIL ----- 07 KANJOBAL ----- 08 CHORTI ----- 09 POCOMAM ----- 10 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	



SECCION 2. NUPCIALIDAD			
No	PREGUNTAS Y CODIGOS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
200Y	Ahora quiero que hablemos sobre otro tema importante, es acerca de su estado civil.		
201	¿Está usted casado o unido ahora?	CASADO ----- 1 UNIDO ----- 2 NO ESTA EN UNION ----- 3	→ 203 → 203
202	¿Ha estado usted alguna vez casado o ha vivido con una mujer?	SI, ANTERIORMENTE CASADO ----- 1 SI, ANTERIORMENTE EN UNION ----- 2 NO ----- 3	→ 205 → 205 → 204C
203	¿En la actualidad con cuántas mujeres convive usted maritalmente? ¿Cuántas mujeres tiene usted?	NUMERO DE MUJERES ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 206
204C	MARQUE "0" EN LA COLUMNA 3 DEL CALENDARIO EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN CADA UNO DE LOS MESES HASTA ENERO DE 1997.		
204P	PASE A 300Y		
205	¿Entonces, cuál es su estado civil actual: es usted viudo, divorciado, o separado?	VIUDO ----- 1 DIVORCIADO ----- 2 SEPARADO ----- 3	→ 207 → 207 → 207
206	¿Su esposa/compañera o pareja vive ahora con usted, o ella vive en alguna otra parte?	VIVE CON EL ----- 1 VIVE EN OTRA PARTE ----- 2 ESPOSA DESAPARECIDA ----- 3	
207	¿Con cuántas diferentes mujeres ha estado usted casado o unido?	NUMERO DE MUJERES ----- <input type="text"/>	
208	REVISE 207 CASADO O UNIDO SOLO UNA VEZ <input type="text"/> 1 CASADO O UNIDO MAS DE UNA VEZ <input type="text"/> 2 ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir con su esposa/compañera? ↓ ¿En qué mes y año empezó a vivir usted con su primera esposa/compañera?	MES ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE MES ----- 9 8 AÑO ----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE AÑO ----- 9 9 9 8	
209	¿Qué edad tenía usted cuando empezó a vivir con ella?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE/NO RECUERDA ----- 9 8	
210C	DETERMINE LOS MESES QUE HA ESTADO CASADO O EN UNION A PARTIR DE ENERO DE 1997. MARQUE "1" EN LA COLUMNA 3 DEL CALENDARIO POR CADA MES QUE HA ESTADO CASADO O EN UNION. PARA AQUELLOS HOMBRES QUE NO ESTAN ACTUALMENTE CASADOS O UNIDOS O QUE TENGAN MAS DE UNA UNION: INDAGUE POR LA FECHA EN LA CUAL EL HOMBRE DEJO DE VIVIR EN UNION O ENVIUDO, Y LA FECHA DE ALGUN MATRIMONIO O UNION POSTERIOR. MARQUE "0" POR CADA MES QUE NO HA ESTADO CASADO O EN UNION.		

SECCION 3A. REPRODUCCION

No	PREGUNTAS Y CODIGOS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
300Y	Ahora quisiera preguntarle acerca de tod@s l@s hij@s que usted ha engendrado. Fijese que no me refiero a hij@s criad@s o adoptad@s por usted.		
301	¿Ha engendrado alguna vez un hijo o hija que haya nacido viv@?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 308
302	De los hijos e hijas que ha tenido con una o varias mujeres. ¿Hay alguno o alguna que esté viviendo con usted?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 305
303	¿Cuántos hijos (varones) viven con usted? ESCRIBA "00" SI LA RESPUESTA ES NINGUNO	HIJOS EN CASA ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
304	¿Cuántas hijas (mujeres) viven con usted? ESCRIBA "00" SI LA RESPUESTA ES NINGUNA	HIJAS EN CASA ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
305	De los hijos e hijas que tuvo con una o varias mujeres, ¿Hay algún hijo o hija que ahora no esté viviendo con usted?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 308
306	¿Cuántos hijos (varones) no viven con usted? ESCRIBA "00" SI LA RESPUESTA ES NINGUNO	HIJOS FUERA ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
307	¿Cuántas hijas (mujeres) no viven con usted? ESCRIBA "00" SI LA RESPUESTA ES NINGUNA	HIJAS FUERA ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
308	¿Engendró alguna vez a un niño o niña que nació viv@ pero que falleció después? SI LA RESPUESTA ES "NO", INDAGUE: ¿Engendró algún hij@ que lloró o dio alguna señal de vida, pero que sólo sobrevivió por algunas horas o días?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 311F
309	¿Cuántos hijos (varones) han muerto? ESCRIBA "00" SI LA RESPUESTA ES NINGUNO	HIJOS MUERTOS ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
310	¿Cuántas hijas (mujeres) han muerto? ESCRIBA "00" SI LA RESPUESTA ES NINGUNA	HIJAS MUERTAS ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
311F	SI NUNCA HA ENGENDRADO UN NACIDO VIV@ ("NO" EN 301 Y 308), ESCRIBA "00" SUME LAS RESPUESTAS DADAS EN 303, 304, 306, 307, 309 Y 310. ESCRIBA EL TOTAL EN LOS RECUADROS ESCRIBA "00" SI LA SUMA ES CERO	TOTAL ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
312F	REVISE 311F Sólo para estar seguro de que tengo la información correcta: Su compañera o compañeras han tenido en TOTAL _____ nacid@s suy@s durante toda su vida.		
	¿Está correcto? SI <input type="text"/> 1	NO <input type="text"/> 2	DE SER NECESARIO INDAGUE Y CORRIJA 303-311F
313F	REVISE 311F UNO O MAS NACID@S VIV@S <input type="text"/> 1		
		<input type="text"/> 2	NINGUN NACID@ VIV@
			336



SECCION 3A. REPRODUCCION

No	PREGUNTAS Y CODIGOS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A																					
314	¿Alguna vez usted ha engendrado un hijo o hija fuera del hogar actual?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8																						
315	¿Los hijos e hijas que usted tiene con cuántas mujeres los ha tenido?	UNA MUJER ----- 0 1 NUMERO DE MUJERES ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE ----- 9 8	→ 317																					
316	REVISE 207 NUMERO DE MATRIMONIOS O UNIONES ¿Cuántos hijos e hijas ha engendrado en cada una de sus uniones o con cada una de sus parejas?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="center">HIJOS</td> <td align="center">HIJAS</td> </tr> <tr> <td>PAREJA 1 ----- A</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>PAREJA 2 ----- B</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>PAREJA 3 ----- C</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>PAREJA 4 ----- D</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>PAREJA 5 ----- E</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		HIJOS	HIJAS	PAREJA 1 ----- A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAREJA 2 ----- B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAREJA 3 ----- C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAREJA 4 ----- D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PAREJA 5 ----- E	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	HIJOS	HIJAS																						
PAREJA 1 ----- A	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
PAREJA 2 ----- B	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
PAREJA 3 ----- C	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
PAREJA 4 ----- D	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
PAREJA 5 ----- E	<input type="text"/>	<input type="text"/>																						
317	¿Cuántos años tenía usted cuando nació su primer hij@?	EDAD ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA ----- 9 8																						
318	¿Cómo se sintió usted cuando supo el sexo de su primer/a hij@ cuando nació? ¿Cómo se sintió usted cuando supo el sexo de el/la últim@ de sus hij@s cuando nació?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="center">PRIMER@</td> <td align="center">ULTIM@</td> </tr> <tr> <td>CONTENTO -----</td> <td align="center">1</td> <td align="center">1</td> </tr> <tr> <td>TRISTE -----</td> <td align="center">2</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>AGRESIVO -----</td> <td align="center">3</td> <td align="center">3</td> </tr> <tr> <td>NO DIJO NADA -----</td> <td align="center">4</td> <td align="center">4</td> </tr> <tr> <td>OTRO _____</td> <td align="center">6</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="3">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>		PRIMER@	ULTIM@	CONTENTO -----	1	1	TRISTE -----	2	2	AGRESIVO -----	3	3	NO DIJO NADA -----	4	4	OTRO _____	6	6	(ESPECIFIQUE)			
	PRIMER@	ULTIM@																						
CONTENTO -----	1	1																						
TRISTE -----	2	2																						
AGRESIVO -----	3	3																						
NO DIJO NADA -----	4	4																						
OTRO _____	6	6																						
(ESPECIFIQUE)																								



SECCION 3B. HISTORIA DE NACIMIENTOS (PARTE I)

319Y	– Ahora quisiera hacer una lista completa de los hijos e hijas nacid@s viv@s que usted haya engendrado, estén viv@s o hayan muerto. Empecemos por el últim@ o sea el/la menor.				
320F	– ESCRIBA EL NOMBRE DE CADA UNO DE LOS NACID@S VIV@S EN LA PREGUNTA 321 EMPIECE POR EL O LA MENOR O EL/LA MAS PEQUEÑ@ EN FILA 1 Y CONTINUE EN ORDEN DE NACIMIENTO (DE MENOR A MAYOR)				
321	322	323	324	325	326
¿Cuál es el nombre de su (último, penúltimo, etc.) hij@?	(NOMBRE) ¿Es hombre o mujer?	¿ En qué día, mes y año nació (NOMBRE)? INDAGUE ¿Cuál es la fecha de nacimiento de (NOMBRE)?	(NOMBRE) ¿Está viv@?	SI ESTA VIV@, ¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos?	SI ESTA VIV@ ¿(NOMBRE) vive con usted?
1. ULTIMO	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
2. PENULTIMO	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
3. ANTEPENULTIMO	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
4.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
5.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
6.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
7.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
8.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
9.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
10.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
11.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
12.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
13.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2
14.	HOMBRE ----- 1 MUJER ----- 2	DIA Y MES- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2 (SIG. NAC.) ◀	<input type="text"/> <input type="text"/> EDAD	SI ----- 1 NO ----- 2



SECCION 3B. HISTORIA DE NACIMIENTOS (PARTE II)

327F

REVISE 325 Y 326

HOMBRE CON HIJ@S MENORES DE 18 AÑOS QUE NO VIVEN CON EL



HOMBRE CON HIJ@S MENORES DE 18 AÑOS QUE VIVEN CON EL



HOMBRE SIN HIJ@S MENORES DE 18 AÑOS



328F

COPIE EN LA COLUMNA 330 EL NUMERO Y EL NOMBRE DE CADA UNO DE L@S HIJ@S VIV@S MENORES DE 18 AÑOS QUE NO VIVAN CON LA PERSONA ENTREVISTADA QUE APARECEN EN LA COLUMNA 325 Y 326 DEL CUADRO ANTERIOR (DE MENOR A MAYOR)

329Y

Ahora quisiera hacerle unas preguntas relacionadas con los hijos e hijas que usted ha engendrado, que actualmente no han cumplido los 18 años y que no viven con usted.

330 COPIE EL NUMERO Y EL NOMBRE QUE APARECEN EN LA COLUMNA 321 EN EL CUADRO ANTERIOR	331 ¿Da dinero para mantener a (NOMBRE) (gastos de alimentación, ropa, estudios)?	332 ¿Al momento de inscribir a (NOMBRE) en el registro civil le pusieron su apellido?	333 SI (NOMBRE) TIENE EL APELLIDO ¿Por qué registró a (NOMBRE) con su apellido?	334 SI (NOMBRE) NO TIENE EL APELLIDO ¿Por qué no está registrado (NOMBRE) con su apellido?	335 ¿Cuándo su esposa/pareja quedó embarazada de (NOMBRE) ¿Quería usted que quedará embarazada en ese momento, quería esperar más tiempo o no quería el embarazo?
<input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2	SI ----- 1 NO ----- 2 (PASE A 334) NO INSCRIBIO- 3 (SIG. NAC.)	VOLUNTAD PROPIA - 1 ORDEN JUDICIAL -- 2 LA FAMILIA DE ELLA LO OBLIGO ----- 3 LA FAMILIA DE EL LO OBLIGO ----- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) (TODAS PASAN A 335)	EL NO QUISO ---- 1 ELLA NO QUISO -- 2 EVITAR PROBLEMAS CON PAREJA ACTUAL ----- 3 LO SUPO DESPUES- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	QUERIA ENTONCES --- 1 ESPERAR MAS TIEMPO ----- 2 NO LO QUERIA ----- 3 NO RECUERDA ----- 8
<input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2	SI ----- 1 NO ----- 2 (PASE A 334) NO INSCRIBIO- 3 (SIG. NAC.)	VOLUNTAD PROPIA - 1 ORDEN JUDICIAL -- 2 LA FAMILIA DE ELLA LO OBLIGO ----- 3 LA FAMILIA DE EL LO OBLIGO ----- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) (TODAS PASAN A 335)	EL NO QUISO ---- 1 ELLA NO QUISO -- 2 EVITAR PROBLEMAS CON PAREJA ACTUAL ----- 3 LO SUPO DESPUES- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	QUERIA ENTONCES --- 1 ESPERAR MAS TIEMPO ----- 2 NO LO QUERIA ----- 3 NO RECUERDA ----- 8
<input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2	SI ----- 1 NO ----- 2 (PASE A 334) NO INSCRIBIO- 3 (SIG. NAC.)	VOLUNTAD PROPIA - 1 ORDEN JUDICIAL -- 2 LA FAMILIA DE ELLA LO OBLIGO ----- 3 LA FAMILIA DE EL LO OBLIGO ----- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) (TODAS PASAN A 335)	EL NO QUISO ---- 1 ELLA NO QUISO -- 2 EVITAR PROBLEMAS CON PAREJA ACTUAL ----- 3 LO SUPO DESPUES- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	QUERIA ENTONCES --- 1 ESPERAR MAS TIEMPO ----- 2 NO LO QUERIA ----- 3 NO RECUERDA ----- 8
<input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2	SI ----- 1 NO ----- 2 (PASE A 334) NO INSCRIBIO- 3 (SIG. NAC.)	VOLUNTAD PROPIA - 1 ORDEN JUDICIAL -- 2 LA FAMILIA DE ELLA LO OBLIGO ----- 3 LA FAMILIA DE EL LO OBLIGO ----- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) (TODAS PASAN A 335)	EL NO QUISO ---- 1 ELLA NO QUISO -- 2 EVITAR PROBLEMAS CON PAREJA ACTUAL ----- 3 LO SUPO DESPUES- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	QUERIA ENTONCES --- 1 ESPERAR MAS TIEMPO ----- 2 NO LO QUERIA ----- 3 NO RECUERDA ----- 8
<input type="text"/>	SI ----- 1 NO ----- 2	SI ----- 1 NO ----- 2 (PASE A 334) NO INSCRIBIO- 3 (SIG. NAC.)	VOLUNTAD PROPIA - 1 ORDEN JUDICIAL -- 2 LA FAMILIA DE ELLA LO OBLIGO ----- 3 LA FAMILIA DE EL LO OBLIGO ----- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) (TODAS PASAN A 335)	EL NO QUISO ---- 1 ELLA NO QUISO -- 2 EVITAR PROBLEMAS CON PAREJA ACTUAL ----- 3 LO SUPO DESPUES- 4 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE)	QUERIA ENTONCES --- 1 ESPERAR MAS TIEMPO ----- 2 NO LO QUERIA ----- 3 NO RECUERDA ----- 8



