

**ENCUESTA NACIONAL DE SALUD FAMILIAR (FESAL-2002/03)
EL SALVADOR, C. A.**

CUESTIONARIO DEL HOGAR

IDENTIFICACIÓN

CUES 18450

A. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

DEPARTAMENTO: DEPT
 MUNICIPIO: MUNI 18450
 CANTÓN: CANT
 ÁREA: 97201. URBANA AREA
 87302. RURAL 18450

B. IDENTIFICACIÓN MUESTRAL

CUESTIONARIO No.: _____
 SECTOR No.: _____
 SEGMENTO No.: SECT
 SEGMENTO CORRELATIVO No.: SEGME
 VIVIENDA No.: SEGMCOL
VIVINOL

18450

(Sr., Sra., Srita.) Buenos (días/tardes/noches):

Estamos haciendo un estudio de la salud de la mujer y la niñez de El Salvador, para lo cual estamos visitando muchas viviendas de todo el país. Nos gustaría tener su cooperación.

¿Cuál es la dirección exacta de esta casa? _____

¿Cuál es el nombre del jefe o la jefa del hogar? _____ SEXO: M F SEXO JEFE

10007 6295 763 1385
 NR

C. RESULTADO DE VISITAS Y DE LA ENTREVISTA

NÚMERO DE LA VISITA	1	2	3	4	VISIT NO
CÓDIGO DE LA ENTREVISTADORA	---	---	---	---	ENTCOD
FECHA DE LA VISITA	DÍA MES	DÍA MES	DÍA MES	DÍA MES	DÍA MES
HORA DE LA ENTREVISTA	INICIAL				INICHOA INICHIW
	FINAL				FINHOA FINHIW
RESULTADO *	---	---	---	---	RESULT

18450

* CÓDIGO DE RESULTADO:

1. Entrevista completa	10689	6. Moradores ausentes	492
2. Entrevista incompleta	10	7. No hay elegible (No hay MEF)	3878
3. Entrevista rechazada	267	8. MEF seleccionada ausente	817
4. Rechazo parcial	36	9. Otro _____	171
5. Vivienda desocupada	2090	(especifique)	

18450

D. OBSERVACIONES: _____

E. DATOS DE PROCESAMIENTO

CRITICADO EN EL CAMPO POR: CODCRIT DÍA DIACRIT MES MESCRIT
 DIGITADO POR: CODDIG DÍA DIADIG MES MESDIG 18450

I. SELECCIÓN DE LA ENTREVISTADA

100. ¿Cuántas personas (incluyendo niños y niñas) residen habitualmente en esta vivienda?

No. TOTAL DE PERSONAS P100 PERS 15587
 No. TOTAL DE VARONES P100 VARO 15587
 No. TOTAL DE MUJERES P100 HEMB 15587

-B
14
14
14

- LÉALE LO SIGUIENTE: ¿Puede decirme los nombres de cada mujer de 15 a 49 años de edad que viven habitualmente en esta casa, empezando con la de más edad?
- SI NO HAY MEF, TERMINE LA ENTREVISTA Y CIRCULE EL CÓDIGO 7 EN RESULTADO DE LA VISITA.
- SI HAY MEF, COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL RENGLÓN UNO A LA MUJER DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE.

Nombre de la Mujer en Edad Fértil (MEF)	Edad (Años cumplidos)	Estado civil (Conyugal) 1. ACOMPAÑADA 2. CASADA 3. VIUDA 4. SEPARADA 5. DIVORCIADA 6. SOLTERA 9. NO SABE	Último grado o año escolar que aprobó	
			NIVEL: 0. NINGUNO 1. PRIMARIA / BÁSICA 2. BACHILLERATO / MEDIA 3. SUPERIOR 9. NO SABE	GRADO O AÑO: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 1 2 3 4 5+ 9
<u>P100LIN</u> 1. <u>11723</u>	15 <u>11718</u> <u>P100ED</u>	05 <u>11718</u> <u>P100EC</u>	5 : <u>P100NIV</u>	- <u>11723</u> <u>P100GRA</u>
2. <u>3756</u>	-		:	
3. <u>1053</u>			:	
4. <u>245</u>			:	
5. <u>45</u>			:	
6. <u>11</u>			:	
7. <u>4</u>			:	
8. <u>1</u>			:	

101. ¿Entonces, en esta casa viven en total.... mujeres de 15 a 49 años de edad?

TOTAL DE MEF P101MEF 15601

CUADRO PARA SELECCIÓN DE LA MEF A ENTREVISTAR

ÚLTIMO DÍGITO DEL NÚMERO DEL CUESTIONARIO	NÚMERO DE MEF EN LA VIVIENDA							
	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

102. NÚMERO DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA MEFNO

11723

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD FAMILIAR (FESAL-2002/03)
EL SALVADOR, C.A.