SECCION 3C. EMBARAZO ACTUAL

No	PREGUNTAS Y CODIGOS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
336	¿Su esposa o pareja está embarazada actualmente?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO TIENE PAREJA ----- 3 NO SABE ----- 8	→ 340 → 349F → 340
337	¿Cuántos meses de embarazo tiene su esposa o pareja? ESCRIBA EL TIEMPO DE GESTACION ASI: 'SEMANAS' SI TIEMPO ES DE 1-8 SEMANAS 'MESES' SI TIEMPO ES MAYOR DE 2 MESES	SEMANAS ----- 1 <input type="text"/> MESES ----- 2 <input type="text"/>	
338	Cuando su esposa o pareja quedó embarazada, ¿El embarazo ocurrió porque usted lo deseaba?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	→ 340 → 340
339	Este embarazo usted no lo deseaba, porque ¿Quería usted esperar más tiempo o no quería el embarazo?	ESPERAR MAS TIEMPO ----- 1 NO QUERIA EL EMBARAZO ----- 2 NO SABE ----- 8	
340	¿Además de su esposa o pareja hay alguna o algunas mujeres que estén esperando un hij@ suyo actualmente?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	→ 349F → 349F
341	¿Además de su esposa o pareja cuántas mujeres están esperando un hij@ suyo actualmente?	NUMERO DE MUJERES ----- <input type="text"/>	
342	¿Cuántos meses de embarazo tiene ella (la primera de ellas)? ESCRIBA EL TIEMPO DE GESTACION ASI: 'SEMANAS' SI TIEMPO ES DE 1-8 SEMANAS 'MESES' SI TIEMPO ES MAYOR DE 2 MESES	SEMANAS ----- 1 <input type="text"/> MESES ----- 2 <input type="text"/>	
343	Cuando ella quedó embarazada. ¿El embarazo ocurrió porque usted lo deseaba?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	→ 345F → 345F
344	Este embarazo usted no lo deseaba, porque ¿Quería usted esperar más tiempo o no quería el embarazo?	ESPERAR MAS TIEMPO ----- 1 NO QUERIA EL EMBARAZO ----- 2 NO SABE ----- 8	
345F	<p align="center">REVISE 341</p> <p align="center"> MAS DE UNA MUJER EMBARAZADA 1 SOLO UNA MUJER EMBARAZADA 2 → 349F </p>		
346	¿Cuántos meses de embarazo tiene la segunda de ellas? ESCRIBA EL TIEMPO DE GESTACION ASI: 'SEMANAS' SI TIEMPO ES DE 1-8 SEMANAS 'MESES' SI TIEMPO ES MAYOR DE 2 MESES	SEMANAS ----- 1 <input type="text"/> MESES ----- 2 <input type="text"/>	
347	Cuando ella quedó embarazada. ¿El embarazo ocurrió porque usted lo deseaba?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	→ 349F → 349F
348	Este embarazo usted no lo deseaba, porque ¿Quería usted esperar más tiempo o no quería el embarazo?	ESPERAR MAS TIEMPO ----- 1 NO QUERIA MAS HIJ@S ----- 2 NO SABE ----- 8	
349F	<p align="center">REVISE 323 Y ESCRIBA EL NUMERO DE NACIMIENTOS A PARTIR DE ENERO DE 1997</p> <p align="center">SI NO HUBO NACIMIENTO, REGISTRE "0" <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></p>		
350C	<p align="center">PARA CADA NACID@ VIV@ DESDE ENERO DE 1997, ESCRIBA UNA "N" EN LA COLUMNA 1 DEL CALENDARIO QUE CORRESPONDE AL MES DE NACIMIENTO, ESCRIBA EL NOMBRE A LA DERECHA DEL CODIGO "N", REGRESE Y CONTINUE CON 351.</p>		
351	Entre una regla y otra, ¿Sabe usted si hay días en los cuales una mujer tiene más riesgo de quedar embarazada?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	→ 353 → 353



SECCION 3C. EMBARAZO ACTUAL

No	PREGUNTAS Y CODIGOS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
352	¿En cuáles días entre una regla y otra, cree usted que la mujer tiene mayor posibilidad de quedar embarazada? ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL <hr/> <hr/>	DURANTE LA REGLA (PERIODO MENSTRUAL) ----- 01 INMEDIATAMENTE DESPUES DE LA REGLA ----- 02 EN LA MITAD ENTRE UNA REGLA Y OTRA ----- 03 INMEDIATAMENTE ANTES DE LA REGLA ----- 04 EN CUALQUIER MOMENTO ----- 05 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
353	En su opinión, ¿Una mujer puede quedar embarazada la primera vez que tiene relaciones sexuales?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	



SECCION 4. PLANIFICACION FAMILIAR

400F

- **CIRCULE EL CODIGO 1 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE AL PREGUNTAR 402.**
- **PARA CADA METODO NO MENCIONADO PREGUNTE 403 Y LEA EL NOMBRE DEL METODO Y LA DESCRIPCION, SI ES NECESARIO.**
- **CIRCULE EL CODIGO 2 SI EL METODO ES RECONOCIDO; EN CASO CONTRARIO CIRCULE EL CODIGO 3 Y CONTINUE CON EL SIGUIENTE METODO QUE CORRESPONDE.**
- **PREGUNTE EN 404 PARA CADA METODO MENCIONADO ESPONTANEAMENTE (CODIGO 1) O RECONOCIDO (CODIGO 2)**

401Y *Ahora quisiera que conversáramos acerca de un tema diferente. Hay varios métodos que una pareja puede usar para cuidarse y demorar o evitar un embarazo.*

402	¿Qué métodos conoce usted o de cuáles ha escuchado hablar? INDAGUE: ¿Algún otro método?	403		404
		SI ESPON- TANEO	SI RECONOCIDO	
01. PASTILLAS, PILDORAS Las mujeres pueden tomar todos los días una pastilla para no quedar embarazada.	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2
02. DIU Las mujeres pueden hacerse colocar dentro de ellas un espiral, anillo, o una "T" de cobre por un médico o una enfermera.	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2
03. INYECCION Las mujeres pueden hacerse poner una inyección anticonceptiva cada 1 o 3 meses para evitar quedar embarazadas.	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2
04. NORPLANT (IMPLANTES) Las mujeres pueden hacerse colocar en el antebrazo 6 palillos pequeños los cuales pueden prevenir el embarazo durante varios años.	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2
05. DIAFRAGMA, ESPUMA, TABLETAS VAGINALES Las mujeres pueden colocarse dentro de la vagina una crema, un diafragma o tabletas antes de tener relaciones sexuales.	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2
06. PRESERVATIVO (CONDON) Los hombres pueden usar un preservativo (Condón) durante las relaciones sexuales.	1	2	3	¿Usted y su esposa o compañera han usado alguna vez el condón? SI ----- 1 NO ----- 2
06A. CONDON FEMENINO Consiste en una funda delgada y transparente hecha de un plástico suave que la mujer se coloca antes de tener relaciones sexuales.	1	2	3	¿Usted y su esposa o compañera han usado alguna vez el condón femenino? SI ----- 1 NO ----- 2
07. ESTERILIZACION FEMENINA (LIGADURA DE TROMPAS-OPERACION) Las mujeres pueden hacerse operar para evitar tener hij@s.	1	2	3	¿Su esposa o compañera se ha hecho operar para no tener hij@s? SI ----- 1 NO ----- 2
08. ESTERILIZACION MASCULINA (VASECTOMIA - OPERACION) Los hombres pueden hacerse operar para evitar tener hij@s.	1	2	3	¿Se ha hecho usted operar alguna vez para no tener hij@s? SI ----- 1 NO ----- 2
09. RITMO, CALENDARIO, BILLINGS (MUCOSA CERVICAL), ABSTINENCIA PERIODICA Las parejas pueden evitar tener relaciones sexuales los días del mes en que la mujer tiene mayor riesgo de embarazarse.	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2
10. RETIRO (COITO INTERRUPTO) Los hombres pueden ser cuidadosos durante el acto sexual y retirarse antes de eyacular.	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2
11. METODO DE LACTANCIA MATERNA Y AMENORREA (MELA) La mujer no ha visto su regla después del parto, da de mamar exclusivamente de día y de noche cuando el/la niñ@ es menor de 6 meses de edad.	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2
12. OTROS METODOS Además de los métodos ya mencionados, la pareja puede utilizar otros métodos para evitar un embarazo. ¿Conoce o ha escuchado hablar de algún otro método? SI RESPONDE "SI", ESPECIFICAR METODO _____	1	2	3	SI ----- 1 NO ----- 2



SECCION 4. PLANIFICACION FAMILIAR

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
405F	REVISE 404 NI UN SOLO "SI" EN 404 (NUNCA HA USADO) <input type="checkbox"/> 1	POR LO MENOS UN "SI" EN 404 (ALGUNA VEZ HA USADO) <input type="checkbox"/> 2	→ 411
406	¿Alguna vez usted o su esposa/compañera, han usado algo o hecho algo para evitar un embarazo?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 409
407C	VAYA AL CALENDARIO Y ESCRIBA "0" EN LA COLUMNA 2 DEL CALENDARIO EN CADA MES EN BLANCO.		
408P	PASE A 500F		
409	¿Qué ha usado o qué ha hecho? ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL	_____	
410F	CORRIJA 403-404 SI ES NECESARIO		
411	Ahora me gustaría preguntarle sobre la primera vez que usted o su pareja usó un método o hizo algo para que ella no quedará embarazada (para evitar o demorar un embarazo). ¿Qué fue lo primero que hizo o cuál fue el primer método que usted o su pareja usó para evitar o demorar un embarazo? ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL	PILDORA ----- 01 DIU ----- 02 INYECCIONES ----- 03 NORPLANT (IMPLANTES) ----- 04 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS ----- 05 PRESERVATIVO (CONDON) ----- 06 ESTERILIZACION FEMENINA ----- 07 ESTERILIZACION MASCULINA ----- 08 ABSTINENCIA PERIODICA (RITMO) ----- 09 RETIRO ----- 10 MELA ----- 11 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
412	¿Cuántos hij@s había engendrado usted cuando comenzó a usar por primera vez un método para no embarazar a su pareja? SI "NINGUNO" ESCRIBA "00"	NUMERO DE HIJ@S ----- <input type="text"/>	
413F	REVISE 404 EL HOMBRE O SU PAREJA NO ESTA ESTERILIZADO/A <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 EL HOMBRE O SU PAREJA ESTA ESTERILIZADO/A	→ 416
414F	REVISE 336 LA PAREJA NO ESTA EMBARAZADA O NO ESTA SEGURA <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2 LA PAREJA ESTA EMBARAZADA	→ 427C
415	¿Actualmente está usted o su esposa (compañera) usando algún método o haciendo algo para que ella no quede embarazada (para demorar o evitar un embarazo)?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	→ 427C → 427C
416	¿Qué método está(n) usando? ¿Qué está(n) haciendo para que su esposa o compañera no quede embarazada? SI EL ENTREVISTADO MENCIONA MAS DE UN METODO, ENTONCES CIRCULE EL CÓDIGO DEL METODO MAS EFECTIVO ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL: _____ _____ PARA ESTERILIZACION FEMENINA CIRCULE EL "07"	PILDORA ----- 01 DIU ----- 02 INYECCIONES ----- 03 NORPLANT (IMPLANTES) ----- 04 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS ----- 05 PRESERVATIVO (CONDON) ----- 06 ESTERILIZACION FEMENINA ----- 07 ESTERILIZACION MASCULINA ----- 08 ABSTINENCIA PERIODICA (RITMO) ----- 09 RETIRO ----- 10 MELA ----- 11 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	→ 418 → 418 → 418



SECCION 4. PLANIFICACION FAMILIAR

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
417	¿Dónde consiguió (EL METODO) la última vez? SI EL METODO ES ESTERILIZACIÓN PREGUNTE: ¿Dónde tuvo lugar la operación de esterilización? _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	HOSPITAL PUBLICO ----- 11 CENTRO DE SALUD ----- 12 PUESTO DE SALUD ----- 13 IGSS ----- 14 CENTRO COMUNITARIO DE SALUD ----- 17 PROMOTOR DE SALUD ----- 18 MEDICO AMBULATORIO ----- 19 GUARDIAN DE SALUD ----- 20 CLINICA/HOSPITAL PRIVADO ----- 21 CONSULTORIO/MEDICO PRIVADO ----- 22 APROFAM ----- 24 FARMACIA ----- 25 TIENDA DE CONVENIENCIA ----- 26 CASA COMADRONA ----- 41 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
418	¿Están satisfechos (contentos) los dos con el método que están usando actualmente, o sólo uno de ustedes está satisfecho? (INDAGUE SI ES NECESARIO QUIEN ESTA SATISFECHO)	LOS DOS SATISFECHOS ----- 01 LOS DOS INSATISFECHOS ----- 02 SOLO EL SATISFECHO ----- 03 SOLO ELLA SATISFECHA ----- 04 INDIFERENTES LOS DOS ----- 05 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
419	¿Quién decidió usar el método que actualmente usan?	EL ENTREVISTADO ----- 1 SU PAREJA ----- 2 AMBOS DECIDEN ----- 3 OTRO _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 8	
420F	REVISE 404	EL HOMBRE O SU PAREJA ESTA ESTERILIZADO/A <input type="checkbox"/> 1	EL HOMBRE O SU PAREJA NO ESTA ESTERILIZADO/A <input type="checkbox"/> 2 → 427C
421	¿Conversó usted con su esposa / compañera la idea de esterilización (operarse)? Si, LA RESPUESTA ES SI, ¿Quién inició la conversación del tema?	SI, PAREJA INICIO ----- 1 SI, ENTREVISTADO INICIO ----- 2 NO ----- 3 → 423	
422	¿Cuál fue la reacción de su esposa/compañera acerca de la idea de esterilización (operarse)? ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL: _____ _____	DE APOYO DESDE COMIENZO ----- 01 INDECISA AL COMIENZO PERO APOYANDO ----- 02 NEUTRAL ----- 03 OPUESTA ----- 04 OTRA RAZON _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
423	¿Se arrepiente usted de haberse operado para no tener mas hij@s?	SI ----- 1 NO ----- 2 → 425	
424	¿Por qué se arrepiente (se arrepintió)?	EL QUIERE OTR@ HIJ@ ----- 01 ESPOSA QUIERE OTR@ HIJ@ ----- 02 EFECTOS SECUNDARIOS ----- 03 HIJ@ HA MUERTO ----- 04 OTRA RAZON _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
425	¿Le recomendaría la esterilización masculina /la operación a un familiar o amigo?	SI ----- 1 NO ----- 2	



SECCION 4. PLANIFICACION FAMILIAR

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
426	¿En qué mes y año tuvo usted la operación?	MES ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE MES ----- 9 8 AÑO ----- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE AÑO ----- 9 9 9 8	

427C Me gustaría hacerle algunas preguntas acerca de todos los otros períodos en los últimos años, durante los cuales usted o su compañera han usado un método para demorar o evitar que ella quede embarazada.

USE EL CALENDARIO PARA INDAGAR PERIODOS ANTERIORES DE USO Y DE NO-USO, COMENZANDO CON EL DE USO MAS RECIENTE, REGRESANDO HASTA ENERO DE 1997. LA COLUMNA 2 DEBE QUEDAR SIN MESES EN BLANCO.

USE LOS NOMBRES DE HIJ@S, FECHAS DE NACIMIENTO, COMO PUNTOS DE REFERENCIA. EN LA COLUMNA 2, PARA CADA MES ESCRIBA EL CODIGO DEL METODO O "0" SI NO USA.

PREGUNTAS ILUSTRATIVAS, COLUMNA 2:

¿Cuándo fue la última vez que usó un método? ¿Qué método era ése? ¿Cuándo comenzó a usar ése método? ¿Cuánto tiempo después del nacimiento de (NOMBRE)? ¿Cuánto tiempo usó entonces el método?



SECCION 5 . PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A																								
500F	<p>REVISE 404</p> <p>ENTREVISTADO O PAREJA NO ESTA ESTERILIZAD@</p> <p style="text-align: center;">1</p>	<p>ENTREVISTADO O PAREJA ESTA ESTERILIZAD@</p> <p style="text-align: center;">2</p>	503																								
501	<p>REVISE 201 Y 336</p> <p>NO TIENE ESPOSA/PAREJA O ESPOSA/COMPAÑERA NO ESTA EMBARAZADA</p> <p style="text-align: center;">1</p> <p>Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre el futuro: ¿Le gustaría tener un/a (otr@) hij@ o preferiría no tener (más) hij@s?</p> <p>ESPOSA/COMPAÑERA ESTA EMBARAZADA</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p>Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre el futuro. Después del hij@ que su esposa o compañera está esperando, ¿Le gustaría a usted tener otr@ o prefiere no tener más hij@s?</p>	<p>TENER UN/A OTR@ HIJ@ ----- 1</p> <p>NO TENER (MAS) ----- 2 → 503</p> <p>ESPOSA NO PUEDE TENER (MAS) HIJ@S ----- 3 → 503</p> <p>EL NO PUEDE TENER (MAS) HIJ@S ----- 4 → 503</p> <p>INDECISO/NO SABE ----- 8 → 503</p>																									
502	<p>REVISE 501</p> <p>ESPOSA/ COMPAÑERA NO ESTA EMBARAZADA/ INSEGURA NO TIENE ESPOSA/ COMP.</p> <p style="text-align: center;">1</p> <p>¿Cuánto tiempo quisiera esperar antes del nacimiento de un/a (otr@) hij@?</p> <p>ESPOSA/ COMPAÑERA EMBARAZADA</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p>¿Después del nacimiento de este/a hij@ que su esposa o compañera está esperando, cuánto tiempo le gustaría esperar para tener otro hij@?</p>	<p>MESES ----- 1</p> <p>AÑOS ----- 2</p> <p>PRONTO/DE UNA VEZ ----- 9</p> <p>ESPOSA NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA ----- 9</p> <p>DESPUES QUE ME CASE ----- 9</p> <p>OTRO ----- 9</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE ----- 9</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9</td> <td>8</td> </tr> </table>							9	3			9	4			9	5			9	6			9	8
		9	3																								
		9	4																								
		9	5																								
		9	6																								
		9	8																								
503	<p>REVISE 324</p> <p>TIENE HIJ@S VIV@S</p> <p style="text-align: center;">1</p> <p>Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía y pudiera elegir exactamente el número de hij@s, que tendría en toda su vida ¿Cuántos serían?</p> <p>NO TIENE HIJ@S VIV@S</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p>Si pudiera elegir exactamente el número de hij@s que tendría en toda su vida. ¿Cuántos serían?</p> <p>PROCURE OBTENER UNA RESPUESTA NUMERICA</p>	<p>No. DE HIJ@S -----</p> <p>LO QUE DIOS MANDE ----- 9 7 → 505</p> <p>NO SABE ----- 9 8 → 505</p>																									
504	<p>¿Cuántos le gustaría que fueran varones y cuántas le gustaría que fueran mujeres?</p>	<p>NUMERO DE VARONES -----</p> <p>NUMERO DE MUJERES -----</p> <p>NO IMPORTA SEXO -----</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																								
505	<p>¿Es aceptable para usted que se transmita por la radio información sobre planificación familiar?</p> <p>(¿Está usted de acuerdo en que se transmita....?)</p>	<p>SI ----- 1</p> <p>NO ----- 2</p> <p>NO SABE ----- 8</p>																									
506	<p>¿Es aceptable para usted que se transmita por la televisión información sobre planificación familiar?</p> <p>(¿Está usted de acuerdo en que se transmita...?)</p>	<p>SI ----- 1</p> <p>NO ----- 2</p> <p>NO SABE ----- 8</p>																									
507	<p>En los últimos 6 meses, usted ha visto, oído o leído sobre planificación familiar:</p> <p>¿En la radio?</p> <p>¿En la televisión?</p> <p>¿En un periódico o revista?</p> <p>¿En un afiche?</p> <p>¿En folletos?</p> <p>¿En grupos comunitarios?</p>	<p style="text-align: right;">SI NO</p> <p>A) RADIO ----- 1 2</p> <p>B) TELEVISION ----- 1 2</p> <p>C) PERIODICO O REVISTA ----- 1 2</p> <p>D) AFICHE ----- 1 2</p> <p>E) FOLLETOS ----- 1 2</p> <p>F) GRUPOS COMUNITARIOS ----- 1 2</p>																									



SECCION 5 . PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A				
508F	<p>REVISE 201 Y 202</p> <p>SI CASADO O UNIDO ACTUALMENTE</p> <p style="text-align: center;">1</p> <p style="text-align: center;">↓</p>	<p>NO CASADO O UNIDO ACTUALMENTE</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">→</p>	512				
509	¿Cree usted que su esposa (compañera) está de acuerdo con que las parejas usen un método para evitar o demorar un embarazo?	<p>ESTA DE ACUERDO ----- 1</p> <p>NO ESTA DE ACUERDO ----- 2</p> <p>NO SABE ----- 8</p>					
510	¿Qué tan frecuente ha hablado con su esposa (compañera) acerca de la planificación familiar en los últimos 6 meses?	<p>NUNCA ----- 1</p> <p>UNA O DOS VECES ----- 2</p> <p>MAS A MENUDO ----- 3</p>					
511	¿Cree usted que su esposa (compañera) quiere el mismo número de hij@s que usted quiere mas hij@s de los que usted quiere menos hij@s de los que usted quiere?	<p>MISMO NUMERO ----- 1</p> <p>MAS HIJ@S ----- 2</p> <p>MENOS HIJ@S ----- 3</p> <p>NO SABE ----- 8</p>					
512	Según usted, ¿Cuánto tiempo es apropiado para esperar entre el nacimiento de un/a hij@ y otr@?	<p>MESES ----- 1</p> <p>AÑOS ----- 2</p> <p>OTRO _____ 9</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE ----- 9</p>	<table border="1" style="width: 40px; height: 40px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">9 9 6</p> <p style="text-align: center;">9 9 8</p>				



SECCION 6. INTERES DE VASECTOMIA			
No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
600F	REVISE 404 NO ESTERILIZADO <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1</div> ↓ </div>	EL ESTA ESTERILIZADO <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">2</div> → </div>	700F
601Y	Ahora le voy a hacer algunas preguntas relacionadas con el método de planificación familiar llamado esterilización masculina o vasectomía.		
601F	REVISE 501 EL NO QUIERE TENER MAS HIJOS (501=2) <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1</div> ↓ 603 </div>	QUIERE TENER MAS HIJOS O NO SABE (501=1, 8) <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">2</div> ↓ 602 </div>	EL O LA ESPOSA NO PUEDEN TENER MAS HIJOS (501=3, 4) <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">3</div> ↓ 700F </div>
602	¿Estaría usted interesado en operarse, es decir, hacerse la vasectomía en el futuro para no tener (más) hij@s?	SI ----- 1 → 608 NO ----- 2 → 606 NO SABE ----- 8 → 606	
603	¿Está actualmente usted interesado en operarse, es decir, hacerse la vasectomía para no tener (más) hij@s?	SI ----- 1 NO ----- 2 → 606 NO SABE ----- 8 → 606	
604	¿Por qué no ha ido a operarse?	NECESITA MAS INFORMACION ----- 01 COSTO MUY ELEVADO/RAZONES ECONOMICAS ----- 02 MIEDO DE LA OPERACION O DE EFECTOS COLATERALES/ NO QUEDARIA IGUAL/PUEDE PERDER FUERZA ----- 03 NO TIENE TIEMPO ----- 04 FALTA DE ACCESO (MUY LEJOS/NO SABE DONDE) --- 05 RAZONES RELIGIOSAS ----- 06 PAREJA ESTERIL O ACERCANDOSE A LA MENOPAUSIA- 07 PREFIERE METODOS TEMPORALES ----- 08 TIENE MIEDO DE ARREPENTIRSE ----- 09 ESPOSA/COMPAÑERA ESTERILIZADA ----- 10 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
605P	PASE A 609		
606	¿Por qué no está (estaría) interesado en operarse?	PREFIERE METODOS TEMPORALES ----- 01 PLANIFICACION FAMILIAR ES RESPONSABILIDAD DE LA MUJER ----- 02 MIEDO DE LA OPERACION O DE EFECTOS COLATERALES/ NO QUEDARIA IGUAL/PUEDE PERDER FUERZA ----- 03 RAZONES RELIGIOSAS ----- 04 NUNCA PENSO EN OPERARSE ----- 05 PAREJA ESTERIL O ACERCANDOSE A LA MENOPAUSIA- 06 NECESITA MAS INFORMACION ----- 07 TIENE MIEDO DE ARREPENTIRSE ----- 08 SIN VIDA SEXUAL ----- 09 ES TODAVIA MUY JOVEN ----- 10 COSTO MUY ELEVADO/RAZONES ECONOMICAS ----- 11 FALTA DE ACCESO (MUY LEJOS/NO SABE DONDE) --- 12 ESPOSA/COMPAÑERA ESTERILIZADA ----- 13 QUIERE TENER MAS HIJ@S ----- 14 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
607P	PASE A 700F		