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

IDENTIFICACIÓN

SEGMENTO CORRELATIVO No.: 10689 SEGMCO2 VIVIENDA No.: 10689 VIVINO2 CUESTIONARIO No.: CUES I

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA ENTREVISTADA

200. VEA EN 102 DE CUESTIONARIO DEL HOGAR EL NÚMERO DE LÍNEA DE LA MEF SELECCIONADA No. LÍNEA

ENTREVISTADORA: PIDA PERMISO DE ENTREVISTAR A SOLAS A LA MEF SELECCIONADA.
LÉALE LO SIGUIENTE:

Entre las mujeres de ésta casa, la hemos escogido a usted para entrevistarla. Toda la información que usted nos proporcione será estrictamente confidencial, y su nombre no aparecerá en ningún informe de los resultados de este estudio. Su participación es voluntaria y no tiene que contestar las preguntas que no desee. Sus respuestas son muy importantes para mejorar los programas de salud del país.

¿Está usted de acuerdo en ser entrevistada? SI NO FIRMA DE LA ENTREVISTADORA: _____ FECHA: _____

SI LA PERSONA NO ESTÁ DE ACUERDO EN SER ENTREVISTADA, TERMINE LA ENTREVISTA Y REGISTRE EL CÓDIGO 3 EN EL RESULTADO (ENTREVISTA RECHAZADA).

201. Por favor dígame, ¿En qué mes y año nació usted? MES P201MES AÑO 1 9 P201AÑO
10689 10689

202. Entonces, ¿Qué edad cumplió en su último cumpleaños? AÑOS P202EDAD
10689

TOTAL 2 0 0

PARA EL AÑO 2002:

SI LA MUJER YA CUMPLIÓ AÑOS EN ESTE AÑO, EL TOTAL TIENE QUE SER 2002.
SI LA MUJER TODAVÍA NO HA CUMPLIDO AÑOS, EL TOTAL TIENE QUE SER 2001.
SI EL TOTAL NO ES CORRECTO, INDAGUE Y CORRIJA.

PARA EL AÑO 2003:

SI LA MUJER YA CUMPLIÓ AÑOS EN ESTE AÑO, EL TOTAL TIENE QUE SER 2003.
SI LA MUJER TODAVÍA NO HA CUMPLIDO AÑOS, EL TOTAL TIENE QUE SER 2002.
SI EL TOTAL NO ES CORRECTO, INDAGUE Y CORRIJA.

REVISE SI LA EDAD ES CONSISTENTE CON LA REGISTRADA EN EL CUADRO DEL LISTADO DE MEF's DE LA SECCIÓN I DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR. SI LA EDAD DE LA MUJER SELECCIONADA NO ES DE 15 A 49 AÑOS, BORRE SUS DATOS DEL CUADRO DE MUJERES EN EDAD FÉRTIL (MEF's), AGRADEZCA SU ATENCIÓN Y SI NO HAY MAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL, TERMINE LA ENTREVISTA.

SI EN EL HOGAR HAY OTRAS MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, CORRIJA LOS DATOS DEL CUADRO DE MEF's EN EL HOGAR, CORRIJA LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA 101, SELECCIONE LA NUEVA MEF A ENTREVISTAR E INICIE CON ELLA LA ENTREVISTA, DESDE LA PREGUNTA 200.

203. ¿Ha asistido usted alguna vez a la escuela o colegio? **P204 ASIS**
 9219 1. SI **P203 ASIS** 10689
 14702 2. NO -----> 208

204. ¿Estudia actualmente? **P205 ESTU**
 1239 1. SI -----> 207
 7980 2. NO **P204 ESTU** 9219

205. ¿Qué edad tenía cuando dejó de estudiar? **P206 EDAD**
 585 AÑOS
 99. NS/NR **P205 EDAD** 7979
 1.88.6

206. ¿Cuál fue la causa principal por la que dejó de estudiar? **P206 RAZ**

707	1.	LOGRÓ SU META EDUCATIVA
542	2.	SALIÓ EMBARAZADA
957	3.	PROBLEMAS FAMILIARES
2352	4.	PROBLEMAS ECONÓMICOS
170	5.	PROBLEMAS DE LA ESCUELA
158	6.	YA NO HABÍA GRADO
792	7.	TENÍA QUE TRABAJAR
221	8.	MUY LEJOS
246	9.	POR BAJO RENDIMIENTO
85	10.	CAMBIÓ DE DOMICILIO
262	88.	OTRA _____
		(especifique)
43	99.	NS/NR <u>7990</u>