SECCION 7. ADULTOS JOVENES Y ACTIVIDAD SEXUAL			
No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
700F	REVISE 102 Y 103 HOMBRE DE 15 A 24 AÑOS <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> HOMBRE DE 25 A 59 AÑOS		715
701Y	Ahora le haré unas preguntas sobre temas de educación sexual, el inicio de su vida sexual y si utilizó algún método de planificación familiar en su primera relación sexual.		
702	¿Usted ha asistido a charlas (pláticas) o cursos sobre educación sexual?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 704
703	¿Qué temas recibió en esos cursos o charlas? ¿Cambios físicos del cuerpo? ¿Aparato reproductor femenino y masculino? ¿Menstruación o regla? ¿Embarazo, parto y lactancia materna? ¿Relaciones sexuales e Infecciones de Transmisión Sexual? ¿Métodos anticonceptivos? ¿SIDA? ¿Prostitución? ¿Otro tema?	SI NO CAMBIOS FISICOS DEL CUERPO ----- 1 2 APARATO REPRODUCTOR FEMENINO Y MASC.--- 1 2 MENSTRUACION O REGLA ----- 1 2 EMBARAZO, PARTO Y LACTANCIA MATERNA --- 1 2 RELACIONES SEXUALES E I.T.S. ----- 1 2 METODOS ANTICONCEPTIVOS ----- 1 2 SIDA ----- 1 2 PROSTITUCION ----- 1 2 OTRO TEMA _____ 1 2 (ESPECIFIQUE)	
704	¿En su opinión cuál es el método anticonceptivo mas adecuado para los adolescentes varones? ¿Cual es el método anticonceptivo mas adecuado para las adolescentes mujeres?	HOMBRE MUJER PILDORA ----- 01 01 DIU ----- 02 02 INYECCIONES ----- 03 03 NORPLANT (IMPLANTES) ----- 04 04 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS ----- 05 05 PRESERVATIVO (CONDON) ----- 06 06 ESTERILIZACION FEMENINA ----- 07 07 ESTERILIZACION MASCULINA ----- 08 08 ABSTINENCIA PERIODICA (RITMO) ---- 09 09 RETIRO ----- 10 10 MELA ----- 11 11 OTRO _____ 96 96 (ESPECIFIQUE)	
705	¿En qué mes y año tuvo usted su primera relación sexual con una mujer?	ENTREVISTADO DA FECHA ----- 1 MES ----- <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> NO SABE MES ----- 9 8 AÑO ----- <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> PRIMERA VEZ CUANDO SE CASO ----- 2 NUNCA HA TENIDO ----- 3 NO RECUERDA ----- 8	→ 800Y
706	¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera relación sexual con una mujer?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS ----- <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> NO SABE ----- 9 8	
707	¿Qué edad tenía la mujer con quien tuvo la primera relación sexual?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS ----- <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> NO SABE ----- 9 8	



SECCION 7. ADULTOS JOVENES Y ACTIVIDAD SEXUAL			
No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
708	¿Qué relación tenía usted con esa mujer en ese momento? SI LA RESPUESTA ES NINGUNA RELACION, INDAGUE: ¿Quién era esa persona?	AMIGA ----- 01 NOVIA ----- 02 PROMETIDA ----- 03 ESPOSA/COMPAÑERA ----- 04 COMPAÑERA DE ESTUDIOS/TRABAJO ----- 05 AMANTE ----- 06 RECIEN CONOCIDA ----- 07 EMPLEADA ----- 08 PROSTITUTA ----- 09 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA ----- 98	
709	¿Usó usted o su pareja algún método para prevenir enfermedad o embarazo durante su primera relación sexual?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE/NO RECUERDA ----- 8	→ 712 → 718
710	¿Por qué no hicieron algo o no usaron un método anticonceptivo? ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL _____ _____	NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO - 01 NO CONOCIA NINGUN METODO ----- 02 LOS ANTICONCEPTIVOS HACEN DAÑO A LA SALUD --- 03 QUERIA TENER UN HIJO ----- 04 RELACIONES NO SATISFACTORIAS CON ANTICONCEPTIVOS ----- 05 QUERIA USAR PERO NO CONSIGUIO ----- 06 OPOSICION DE LA PAREJA ----- 07 PENSABA QUE NO PODIA EMBARAZARSE ----- 08 NO TENIA DINERO ----- 09 LE DABA VERGÜENZA COMPRARLO ----- 10 LA RELIGION NO SE LO PERMITIA ----- 11 FUE VIOLADO ----- 12 NO QUERIA USAR/NO LE GUSTABA ----- 13 ERA LA PRIMERA VEZ ----- 14 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
711P	PASE A 718		
712	¿Cuál fue el método que usó usted o su pareja en la primera relación sexual?	PILDORA ----- 01 DIU ----- 02 INYECCIONES ----- 03 NORPLANT (IMPLANTES) ----- 04 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS ----- 05 PRESERVATIVO (CONDON) ----- 06 ESTERILIZACION FEMENINA ----- 07 ESTERILIZACION MASCULINA ----- 08 ABSTINENCIA PERIODICA (RITMO) ----- 09 RETIRO ----- 10 PASTILLAS DE EMERGENCIA ----- 12 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
713	¿Quién decidió usar el método en la primera relación?	PERSONA ENTREVISTADA ----- 1 PAREJA ----- 2 LOS DOS ----- 3 NO RECUERDA ----- 8	
714P	PASE A 718		

SECCION 7. ADULTOS JOVENES Y ACTIVIDAD SEXUAL					
No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS			PASE A
725F	REVISE 724 RELACIONES SEXUALES CON VARIAS MUJERES EN LOS ULTIMOS 12 MESES	1	2	RELACIONES SEXUALES CON UNA SOLA MUJER	PREGUNTE SOLAMENTE COLUMNA DE LA ULTIMA MUJER
725Y	Ahora le haré unas preguntas sobre las relaciones sexuales, que tiene o ha tenido con su esposa o compañera y/o con otras mujeres durante los últimos 12 meses.				
	PREGUNTA	ULTIMA MUJER	PENULTIMA MUJER	ANTEPENULTIMA MUJER	
726	Cuando tuvo su último contacto sexual con una mujer, ¿Qué relación tenía con ella en ese momento? INDAGUE POR UNA MUJER DIFERENTE PARA CADA COLUMNA.	ESPOSA /COMPAÑERA -----01 EX-ESPOSA/EX-COMPAÑERA ---- 02 PROMETIDA ----- 03 NOVIA ----- 04 AMIGA/COMPAÑERA DE ESTUDIOS--05 AMANTE ----- 06 RECIEN CONOCIDA ----- 07 EMPLEADA ----- 08 EMPLEADA DOMESTICA ----- 09 PROSTITUTA ----- 10 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA ----- 98	ESPOSA /COMPAÑERA -----01 EX-ESPOSA/EX-COMPAÑERA ---- 02 PROMETIDA ----- 03 NOVIA ----- 04 AMIGA/COMPAÑERA DE ESTUDIOS-- 05 AMANTE ----- 06 RECIEN CONOCIDA ----- 07 EMPLEADA ----- 08 EMPLEADA DOMESTICA ----- 09 PROSTITUTA ----- 10 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA ----- 98	ESPOSA /COMPAÑERA -----01 EX-ESPOSA/EX-COMPAÑERA ---- 02 PROMETIDA ----- 03 NOVIA ----- 04 AMIGA/COMPAÑERA DE ESTUDIOS-- 05 AMANTE ----- 06 RECIEN CONOCIDA ----- 07 EMPLEADA ----- 08 EMPLEADA DOMESTICA ----- 09 PROSTITUTA ----- 10 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO RECUERDA ----- 98	
727	¿Usó usted o su pareja algún método para prevenir enfermedades o embarazos durante esta última relación sexual?	SI ----- 1 NO ----- 2- (PASE A 731) ← NO SABE/NO RECUERDA ----- 8- (PASE A 732F) ←	SI ----- 1 NO ----- 2- (PASE A 731) ← NO SABE/NO RECUERDA ----- 8- (PASE A 732F) ←	SI ----- 1 NO ----- 2- (PASE A 731) ← NO SABE/NO RECUERDA ----- 8- (PASE A 732F) ←	
728	¿Qué método utilizó?	PILDORA ----- 01 DIU ----- 02 INYECCIONES ----- 03 NORPLANT (IMPLANTES) ----- 04 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS - 05 PRESERVATIVO (CONDON) ----- 06 ESTERILIZACION FEMENINA --- 07 ESTERILIZACION MASCULINA -- 08 ABSTINENCIA PERIODICA (RITMO) 09 RETIRO ----- 10 MELA ----- 11 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	PILDORA ----- 01 DIU ----- 02 INYECCIONES ----- 03 NORPLANT (IMPLANTES) ----- 04 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS-- 05 PRESERVATIVO (CONDON) ----- 06 ESTERILIZACION FEMENINA -- 07 ESTERILIZACION MASCULINA-- 08 ABSTINENCIA PERIODICA (RITMO) 09 RETIRO ----- 10 MELA ----- 11 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	PILDORA ----- 01 DIU ----- 02 INYECCIONES ----- 03 NORPLANT (IMPLANTES) ----- 04 DIAFRAGMA/ESPUMA/TABLETAS-- 05 PRESERVATIVO (CONDON) ----- 06 ESTERILIZACION FEMENINA --- 07 ESTERILIZACION MASCULINA--- 08 ABSTINENCIA PERIODICA (RITMO) - 09 RETIRO ----- 10 MELA ----- 11 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
729	¿Quién decidió usar ese método?	ENTREVISTADO ----- 1 PAREJA ----- 2 AMBOS ----- 3 OTRA _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 8	ENTREVISTADO ----- 1 PAREJA ----- 2 AMBOS ----- 3 OTRA _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 8	ENTREVISTADO ----- 1 PAREJA ----- 2 AMBOS ----- 3 OTRA _____ 6 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 8	
730P	PASE A 732F				
731	¿Cuál es la razón principal por la que usted no utilizó un método?	NO CONOCIA NINGUN METODO - 01 HACEN DAÑO A LA SALUD ---- 02 QUERIA TENER UN HIJ@ ---- 03 QUERIA USAR PERO NO CONSIGUIO----- 04 PAREJA SE OPUSO ----- 05 PENSO QUE NO PODIA EMBARAZAR ----- 06 NO TENIA DINERO ----- 07 LE DABA VERGÜENZA COMPRARLO- 08 LA RELIGION SE LO PROHIBIA - 09 PAREJA EMBARAZADA -----10 FUE VIOLADO ----- 11 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	NO CONOCIA NINGUN METODO-- 01 HACEN DAÑO A LA SALUD ---- 02 QUERIA TENER UN HIJ@ ---- 03 QUERIA USAR PERO NO CONSIGUIO ----- 04 PAREJA SE OPUSO ----- 05 PENSO QUE NO PODIA EMBARAZAR ----- 06 NO TENIA DINERO ----- 07 LE DABA VERGÜENZA COMPRARLO -08 LA RELIGION SE LO PROHIBIA --- 09 PAREJA EMBARAZADA ----- 10 FUE VIOLADO ----- 11 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	NO CONOCIA NINGUN METODO - 01 HACEN DAÑO A LA SALUD ---- 02 QUERIA TENER UN HIJ@ ---- 03 QUERIA USAR PERO NO CONSIGUIO----- 04 PAREJA SE OPUSO ----- 05 PENSO QUE NO PODIA EMBARAZAR ----- 06 NO TENIA DINERO ----- 07 LE DABA VERGÜENZA COMPRARLO- 08 LA RELIGION SE LO PROHIBIA - 09 PAREJA EMBARAZADA ----- 10 FUE VIOLADO ----- 11 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
732F	REGRESE A LA PREGUNTA 726 PARA LA PROXIMA PAREJA; SI NO HAY MAS, CONTINUE CON LA PREGUNTA 800Y				



SECCION 8. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y SIDA

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS										PASE A
800Y	Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de las ITS (Infecciones de Transmisión Sexual), es decir, de las enfermedades que pueden ser contraídas al momento de tener contacto sexual con otra persona.											
800F	REVISE 705 Y 715 NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES 1 → HACER PREGUNTAS 801Y 802 Y PASAR A 807F HA TENIDO RELACIONES SEXUALES 2 → HACER TODAS LAS PREGUNTAS											
	801	802		803		804		805	806			
	¿Qué enfermedades conoce o ha escuchado hablar que se transmiten por medio de las relaciones sexuales entre dos o más personas?	¿Conoce o ha escuchado hablar de (ENFERMEDAD)?		¿Alguna vez usted ha padecido de (ENFERMEDAD)?		¿Buscó ayuda o asistencia para curarse de esta enfermedad?		¿Con quién busco asistencia para curar la (ENFERMEDAD)? (ANOTE EL CODIGO)	¿Su pareja también tuvo tratamiento para curarse de esta enfermedad?			
		SI ESPONTANEO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		SI	NO	NO SABE
01. SÍFILIS (CHANCRO)	Se presenta por una llaga en la vagina, pene, ano o boca, puede causar daños al cerebro, corazón y llevar a la muerte.	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
02. CHANCRO BLANDO	Es la aparición de masas dolorosas en los órganos genitales, se llenan de pus y al romperse dejan heridas dolorosas.	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
03. GONORREA (PURGACION, FLOR BLANCA)	Produce flujo color blanco, amarillo o verde que puede ser vaginal, uretral, anal, causa dolor y ardor al orinar.	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
04. HERPES GENITAL	Se caracteriza por la erupción de pequeñas ampollas, generalmente dolorosas sobre los genitales.	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
05. CANDIDIASIS	Es causada por un hongo que afecta boca, garganta y vagina, en vaginitis presenta un flujo blanquecino espeso.	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
06. PAPILOMAS	Crecimiento de carnosidades, parecidas a cresta de gallo o coliflor, de color rojizo, cenizos o morados, en el hombre puede causar cáncer del pene y en la mujer cáncer en el útero.	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
07. TRICOMONIASIS	Flujo vaginal verde amarillento, espumoso y de mal olor, comezón y dolor en el coito.	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
08. LADILLAS	Son parásitos que se alojan en las regiones genitales tanto en hombres como en mujeres, provocando prurito (picazón) y lesiones en piel.	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
09. SIDA	Es una enfermedad producida por un virus que reduce la capacidad del cuerpo para combatir las enfermedades.	1	2	3								
10. ¿Conoce o ha escuchado hablar de alguna otra enfermedad o infección?	SI RESPONDE "SI", ESPECIFICAR	1	2	3	1	2	1	2	<input type="text"/>	1	2	8
						(PASE A 807F)		(PASE A 807F)				
CODIGOS DE PREGUNTA 805:												
01. HOSPITAL PUBLICO	05. PROMOTOR DE SALUD	08. HOSPITAL PRIVADO	11. CURANDERO									
02. CENTRO DE SALUD	06. APROFAM	09. CLINICA PRIVADA	12. AMIGO									
03. PUESTO DE SALUD	07. MEDICO	10. FARMACIA	98. OTRO: _____									
04. IGSS												



SECCION 8. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y SIDA

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
807F	<p align="center">REVISE 801 Y 802</p> <p align="center"> NO CONOCE NI HA ESCUCHADO HABLAR DEL SIDA 1 </p> <p align="center"> CONOCE O HA ESCUCHADO HABLAR DEL SIDA 2 </p> <p align="right">810</p>		
808Y	<i>Ahora le haré unas preguntas sobre una enfermedad que afecta tanto a los hombre como a las mujeres.</i>		
809	¿Usted ha oído hablar de la enfermedad llamada SIDA (SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA)?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 900F
810	¿Piensa que una persona puede tener el virus del SIDA y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	
811	¿Según usted existe curación para el SIDA?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	
812	¿Según usted, cómo se transmite el SIDA? (CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONA EL ENTREVISTADO) (ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL) _____ _____	COMPARTIR AGUJAS JERINGAS/NO ESTERILIZADAS - A TENER RELACIONES SEXUALES SIN USAR CONDON -- B TENER RELACIONES SEXUALES CON UNA PROSTITUTA-C RECIBIR UNA TRANSFUSION DE SANGRE -----D DAR (DONAR) SANGRE -----E OTRA _____ X (ESPECIFIQUE)	
813	Según su opinión ¿Cómo se puede evitar el SIDA? (CIRCULE TODAS LAS RESPUESTAS QUE MENCIONE EL ENTREVISTADO)	PRACTICAR SEXO SEGURO ----- A USAR CONDOMES ----- B TENER UNA SOLA PAREJA/FIDELIDAD ----- C NO TENER RELACIONES CON MUJERES QUE TIENEN OTRAS PAREJAS ----- D NO TENER RELACIONES SEXUALES CON DESCONOCIDAS - E NO USAR JERINGAS USADAS/NO ESTERILIZADAS O SUCIAS ----- F NO ACEPTAR TRANSFUSIONES DE SANGRE ----- G NO TENER SEXO ORAL ----- H NO TENER RELACIONES SEXUALES ----- I REDUCIR EL NUMERO DE PAREJAS ----- J OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- Y	
814	¿Ha oído hablar del examen que se realiza para saber si una persona tiene el virus del SIDA?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 818
815	¿Usted quisiera actualmente realizarse este examen?	SI ----- 1 NO ----- 2	
816	¿Sabe dónde puede realizarse el examen?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 818
817	¿Dónde se puede realizar este examen?	HOSPITAL PUBLICO ----- A CENTRO DE SALUD ----- B PUESTO DE SALUD ----- C IGSS ----- D HOSPITAL PRIVADO ----- E CLINICA PRIVADA ----- F CONSULTORIO/MEDICO PARTICULAR ----- G LABORATORIO PRIVADO ----- H OTRO _____ X (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- Y	



SECCION 8. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL Y SIDA			
No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
818	¿Considera usted que su comportamiento sexual sería diferente si el SIDA no existiera?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	→ 820 → 820
819	¿En qué forma sería diferente?	TENDRIA MAS DE UNA PAREJA ----- A HUBIERA TENIDO SEXO POR PRIMERA VEZ A UNA EDAD MAS TEMPRANA ----- B NO USARIA CONDONES ----- C OTRA ----- X (ESPECIFIQUE)	
820	Si un familiar suyo se contagiara con el virus que causa el SIDA, ¿Estaría dispuesto a cuidarlo o cuidarla en su propia casa?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	
821	¿Según usted se les debería permitir a las personas con SIDA que trabajen con otras personas?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	
822	¿Según usted se les debería permitir a las personas con SIDA que continúen en sus trabajos?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	
823	¿Según usted se les debería enseñar a los varones adolescentes como utilizar un condón para prevenir el SIDA y otras infecciones de transmisión sexual?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	
824	¿Según usted se les debería enseñar a las mujeres adolescentes como utilizar un condón para prevenir el SIDA y otras infecciones de transmisión sexual?	SI ----- 1 NO ----- 2 NO SABE ----- 8	

SECCION 9. USO DE CONDONES

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
900Y	<i>Ahora le voy a hacer algunas preguntas relacionadas con el uso de condones.</i>		
901F	<p>REVISE 404</p> <p>HA USADO CONDON</p> <p style="text-align: center;">1</p>	<p>NUNCA HA USADO CONDON</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: right;">→ 923F</p>	
901	¿Usted ha usado condones en los últimos 12 meses?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 916
902	¿Por qué usa usted condones?	PREVENIR EMBARAZO ----- A PREVENIR SIDA ----- B PREVENIR OTRAS ITS ----- C SU PAREJA LO PIDE ----- D OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)	
903	¿Con qué frecuencia usa el condón en sus relaciones sexuales? ¿Siempre? ¿De vez en cuando? ¿Una sola vez?	SIEMPRE ----- 1 DE VEZ EN CUANDO ----- 2 LO USO UNA SOLA VEZ ----- 3	→ 905
904	¿Por qué solo usa de vez en cuando (una sola vez)?	ES CARO ----- 01 RELACIONES SEXUALES POCO FRECUENTES ----- 02 SOLO LO USA EN LOS DIAS FERTILES ----- 03 LO USA SI SU PAREJA NO USA OTRO METODO ----- 04 DISMINUYE EL PLACER/ES INCOMODO ----- 05 SOLO LOS USA EN RELACIONES FUERA DEL MATRIMONIO/FUERA DE SU PAREJA ----- 06 SOLO CON PROSTITUTAS ----- 07 SOLO CON EXTRAÑAS ----- 08 NO ES SEGURO ----- 09 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
905	¿Cuántos años tenía usted cuando usó un condón por primera vez?	AÑOS ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA ----- 9 8	
906	Durante el tiempo que ha estado usando condones, ¿Le han causado algún problema, malestar o inconveniente?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 908
907	¿Qué problemas, inconvenientes o malestares ha tenido usted o su pareja cuando ha usado condones?	LE IRRITAN/SIENTE CALIENTE ----- A IRRITAN A SU PAREJA ----- B NO SE SIENTE LO MISMO ----- C INTERRUPCION DEL ACTO SEXUAL PARA COLOCARLO -- D SE LE HA ROTO ----- E SE LE QUEDO DENTRO A LA PAREJA ----- F EL OLOR DEL LUBRICANTE ----- G OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)	



SECCION 9. USO DE CONDONES

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
908	¿Cuál es la marca de condones que usted usa más con su pareja (o parejas)?	BLANCOS/SIN LOGOTIPO ----- 01 SICO ----- 02 DUREX ----- 03 VIVE ----- 04 SCUDO ----- 05 SCUDO ORO ----- 06 TROJAN ----- 07 PANTERA ----- 08 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
909	Con mayor frecuencia, ¿Dónde consigue usted o su pareja los condones?	HOSPITAL PUBLICO ----- 01 CENTRO DE SALUD ----- 02 PUESTO DE SALUD ----- 03 IGSS ----- 04 PROMOTOR DE SALUD ----- 05 CENTRO COMUNITARIO DE SALUD ----- 06 MEDICO AMBULATORIO ----- 07 GUARDIAN DE SALUD ----- 08 HOSPITAL PRIVADO ----- 09 APROFAM ----- 10 CLINICA PRIVADA ----- 11 CONSULTORIO/MEDICO PARTICULAR ----- 12 FARMACIA ----- 13 AMIG@/FAMILIAR ----- 14 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
910	¿Cuánto le cuesta cada paquete?	<div style="text-align: right;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> QUETZALES ----- ME LOS REGALAN ----- 9 9 9 7 → 912 NO SABE/NO RECUERDA ----- 9 9 9 8 → 912	
911	¿Cuántas unidades tiene el paquete?	UNIDADES _____ <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE ----- 9 8	
912	¿Usualmente carga con usted algún condón?	SI ----- 1 NO ----- 2 DE VEZ EN CUANDO ----- 3	
913	¿Tiene un condón en este momento?	SI ----- 1 NO ----- 2 → 927	
914	¿Qué marca es el condón que tiene?	BLANCOS/SIN LOGOTIPO ----- 01 SICO ----- 02 DUREX ----- 03 VIVE ----- 04 SCUDO ----- 05 SCUDO ORO ----- 06 TROJAN ----- 07 PANTERA ----- 08 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
915P	PASE A 927		



SECCION 9. USO DE CONDONES

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
916	Usted ha usado condones pero no los usa actualmente, ¿Cuántos años tenía usted cuando usó los condones por primera vez?	EDAD ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA ----- 9 8	
917	¿Por qué usó usted condones?	PREVENIR EMBARAZO ----- A PREVENIR SIDA ----- B PREVENIR OTRAS ITS ----- C SU PAREJA LO PIDIO ----- D OTRO ----- X (ESPECIFIQUE)	
918	Durante el tiempo que usted usaba condones, ¿Estos le causaban algún problema o malestar?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 920
919	¿Qué problemas, inconvenientes o malestares tuvo usted o su pareja cuando usaban condones?	LE IRRITAN/SIENTE CALIENTE ----- A LE IRRITAN A SU PAREJA ----- B NO SE SIENTE LO MISMO ----- C INTERRUPCION DEL ACTO SEXUAL PARA COLOCARLO -- D SE LE HA ROTO ----- E SE LE QUEDO DENTRO A LA PAREJA ----- F EL OLOR DEL LUBRICANTE ----- G OTRO ----- X (ESPECIFIQUE)	
920	Con mayor frecuencia, ¿Dónde conseguía usted o su pareja los condones?	HOSPITAL PUBLICO ----- 01 CENTRO DE SALUD ----- 02 PUESTO DE SALUD ----- 03 IGSS ----- 04 PROMOTOR DE SALUD ----- 05 CENTRO COMUNITARIO DE SALUD ----- 06 MEDICO AMBULATORIO ----- 07 GUARDIAN DE SALUD ----- 08 HOSPITAL PRIVADO ----- 09 CLINICA PRIVADA ----- 10 CONSULTORIO/MEDICO PARTICULAR ----- 11 FARMACIA ----- 12 AMIG@/FAMILIAR ----- 13 OTRO ----- 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98	
921	¿Por qué actualmente ya no usa condones?	INCONVENIENTE DE OBTENERLOS ----- A SON CAROS ----- B SOLO TIENE UNA PAREJA/ES FIEL ----- C EVITAR LOS HIJOS ES SOLO RESPONSABILIDAD DE LA MUJER ----- D USA OTRO METODO ----- E DISMINUYE EL PLACER/ES INCOMODO ----- F NO SON SEGUROS ----- G NO TIENE SEXO CON PROSTITUTAS ----- H LA PAREJA ES FIEL ----- I NO LE GUSTA ----- J A SU PAREJA NO LE GUSTA ----- K SIN ACTIVIDAD SEXUAL ----- L OTRO ----- X (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- Y	
922P	PASE A 927		