782 11.- NO LE GUSTABA / YO NO QUIZO
 481 12.- SE ACOMPAÑÓ / COSO
 182 13.- POR RAZONES SOLVO

207. ¿Cuál fue el grado o año más alto de estudios que usted aprobó (ha aprobado)? (¿En qué nivel de estudios?) **P207 NIVEL**

	NIVEL	P207 NIVEL	GRADO O AÑO	P207 GRA
80	0.	NINGUNO	0	
6295	1.	PRIMARIA / BÁSICA	1 2 3 4 5 6 7 8 9	
1882	2.	BACHILLERATO / MEDIA	1 2 3 4	
961	3.	SUPERIOR <u>9219</u>	1 2 3 4 5+ <u>9219</u>	
1	9.	NR		

208. ¿Cuál es su religión? **P208 REL**

1854	0.	NO TIENE
5799	1.	CATÓLICA <u>10689</u>
2998	2.	PROTESTANTE _____
		(especifique)
38	8.	OTRA _____
		(especifique)

209. ¿Es usted cotizante o beneficiaria del Seguro Social? **P209 SEG**

854	1.	COTIZANTE
1012	2.	BENEFICIARIA <u>10689</u>
8823	3.	NO

210. ¿Cuál es su profesión u oficio? **P210 PROF** _____ 10689

211. ¿Trabaja usted actualmente en algo por lo cual reciba dinero u otra forma de pago? **P211 TRAB**
 3495 1. SI
 7194 2. NO -----> 300 10689

212. La mayor parte de su tiempo, ¿Trabaja fuera o dentro de su hogar? **P212 TRAB**

2429	1.	FUERA DEL HOGAR
1066	2.	DENTRO DEL HOGAR <u>3495</u>

213. ¿Y qué es lo que hace? (su trabajo principal) **P213 TRAB** _____ 3495

III. HISTORIA DE EMBARAZOS Y NACIMIENTOS

LÉALE A LA ENTREVISTADA LO SIGUIENTE:

Ahora deseamos obtener información de todos los embarazos y nacimientos que usted haya tenido en toda su vida hasta la fecha.

300. ¿Está usted embarazada actualmente? 546 1. SI -----> 302
10064 2. NO
79 9. NO SABE

P300EMB (10689)

301. ¿Ha estado usted embarazada alguna vez? 7691 1. SI -----> 305
2452 2. NO -----> 316

P301EMB (10143)

302. ¿Cuántos meses de embarazo tiene usted? ____ MESES
99. NO SABE

P302MES (546)

303. En este embarazo, ¿Quería usted quedar embarazada entonces, quería esperar más tiempo o no quería el embarazo? 330 1. QUERÍA ENTONCES
97 2. ESPERAR MÁS TIEMPO
119 3. NO LO QUERÍA

P303DES (546)

304. ¿Es su primer embarazo? 161 1. SI -----> 316
385 2. NO

P304PEMB (546)

305. Ahora, hablando de sus hijos que se encuentran vivos, ¿Cuántos hijos y cuántas hijas viven actualmente con usted?

A. HIJOS EN CASA **P305A**
B. HIJAS EN CASA **P305B**
C. TOTAL HIJOS EN CASA **P305C**
(SI NO TIENE ANOTE 00) (8076)

306. ¿Cuántas de sus hijas y cuántos de sus hijos actualmente vivos no viven con usted?

A. HIJOS FUERA DE CASA **P306A**
B. HIJAS FUERA DE CASA **P306B**
C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA **P306C**
(SI NO TIENE ANOTE 00) (8076)

307. ¿Tuvo usted hijas o hijos que nacieron vivos y que murieron, aunque hayan vivido sólo poco tiempo? 1213 1. SI
6863 2. NO -----> 309

P307HMUE (8076)

308. ¿Cuántas de sus hijas y cuántos de sus hijos que nacieron vivos, han muerto?

A. HIJOS QUE MURIERON **P308A**
B. HIJAS QUE MURIERON **P308B**
C. TOTAL HIJOS QUE MURIERON **P308C** (1213)

309. Hablando de todos los embarazos que usted ha tenido en su vida, ¿Tuvo alguna hija o hijo que nació muerto después de que tuviera los cinco meses de embarazo? (mortinato) 362 1. SI
7714 2. NO -----> 314
P309 MORT 8076

310. ¿Cuántos de sus embarazos terminaron en nacidos muertos? MORTINATOS
P310 MORT 362

311. ¿Presentó(aron) el(los) niño(s) que nació(eron) muerto(s) algunos signos de vida, por ejemplo, respirar o llorar? - 1. SI
362 2. NO
P311 SIG 362

SI LA RESPUESTA ES SI, CORRIJA LAS PREGUNTAS 307, 308, 309 Y 310.
 EXPLIQUE A LA MUJER: "Para nuestro estudio, vamos a incluirle(s) entre los que nacieron vivos".