SECCION 9. USO DE CONDONES

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
923F	<p>REVISE 705 Y 715</p> <p>HA TENIDO RELACIONES SEXUALES</p> <p>1</p>	<p>NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES</p> <p>2</p>	925
924	<p>Usted nunca ha usado condones.</p> <p>¿Por qué no ha usado condones?</p>	<p>INCONVENIENTE DE OBTENERLOS ----- A</p> <p>SON CAROS ----- B</p> <p>SOLO TIENE UNA PAREJA/ES FIEL ----- C</p> <p>EVITAR LOS HIJOS ES SOLO RESPONSABILIDAD DE LA MUJER ----- D</p> <p>USA OTRO METODO ----- E</p> <p>DISMINUYE EL PLACER/ES INCOMODO ----- F</p> <p>NO SON SEGUROS ----- G</p> <p>NO TIENE SEXO CON PROSTITUTAS ----- H</p> <p>LA PAREJA ES FIEL ----- I</p> <p>NO LE GUSTA ----- J</p> <p>A SU PAREJA NO LE GUSTA ----- K</p> <p>SIN ACTIVIDAD SEXUAL ----- L</p> <p>OTRO _____ X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE ----- Y</p>	
925	<p>¿Sabe usted de algunos lugares o personas en donde o con quien se puede obtener condones?</p>	<p>SI ----- 1</p> <p>NO ----- 2</p>	→ 927
926	<p>¿En qué lugares y/o con qué personas?</p>	<p>HOSPITAL PUBLICO ----- A</p> <p>CENTRO DE SALUD ----- B</p> <p>PUESTO DE SALUD ----- C</p> <p>IGSS ----- D</p> <p>PROMOTOR DE SALUD ----- E</p> <p>CENTRO COMUNITARIO DE SALUD ----- F</p> <p>MEDICO AMBULATORIO ----- G</p> <p>GUARDIAN DE SALUD ----- H</p> <p>HOSPITAL PRIVADO ----- I</p> <p>CLINICA PRIVADA ----- J</p> <p>CONSULTORIO/MEDICO PARTICULAR ----- K</p> <p>FARMACIA ----- L</p> <p>AMIG@/FAMILIAR ----- M</p> <p>OTRO _____ X</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE ----- Y</p>	
927	<p>¿En su opinión el uso del condón puede ser una manera muy eficaz, eficaz, poco eficaz, o nada eficaz para evitar las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA?</p>	<p>MUY EFICAZ ----- 1</p> <p>EFICAZ ----- 2</p> <p>POCO EFICAZ ----- 3</p> <p>NADA EFICAZ ----- 4</p> <p>NO SABE ----- 8</p>	



SECCION 10. RIESGOS DE SALUD

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CODIGOS	PASE A																												
1000Y	Ahora le voy a hacer algunas preguntas relacionadas con su salud.																														
1001	¿Alguna vez ha tomado bebidas alcohólicas?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1007																												
1002	¿En los últimos 30 días ha tomado bebidas alcohólicas?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1007																												
1003	¿Qué licor o bebida ha tomado durante los últimos 30 días? ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL _____ _____	<table border="0"> <tr> <td align="center" colspan="2">BEBIDA</td> <td align="center" colspan="2">CODIGO</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td>_____</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Y NO RECUERDA -----</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	BEBIDA		CODIGO		A	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	B	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	C	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Y NO RECUERDA -----		<input type="text"/>	<input type="text"/>	→ 1005
BEBIDA		CODIGO																													
A	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
B	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
C	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
D	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
E	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
Y NO RECUERDA -----		<input type="text"/>	<input type="text"/>																												
1004	¿La última vez que tomó (NOMBRE DE BEBIDA MENCIONADA) qué cantidad consumió? REVISE 1003 ESCRIBA LA CANTIDAD EN LOS RECUADROS Y ANOTE LA UNIDAD EN EL ESPACIO EN BLANCO. ESCRIBA LA RESPUESTA TEXTUAL _____	<table border="0"> <tr> <td align="center" colspan="2">NUMERO</td> <td align="center" colspan="2">UNIDAD</td> </tr> <tr> <td>A</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>C</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>E</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> </table>	NUMERO		UNIDAD		A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____					
NUMERO		UNIDAD																													
A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____																												
B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____																												
C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____																												
D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____																												
E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____																												
1005	¿En dónde y con quién prefiere tomar licor o cerveza?	EN CASA SOLO ----- 01 EN CASA CON LA FAMILIA ----- 02 EN CASA CON LOS AMIG@S ----- 03 FUERA DE LA CASA CON AMIG@S ----- 04 FUERA DE LA CASA SOLO ----- 05 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	→ 1007 → 1007 → 1007																												
1006	¿Con qué frecuencia llega usted tomado o ebrio al hogar?	ALGUNAS VECES AL AÑO ----- 01 UNA VEZ AL MES ----- 02 UNA VEZ A LA QUINCENA ----- 03 UNA VEZ A LA SEMANA ----- 04 CADA FIN DE SEMANA ----- 05 CASI DIARIO ----- 06 NUNCA ----- 08 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)																													
1007	¿Alguna vez ha fumado cigarrillos?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1010Y																												
1008	¿Durante los últimos 30 días, ha fumado cigarrillos?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1010Y																												
1009	Durante los últimos 30 días, en promedio ¿Cuántos cigarrillos fumó usted por día?	NUMERO ----- 1 FUMA OCASIONALMENTE ----- 9 OTRO _____ 9 NO RECUERDA ----- 9	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>																											
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
<input type="text"/>	<input type="text"/>																														
1010Y	Cambiando de tema, le voy a hacer algunas preguntas de su salud como hombre.																														
1011	¿Ha oído hablar del examen detector del cáncer de la próstata que realizan a los hombres?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1100F																												
1012	¿Se ha hecho alguna vez en su vida este examen?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1015																												



SECCION 10. RIESGOS DE SALUD

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CODIGOS	PASE A								
1013	¿Por qué no se ha hecho el examen de próstata?	NO SABE QUE ES ----- 01 NO SABE DONDE LO HACEN ----- 02 LE DA VERGÜENZA ----- 03 NO CREE QUE ES IMPORTANTE ----- 04 NO LE HA DADO PROBLEMAS ----- 05 LE DA MIEDO HACERSELO ----- 06 OTRA RAZON _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98									
1014P	PASE A 1100F										
1015	¿Qué edad tenía cuando se realizó el examen de próstata por primera vez?	EDAD ----- <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> NO RECUERDA ----- 9 8									
1016	¿Hace cuánto tiempo se hizo por última vez el examen de próstata? SI LE DICE LA FECHA, CALCULE PARA ANOTAR LOS DIAS, MESES O AÑOS QUE CORRESPONDAN FECHA: _____	DIA ----- 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> MES ----- 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> AÑO ----- 3 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> NO SABE/NO RECUERDA ----- 9 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">9</td><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">8</td></tr></table>							9	8	
9	8										
1017	¿En qué lugar le hicieron el examen? ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO. SONDEE PARA IDENTIFICAR SI LA FUENTE ES PUBLICA O PRIVADA. _____ (NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO)	HOSPITAL PUBLICO ----- 11 CENTRO DE SALUD ----- 12 PUESTO DE SALUD ----- 13 IGSS ----- 14 HOSPITAL PRIVADO ----- 21 CLINICA PRIVADA ----- 22 CONSULTORIO/MEDICO PARTICULAR ----- 23 APROFAM ----- 24 FARMACIA ----- 25 OTRO PRIVADO _____ 26 (ESPECIFIQUE) OTRO LUGAR _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE ----- 98									
1018	¿Qué le dijeron cuando le entregaron el resultado del examen?	NO HA RECIBIDO LOS RESULTADOS ----- 01 RESULTADO NEGATIVO (NORMAL) ----- 02 DEBIA REPETIRLO INMEDIATAMENTE ----- 03 DEBIA REPETIRLO EN MENOS DE UN AÑO ----- 04 LO TENIAN QUE OPERAR ----- 05 ESTABA ENFERMO ----- 06 QUE TENIA CANCER ----- 07 OTRA _____ 96 (ESPECIFIQUE) NO SABE/NO RECUERDA ----- 98									



SECCION 11. ANTECEDENTES DE LA ESPOSA Y TRABAJO DEL ENTREVISTADO

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
1100F	REVISE 201 Y 202 ACTUALMENTE CASADO O EN UNION 1 ALGUNA VEZ CASADO O EN UNION 2 NUNCA HA ESTADO CASADO NI EN UNION 3	1103 1106	
1101Y	<i>Ahora le haré algunas preguntas acerca de su esposa y si usted trabaja o ha trabajado en los últimos 12 meses.</i>		
1102	¿Cuántos años cumplidos tiene su esposa/compañera?	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
1103	¿Asistió su esposa o compañera alguna vez a la escuela?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1105
1104	¿Cuál es el último año de estudios que su esposa o compañera ganó?	NINGUN NIVEL/PREESCOLAR ----- 0 <input type="text"/> <input type="text"/> PRIMARIA ----- 1 <input type="text"/> SECUNDARIA ----- 2 <input type="text"/> SUPERIOR/UNIVERSITARIA ----- 3 <input type="text"/> ALFABETIZACION ----- 4 <input type="text"/> <input type="text"/> NO SABE ----- 9 <input type="text"/> <input type="text"/>	
1105	REVISE 1100F ESTA ACTUALMENTE CASADO O EN UNION 1 ALGUNA VEZ CASADO O EN UNION 2 ¿Cuál es el trabajo o ocupación principal de su esposa (compañera)? ¿Cuál era el trabajo o la ocupación principal de su última esposa (compañera)?	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ _____ _____	
1106	¿Usted ha desempeñado algún trabajo en los últimos 12 meses?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1116
1107	¿Cuántos trabajos tiene en los que gane algún dinero?	NUMERO DE TRABAJOS ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NINGUNO ----- 0 0	
1108	¿Cuál es su ocupación principal?	1. _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
1109	¿Está usted trabajando actualmente?	SI ----- 1 NO ----- 2	
1110F	REVISE 1108 TRABAJA PRINCIPALMENTE EN LA AGRICULTURA 1 NO TRABAJA PRINCIPALMENTE EN LA AGRICULTURA 2		
1111	En su trabajo actual (o de los últimos 12 meses), ¿Trabaja usted en tierra propia o de su familia, en tierra alquilada, o en la tierra de alguien más?	TIERRA PROPIA ----- 1 TIERRA DE LA FAMILIA ----- 2 TIERRA ALQUILADA ----- 3 TIERRA DE ALGUIEN MAS ----- 4 OTRA ----- 6 (ESPECIFIQUE)	
1112	En su trabajo actual (o de los últimos 12 meses), ¿Trabaja usted por cuenta propia, para un miembro de su familia, o para alguien más como empresas, organizaciones, etc.?	PARA MIEMBRO DE LA FAMILIA ----- 1 PARA ALGUIEN MAS ----- 2 POR CUENTA PROPIA ----- 3	
1113	En su trabajo actual (o de los últimos 12 meses), ¿Trabaja usted durante todo el año, en ciertas épocas del año o sólo de vez en cuando?	TODO EL AÑO ----- 1 CIERTAS EPOCAS DEL AÑO ----- 2 DE VEZ EN CUANDO ----- 3	→ 1116
1114	En el último año (12 meses), ¿Durante cuántos meses trabajó?	NUMERO DE MESES ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	
1115	En los meses que trabajó, Aproximadamente, ¿Cuántos días a la semana desempeñó dicho trabajo?	NUMERO DE DIAS ----- <input type="text"/> <input type="text"/>	



SECCION 11. ANTECEDENTES DE LA ESPOSA Y TRABAJO DEL ENTREVISTADO

No	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORIAS Y CODIGOS	PASE A
1116	¿Qué edad tenía cuando comenzó a trabajar por primera vez?	EDAD ----- <input type="text"/> <input type="text"/> NUNCA HA TRABAJADO ----- 9 7 NO RECUERDA ----- 9 8	→ 1119
1117F	REVISE 1109 NO TRABAJA ACTUALMENTE <input type="text"/> 1	<input type="text"/> 2 TRABAJA ACTUALMENTE →	1121
1118	¿Qué edad tenía cuando dejó su último trabajo?	NO HA TRABAJADO ----- 0 <input type="text"/> <input type="text"/> EDAD ----- 1 <input type="text"/> <input type="text"/> NO RECUERDA ----- 9 9 8	
1119	¿Buscó trabajo en los últimos 30 días?	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1121
1120	¿Por qué no buscó trabajo en los últimos 30 días?	INCAPACIDAD FISICA/PROBLEMAS DE SALUD ----- 01 NO NECESITA TRABAJAR ----- 02 ESTUDIANTE/INTERFIERE CON ESTUDIOS ----- 03 NO LE GUSTA TRABAJAR ----- 04 CANSADO DE BUSCAR TRABAJO ----- 05 TODAVIA MUY JOVEN ----- 06 JUBILADO ----- 07 CUIDA LA CASA ----- 08 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
1121	¿Es usted afiliado al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social o IGSS?	SI ----- 1 NO ----- 2	
1122	¿Tiene usted un plan de seguro privado de salud que no sea el Seguro Social o IGSS?	SI ----- 1 NO ----- 2	



SECCION 12. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CODIGOS	PASE A	
1200V	OBSERVE SI HAY PRESENCIA DE OTRAS PERSONAS. NO CONTINUE HASTA QUE LA PERSONA ENTREVISTADA ESTE COMPLETAMENTE SOLA.	<p align="center">PRIVACIDAD OBTENIDA. ENTREVISTADO SOLO 1</p> <p align="center">PRIVACIDAD IMPOSIBLE. NO DEJAN SOLO A ENTREVISTADO 2</p>	1213	
1201F	REVISE 201	<p align="center">ACTUALMENTE CASADO/UNIDO 1</p> <p align="center">ALGUNA VEZ O NUNCA CASADO/UNIDO 2</p>	1205	
1202Y	<i>Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la forma en que usted trata a su esposa o pareja . Sus respuestas son muy importantes para ayudar a conocer las condiciones de violencia que sufren algunas mujeres en Guatemala. Le aseguro que sus respuestas son completamente confidenciales.</i>			
1203	Su esposa o compañera, tiene que pedirle permiso a usted para:	1204	¿Con qué frecuencia su esposa o compañera tiene que pedirle permiso para?	
SI RESPONDE SI EN 1203 PREGUNTE 1204		SIEMPRE	A VECES	NO SABE
a) ¿Salir sola fuera de casa a cualquier parte?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
b) ¿Realizar algún gasto de la casa?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
c) ¿Ir a visitar a sus familiares?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
d) ¿Ir a visitar a sus amig@s?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
e) ¿Trabajar fuera de casa?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
f) ¿Usar algún método de Planificación Familiar?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
g) ¿Ir con el médico cuando se siente enferma?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
h) ¿Participar en actividades de su comunidad?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
i) ¿Administrar el dinero de la casa?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
j) ¿Seguir estudiando/aprender algún oficio?	SI ----- 1 → NO ----- 2 ↓	1	2	8
1205	REVISE 201	SI ----- 1 NO ----- 2	→ 1210	
	<p>ACTUALMENTE CASADO O UNIDO 1</p> <p>NO CASADO O UNIDO 2</p> <p>¿Durante los últimos 12 meses ha tenido compañera, pareja, novia?</p>			
1206	¿En los últimos 12 meses usted a su pareja: (LEA UNO POR UNO)			
		SI	NO	
A. ¿Le dijo o hizo algo para humillarla?	A. HUMILLO -----	1	2	
B. ¿Le insultó ó llamo por apodos ofensivos?	B. INSULTO -----	1	2	
C. ¿Le acusó de ser infiel?	C. ACUSO -----	1	2	
D. ¿Le dejó encerrada en la casa?	D. DEJO -----	1	2	
E. ¿Le amenazó con abandonarla?	E. AMENAZO CON ABANDONARLA -----	1	2	
F. ¿Le amenazó con golpearla?	F. AMENAZO CON GOLPEARLA -----	1	2	
G. ¿Le amenazó con matarla?	G. AMENAZO CON MATARLA -----	1	2	
H. ¿Le amenazó con un arma?	H. AMENAZO CON UN ARMA -----	1	2	
I. ¿Le golpeó (pateó o abofeteó)?	I. GOLPEO (PATEO O ABOFETEO) -----	1	2	
J. ¿Le lanzó algún objeto?	J. LANZO -----	1	2	
K. ¿Le obligó a tener relaciones sexuales aunque su pareja no quería?	K. OBLIGO -----	1	2	
1207F	REVISE 1206	<p>ALGUNA RESPUESTA SI EN I, J Y/O K 1</p> <p>SI SOLAMENTE EN A - H O TODAS LAS RESPUESTAS NO 2</p>	1210	



SECCION 12. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CODIGOS	PASE A																																
1208	En alguna ocasión, ¿Usted ha agredido a su pareja y como consecuencia de eso ella ha quedado con: (LEA UNO POR UNO) A. ¿ moretones? B. ¿ dolores de cabeza o en el cuerpo? C. ¿ heridas en alguna parte del cuerpo? D. ¿ algún hueso quebrado?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td align="right"><u>SI</u></td> <td align="right"><u>NO</u></td> <td align="right"><u>NO SABE</u></td> </tr> <tr> <td>MORETON -----</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> <td align="right">8</td> </tr> <tr> <td>DOLOR -----</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> <td align="right">8</td> </tr> <tr> <td>HERIDA -----</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> <td align="right">8</td> </tr> <tr> <td>HUESO QUEBRADO -----</td> <td align="right">1</td> <td align="right">2</td> <td align="right">8</td> </tr> </table>		<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO SABE</u>	MORETON -----	1	2	8	DOLOR -----	1	2	8	HERIDA -----	1	2	8	HUESO QUEBRADO -----	1	2	8													
	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NO SABE</u>																																
MORETON -----	1	2	8																																
DOLOR -----	1	2	8																																
HERIDA -----	1	2	8																																
HUESO QUEBRADO -----	1	2	8																																
1209	¿Con que frecuencia usted la ha golpeado o agredido? (frecuentemente, raras veces, casi nunca o nunca)	<table border="0"> <tr> <td>FRECUENTEMENTE -----</td> <td align="right">1</td> </tr> <tr> <td>RARAS VECES -----</td> <td align="right">2</td> </tr> <tr> <td>CASI NUNCA -----</td> <td align="right">3</td> </tr> <tr> <td>NUNCA -----</td> <td align="right">4</td> </tr> <tr> <td>NO RECUERDA -----</td> <td align="right">8</td> </tr> </table>	FRECUENTEMENTE -----	1	RARAS VECES -----	2	CASI NUNCA -----	3	NUNCA -----	4	NO RECUERDA -----	8																							
FRECUENTEMENTE -----	1																																		
RARAS VECES -----	2																																		
CASI NUNCA -----	3																																		
NUNCA -----	4																																		
NO RECUERDA -----	8																																		
1210	¿Antes de que usted cumpliera los 12 años, recuerda si alguna persona mayor que usted, alguna vez lo tocó sexualmente o le hizo algún acto sexual?	<table border="0"> <tr> <td>SI -----</td> <td align="right">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO -----</td> <td align="right">2</td> <td align="right">→ 1213</td> </tr> <tr> <td>NO RECUERDA -----</td> <td align="right">3</td> <td align="right">→ 1213</td> </tr> <tr> <td>NO QUIERE HABLAR DEL TEMA -----</td> <td align="right">4</td> <td align="right">→ 1213</td> </tr> </table>	SI -----	1		NO -----	2	→ 1213	NO RECUERDA -----	3	→ 1213	NO QUIERE HABLAR DEL TEMA -----	4	→ 1213																					
SI -----	1																																		
NO -----	2	→ 1213																																	
NO RECUERDA -----	3	→ 1213																																	
NO QUIERE HABLAR DEL TEMA -----	4	→ 1213																																	
1211	¿Quién era esa persona?	<table border="0"> <tr> <td>MADRE-----</td> <td align="right">A</td> </tr> <tr> <td>MADRASTRA-----</td> <td align="right">B</td> </tr> <tr> <td>OTRO FAMILIAR -----</td> <td align="right">C</td> </tr> <tr> <td>MAESTRA -----</td> <td align="right">D</td> </tr> <tr> <td>CONOCIDA-----</td> <td align="right">E</td> </tr> <tr> <td>DESCONOCIDA-----</td> <td align="right">F</td> </tr> <tr> <td>NOVIA-----</td> <td align="right">G</td> </tr> <tr> <td>ESPOSA/COMPAÑERA-----</td> <td align="right">H</td> </tr> <tr> <td>OTRO _____</td> <td align="right">X</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>	MADRE-----	A	MADRASTRA-----	B	OTRO FAMILIAR -----	C	MAESTRA -----	D	CONOCIDA-----	E	DESCONOCIDA-----	F	NOVIA-----	G	ESPOSA/COMPAÑERA-----	H	OTRO _____	X	(ESPECIFIQUE)														
MADRE-----	A																																		
MADRASTRA-----	B																																		
OTRO FAMILIAR -----	C																																		
MAESTRA -----	D																																		
CONOCIDA-----	E																																		
DESCONOCIDA-----	F																																		
NOVIA-----	G																																		
ESPOSA/COMPAÑERA-----	H																																		
OTRO _____	X																																		
(ESPECIFIQUE)																																			
1212	¿Qué edad tenía usted cuando sucedió por primera vez? INDAGUE	<table border="0"> <tr> <td>EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS -----</td> <td align="center"> <table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>NO RECUERDA.-----</td> <td align="right">9 8</td> </tr> </table>	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS -----	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			NO RECUERDA.-----	9 8																											
EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS -----	<table border="1"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																																		
NO RECUERDA.-----	9 8																																		
1213	¿En qué forma usualmente le castigan(castigaban) a usted sus padres? ¿De alguna otra forma?	<table border="0"> <tr> <td>PALMADAS -----</td> <td align="right">A</td> </tr> <tr> <td>REPRIMENDA VERBAL -----</td> <td align="right">B</td> </tr> <tr> <td>PROHIBIENDO ALGO QUE LE GUSTA -----</td> <td align="right">C</td> </tr> <tr> <td>GOLPEANDOLO -----</td> <td align="right">D</td> </tr> <tr> <td>QUEMANDOLO -----</td> <td align="right">E</td> </tr> <tr> <td>DEJANDOLO ENCERRADO -----</td> <td align="right">F</td> </tr> <tr> <td>IGNORANDOLO -----</td> <td align="right">G</td> </tr> <tr> <td>PONIENDOLE MAS TRABAJO -----</td> <td align="right">H</td> </tr> <tr> <td>DEJANDOLO FUERA DE CASA -----</td> <td align="right">I</td> </tr> <tr> <td>HUNDIENDOLO EN AGUA -----</td> <td align="right">J</td> </tr> <tr> <td>QUITANDOLE LA ROPA -----</td> <td align="right">K</td> </tr> <tr> <td>QUITANDOLE LAS PERTENENCIAS -----</td> <td align="right">L</td> </tr> <tr> <td>QUITANDOLE EL APOYO ECONOMICO -----</td> <td align="right">M</td> </tr> <tr> <td>OTRA _____</td> <td align="right">X</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> <tr> <td>NO LE CASTIGABAN -----</td> <td align="right">Z</td> </tr> </table>	PALMADAS -----	A	REPRIMENDA VERBAL -----	B	PROHIBIENDO ALGO QUE LE GUSTA -----	C	GOLPEANDOLO -----	D	QUEMANDOLO -----	E	DEJANDOLO ENCERRADO -----	F	IGNORANDOLO -----	G	PONIENDOLE MAS TRABAJO -----	H	DEJANDOLO FUERA DE CASA -----	I	HUNDIENDOLO EN AGUA -----	J	QUITANDOLE LA ROPA -----	K	QUITANDOLE LAS PERTENENCIAS -----	L	QUITANDOLE EL APOYO ECONOMICO -----	M	OTRA _____	X	(ESPECIFIQUE)		NO LE CASTIGABAN -----	Z	
PALMADAS -----	A																																		
REPRIMENDA VERBAL -----	B																																		
PROHIBIENDO ALGO QUE LE GUSTA -----	C																																		
GOLPEANDOLO -----	D																																		
QUEMANDOLO -----	E																																		
DEJANDOLO ENCERRADO -----	F																																		
IGNORANDOLO -----	G																																		
PONIENDOLE MAS TRABAJO -----	H																																		
DEJANDOLO FUERA DE CASA -----	I																																		
HUNDIENDOLO EN AGUA -----	J																																		
QUITANDOLE LA ROPA -----	K																																		
QUITANDOLE LAS PERTENENCIAS -----	L																																		
QUITANDOLE EL APOYO ECONOMICO -----	M																																		
OTRA _____	X																																		
(ESPECIFIQUE)																																			
NO LE CASTIGABAN -----	Z																																		
1214	¿Cree usted que para educar a l@s hij@s es necesario el castigo físico?	<table border="0"> <tr> <td>SI -----</td> <td align="right">1</td> </tr> <tr> <td>NO -----</td> <td align="right">2</td> </tr> <tr> <td>OTRO _____</td> <td align="right">6</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>	SI -----	1	NO -----	2	OTRO _____	6	(ESPECIFIQUE)																										
SI -----	1																																		
NO -----	2																																		
OTRO _____	6																																		
(ESPECIFIQUE)																																			
1215	¿Hasta donde usted sabe, su papá golpeaba a su mamá?	<table border="0"> <tr> <td>SI -----</td> <td align="right">1</td> </tr> <tr> <td>NO -----</td> <td align="right">2</td> </tr> <tr> <td>NO SABE -----</td> <td align="right">8</td> </tr> </table>	SI -----	1	NO -----	2	NO SABE -----	8																											
SI -----	1																																		
NO -----	2																																		
NO SABE -----	8																																		
1216F	REVISE 326 AL MENOS UN HIJ@ VIV@ QUE VIVE CON EL ENTREVISTADO	<table border="0"> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td align="center">↓</td> <td align="center">→</td> </tr> </table> NINGUN HIJ@ VIV@ O NINGUN HIJ@ VIVE CON ENTREVISTADO	1	2	↓	→	1220F																												
1	2																																		
↓	→																																		



SECCION 12. VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Nº	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CODIGOS						PASE A									
1217	REVISE 322 TIENE HIJOS <input type="checkbox"/> 1 TIENE HIJAS <input type="checkbox"/> 2 ¿Quién castiga (castigaba) a sus hijos en el hogar? ¿Quién castiga (castigaba) a sus hijas en el hogar?	PADRE ----- A A MADRE ----- B B OTRO ----- X X (ESPECIFIQUE) NADIE/NO LOS CASTIGAN ----- Y Y						→1219V									
1218	¿En qué forma castiga (castigaba) (PERSONA) a sus hijos ? ¿En qué forma castiga (castigaba) (PERSONA) a sus hijas ? A. PALMADAS ----- B. REPRIMENDA VERBAL ----- C. PROHIBIENDO ALGO QUE LES GUSTA ----- D. PRIVANDOLOS DE LA ALIMENTACION ----- E. CON GOLPES O CASTIGO FISICO ----- F. DEJANDOLOS ENCERRADOS ----- G. IGNORANDOLOS ----- H. PONIENDOLES MAS TRABAJO ----- I. DEJANDOLOS FUERA DE CASA ----- J. ECHANDOLES AGUA ----- K. QUITANDOLES LA ROPA ----- L. QUITANDOLES LAS PERTENENCIAS ----- X. OTRA ----- (ESPECIFIQUE)	SI 1217=A <input type="checkbox"/>	SI 1217=B <input type="checkbox"/>	SI 1217=X <input type="checkbox"/>													
		HIJOS	HIJAS	HIJOS	HIJAS	HIJOS	HIJAS										
		A	A	A	A	A	A										
		B	B	B	B	B	B										
		C	C	C	C	C	C										
		D	D	D	D	D	D										
		E	E	E	E	E	E										
		F	F	F	F	F	F										
		G	G	G	G	G	G										
		H	H	H	H	H	H										
		I	I	I	I	I	I										
		J	J	J	J	J	J										
		K	K	K	K	K	K										
		L	L	L	L	L	L										
		X	X	X	X	X	X										
1219V	USTED TUVO QUE INTERRUMPIR LA ENTREVISTA DEBIDO A QUE ALGUNA PERSONA ESTABA TRATANDO DE ESCUCHAR, O ENTRO EN EL CUARTO, O INTERRUMPIO EN ALGUNA OTRA FORMA			SI UNA VEZ SI MAS DE UNA VEZ NO													
		ESPOSA/COMPAÑERA -----		A	A	A											
		OTRO HOMBRE ADULTO -----		B	B	B											
		MUJER ADULTA -----		C	C	C											
		OTRA PERSONA -----		X	X	X											
		(ESPECIFIQUE)															
1220F	ENCUESTADOR: • AGRADEZCA AL ENTREVISTADO • REGRESE A LA PRIMERA PAGINA DEL CUESTIONARIO Y ANOTE EL CODIGO DE RESULTADO. • ASEGURESE QUE HA TRANSCRITO LA INFORMACION DE IDENTIFICACION GEOGRAFICA Y MUESTRA DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR AL CUESTIONARIO INDIVIDUAL																
1221V	ESCRIBA LA HORA EN QUE FINALIZA LA ENTREVISTA	HORAS -----		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>						MINUTOS -----		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>					



SECCION 13A. PESO Y TALLA DE HOMBRES

1300V	ESCRIBA LA HORA DE INICIO DE LA MEDICIÓN	HORAS ----- MINUTOS -----	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:50%;"></td></tr> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:50%;"></td></tr> </table>						
1301F	• NOTA: TODOS LOS ENTREVISTADOS QUE TENGAN UNO O MAS NACID@S VIV@S DESDE ENERO DE 1997 DEBEN DE SER MEDIDOS Y PESADOS INCLUSIVE SI TOD@S L@S HIJ@S HAN MUERTO.								
1302	RESULTADO DE LA MEDICION MEDIDO -----1 NO PRESENTE -----3 RECHAZO -----5 OTRO _____6 (ESPECIFIQUE)								
1303	ESTATURA/TALLA EN CENTÍMETROS	<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:20px; height:20px;"></td> <td style="width:20px; height:20px;"></td> <td style="width:20px; height:20px;"></td> <td style="width:20px; height:20px;"></td> <td style="width:10px; text-align:center;">.</td> <td style="width:20px; height:20px;"></td> </tr> </table>					.		
				.					
1304	PESO EN KILOS	<table border="1" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:20px; height:20px;"></td> <td style="width:20px; height:20px;"></td> <td style="width:20px; height:20px;"></td> <td style="width:20px; height:20px;"></td> <td style="width:10px; text-align:center;">.</td> <td style="width:20px; height:20px;"></td> </tr> </table>					.		
				.					
1305	FECHA DE LA MEDICION DEL PESO Y LA ESTATURA/TALLA	DIA ----- MES ----- AÑO -- <table border="1" style="display:inline-table; margin-left:10px;"> <tr><td style="width:20px; height:20px; text-align:center;">2</td><td style="width:20px; height:20px; text-align:center;">0</td><td style="width:20px; height:20px; text-align:center;">0</td><td style="width:20px; height:20px; text-align:center;">2</td></tr> </table>	2	0	0	2			
2	0	0	2						
1306	NOMBRE DEL ANTROPOMETRISTA _____ <div style="text-align:right; margin-right:50px;"> CODIGO <table border="1" style="width:40px; height:20px;"> <tr><td style="width:20px;"></td><td style="width:20px;"></td></tr> </table> </div>			NOMBRE DEL ASISTENTE _____ <div style="text-align:right; margin-right:50px;"> CODIGO <table border="1" style="width:40px; height:20px;"> <tr><td style="width:20px;"></td><td style="width:20px;"></td></tr> </table> </div>					
1307V	ESCRIBA LA HORA EN QUE FINALIZA LA MEDICIÓN	HORAS ----- MINUTOS -----	<table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:50%;"></td></tr> <tr><td style="width:50%;"></td><td style="width:50%;"></td></tr> </table>						



TABLA DE CONVERSIONES DE KILOGRAMOS A LIBRAS

KILOS	LIBRAS								
0.5	1.1	21.0	46.3	41.0	90.39	61.0	134.48	81.0	178.57
1.0	2.2	21.5	47.4	41.5	91.49	61.5	135.58	81.5	179.67
1.5	3.31	22.0	48.5	42.0	92.59	62.	136.69	82.0	180.78
2.0	4.41	22.5	49.6	42.5	93.7	62.5	137.79	82.5	181.88
2.5	5.51	23.0	50.71	43.0	94.8	63.0	138.89	83.0	182.98
3.0	6.61	23.5	51.81	43.5	95.9	63.5	139.99	83.5	184.08
3.5	7.72	24.0	52.91	44.0	97.0	64.0	141.09	84.0	185.19
4.0	8.82	24.5	54.01	44.5	98.11	64.5	142.2	84.5	186.29
4.5	9.92	25.0	55.12	45.0	99.21	65.0	143.3	85.0	187.39
5.0	11.02	25.5	56.22	45.5	100.31	65.5	144.4	85.5	188.49
5.5	12.13	26.0	57.32	46.0	101.41	66.0	145.5	86.0	189.6
6.0	13.23	26.5	58.42	46.5	102.51	66.5	146.61	86.5	190.7
6.5	14.33	27.0	59.52	47.0	103.62	67.0	147.71	87.0	191.8
7.0	15.43	27.5	60.63	47.5	104.72	67.5	148.81	87.5	192.9
7.5	16.53	28.0	61.73	48.0	105.82	68.0	149.91	88.0	19.
8.0	17.64	28.5	62.83	48.5	106.92	68.5	151.02	88.5	195.11
8.5	18.74	29.0	63.93	49.0	108.03	69.0	152.12	89.0	196.21
9.0	19.84	29.5	65.04	49.5	109.13	69.5	153.22	89.5	197.31
9.5	20.94	30.0	66.14	50.0	110.23	70.0	154.32	90.0	198.41
10.0	22.05	30.5	67.24	50.5	111.33	70.5	155.42	90.5	199.52
10.5	23.15	31.0	68.34	51.0	112.43	71.0	156.53	91.0	200.62
11.0	24.25	31.5	69.45	51.5	113.54	71.5	157.63	91.5	201.72
11.5	25.35	32.0	70.55	52.0	114.64	72.0	158.73	92.0	202.82
12.0	26.46	32.5	71.65	52.5	115.74	72.5	159.83	92.5	203.93
12.5	27.56	33.0	72.75	53.	116.84	73.0	160.94	93.0	205.03
13.0	28.66	33.5	73.85	53.5	117.95	73.5	162.04	93.5	206.13
13.5	29.76	34.0	74.96	54.0	119.05	74.0	163.14	94.0	207.23
14.0	30.86	34.5	76.06	54.5	120.15	74.5	164.24	94.5	208.33
14.5	31.97	35.0	77.16	55.0	121.25	75.0	165.35	95.0	209.44
15.0	33.07	35.5	78.26	55.5	122.36	75.5	166.45	95.5	210.54
15.5	34.17	36.0	79.37	56.0	123.46	76.0	167.55	96.0	211.64
16.0	35.27	36.5	80.47	56.5	124.56	76.5	168.65	96.5	212.74
16.5	36.38	37.0	81.57	57.0	125.66	77.0	169.75	97.0	213.85
17.0	37.48	37.5	82.67	57.5	126.76	77.5	170.86	97.5	214.95
17.5	38.58	38.0	83.78	58.0	127.87	78.0	171.96	98.0	216.05
18.0	39.68	38.5	84.88	58.5	128.97	78.5	173.06	98.5	217.15
18.5	40.79	39.0	85.98	59.0	130.07	79.0	174.16	99.0	218.26
19.0	41.89	39.5	87.08	59.5	131.17	79.5	175.27	99.5	219.36
19.5	42.99	40.0	88.18	60.0	132.28	80.0	176.37	100.0	220.46
20.0	44.09	40.5	89.29	60.5	133.38	80.5	177.47	100.5	221.56



OBSERVACIONES DEL ENCUESTADOR

(para completarse después de terminar la entrevista)

Comentarios sobre la persona entrevistada:

Comentarios sobre preguntas específicas:

Otro tipo de comentarios:

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

Nombre del Supervisor: _____ Fecha: _____

OBSERVACIONES DEL EDITOR DE CAMPO



2				1	2	3			
		12	DIC	01			01		DIC
		11	NOV	02			02		NOV
		10	OCT	03			03		OCT
		09	SEP	04			04		SEP
	2	08	AGO	05			05		AGO
	0	07	JUL	06			06		JUL
	0	06	JUN	07			07		JUN
	2	05	MAY	08			08		MAY
		04	ABR	09			09		ABR
		03	MAR	10			10		MAR
		02	FEB	11			11		FEB
		01	ENE	12			12		ENE
		12	DIC	13			13		DIC
		11	NOV	14			14		NOV
		10	OCT	15			15		OCT
		09	SEP	16			16		SEP
	2	08	AGO	17			17		AGO
	0	07	JUL	18			18		JUL
	0	06	JUN	19			19		JUN
	1	05	MAY	20			20		MAY
		04	ABR	21			21		ABR
		03	MAR	22			22		MAR
		02	FEB	23			23		FEB
		01	ENE	24			24		ENE
		12	DIC	25			25		DIC
		11	NOV	26			26		NOV
		10	OCT	27			27		OCT
		09	SEP	28			28		SEP
	2	08	AGO	29			29		AGO
	0	07	JUL	30			30		JUL
	0	06	JUN	31			31		JUN
	0	05	MAY	32			32		MAY
		04	ABR	33			33		ABR
		03	MAR	34			34		MAR
		02	FEB	35			35		FEB
		01	ENE	36			36		ENE
		12	DIC	37			37		DIC
		11	NOV	38			38		NOV
		10	OCT	39			39		OCT
		09	SEP	40			40		SEP
	1	08	AGO	41			41		AGO
	9	07	JUL	42			42		JUL
	9	06	JUN	43			43		JUN
	9	05	MAY	44			44		MAY
		04	ABR	45			45		ABR
		03	MAR	46			46		MAR
		02	FEB	47			47		FEB
		01	ENE	48			48		ENE
		12	DIC	49			49		DIC
		11	NOV	50			50		NOV
		10	OCT	51			51		OCT
		09	SEP	52			52		SEP
	1	08	AGO	53			53		AGO
	9	07	JUL	54			54		JUL
	9	06	JUN	55			55		JUN
	8	05	MAY	56			56		MAY
		04	ABR	57			57		ABR
		03	MAR	58			58		MAR
		02	FEB	59			59		FEB
		01	ENE	60			60		ENE
		12	DIC	61			61		DIC
		11	NOV	62			62		NOV
		10	OCT	63			63		OCT
		09	SEP	64			64		SEP
	1	08	AGO	65			65		AGO
	9	07	JUL	66			66		JUL
	9	06	JUN	67			67		JUN
	7	05	MAY	68			68		MAY
		04	ABR	69			69		ABR
		03	MAR	70			70		MAR
		02	FEB	71			71		FEB
		01	ENE	72			72		ENE

INSTRUCCIONES:

SOLAMENTE PUEDE APARECER UN CODIGO EN CADA RECUADRO. TODOS LOS MESES DE LAS COLUMNAS 2 Y 3 DEBERAN SER LLENADOS.

INFORMACION QUE DEBE SER CODIFICADA EN CADA COLUMNA.

COLUMNA 1, NACIMIENTOS

N= NACIMIENTOS

COLUMNA 2

USO DE ANTICONCEPTIVOS.

0= NINGUN METODO

1= PILDORA

2= DIU

3= INYECCIONES

4= IMPLANTES

5= DIAFRAGMA/ESPUMA/JALEA

6= PRESERVATIVO (CONDON)

7= ESTERILIZACION FEMENINA

8= ESTERILIZACION MASCULINA.

9= ABSTINENCIA PERIODICA

A= RETIRO

B= MELA

X= OTRO _____

(ESPECIFIQUE)

COLUMNA 3: MATRIMONIO / UNION

0= NO ESTA EN UNION.

1= EN UNION CASADO O VIVIENDO JUNTO A UNA MUJER