312. ¿En qué mes y año tuvo el parto del (último) que nació muerto? P312 MES
MES ____ AÑO P312 AÑO
99.9999 NS/NR
P312 MES P312 AÑO 362

SI EN PREGUNTA 310 REPORTÓ SÓLO 1 MORTINATO PASE A PREGUNTA 314

313. ¿En qué mes y año tuvo el parto del anterior que nació muerto? P313 MES
MES ____ AÑO P313 AÑO
99.9999 NS/NR
P313 MES P313 AÑO 36

314. Hay mujeres que pierden sus embarazos antes de los cinco meses, ¿Ha perdido usted alguno antes de que tuviera los cinco meses de embarazo? (abortos) 1142 1. SI
6934 2. NO -----> 316
P314 ABOR 8076

315. ¿Cuántas pérdidas (abortos) ha tenido? PÉRDIDAS
P315 PERD 1142

316. PASE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 300, 305C, 306C, 308C, 310 y 315.

300. ACTUALMENTE EMBARAZADA (SI ESTÁ EMBARAZADA, ANOTE 1 AQUÍ, SI NO LO ESTÁ ANOTE 0).	10689 <u>P316A</u>
305C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA	<u>P316B</u>
306C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA	<u>P316C</u>
308C. TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON	<u>P316D</u>
310. MORTINATOS	<u>P316E</u>
315. PÉRDIDAS	<u>P316F</u>
PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTÉN CORRECTOS, PREGUNTE: ¿Usted ha tenido en total... embarazos?	10689

SI LE RESPONDE QUE SI, CONTINÚE CON PREGUNTA 317. SI LE RESPONDE QUE NO Y LA DIFERENCIA NO SE DEBE A "PARTOS MÚLTIPLES", INDAGUE, CORRIJA Y CONTINÚE.

SUMA TOTAL	<u>P316G</u>
NÚMERO DE PARTOS MÚLTIPLES	<u>P316H</u>

317. VEA EN 300 SI LA ENTREVISTADA ESTÁ EMBARAZADA
 546 1. EMBARAZADA -----> 322
 10064 2. NO EMBARAZADA
 P317 F 79 9. NO SABE (10689)
-
318. ¿Desea usted actualmente un embarazo?
 1025 1. SI
 9037 2. NO
 81 9. NO SABE (10143)
 P318 DEMB
-
319. VEA EN 316 (SEGUNDA Y TERCERA LÍNEAS) SI TIENE HIJOS VIVOS
 7616 1. TIENE HIJOS VIVOS -----> 321
 2527 2. NO TIENE HIJOS VIVOS (10143)
 P319 F
-
320. ¿Cuántos hijos desea tener en toda su vida? _____ HIJOS -----> 323
 (2527)
 P320 HIJ
-
321. ¿Cuántos hijos más desea tener? _____ HIJOS -----> 323
 (7616)
 P321 HIJ
-
322. Además del hijo que está esperando, ¿Cuántos hijos más desea tener? _____ HIJOS
 (546)
 P322 HIJ
-
323. VEA 316 Y ANOTE LOS TOTALES DE LAS PREGUNTAS 305C, 306C Y 308C.
 305C. TOTAL HIJOS QUE VIVEN EN CASA P323A
 306C. TOTAL HIJOS FUERA DE CASA P323B
 308C TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS QUE MURIERON P323C
 PARA CORROBORAR QUE LOS DATOS ESTÉN CORRECTOS, PREGUNTE:
 ¿Usted ha tenido en total... hijas e hijos nacidos vivos?
 SI LE RESPONDE QUE SI, CONTINÚE CON PREGUNTA 324. SI LE RESPONDE QUE NO, INDAGUE, CORRIJA Y CONTINÚE.
 SUMA TOTAL DE NACIDOS VIVOS P323D
 (10689)
-
324. VEA 323 (SUMA TOTAL NACIDOS VIVOS)
 2670 0. SUMA TOTAL ES IGUAL A 00 -----> 500 PÁG. 20
 1733 1. SUMA TOTAL ES IGUAL A 1 -----> 327
 6286 2. SUMA TOTAL ES IGUAL O MAYOR QUE 2 (10689)
 P324 SUM
-
325. ¿Todos sus hijos y sus hijas son del mismo papá?
 4483 1. SI -----> 327
 1853 2. NO
 - 9. NO RESPONDE (6286)
 P325 PAPA
-
326. ¿Con cuántos hombres (parejas) ha tenido sus hijos? _____ HOMBRES
 (1853)
 P326 HOM

327.

Ahora, quisiera hacer una lista de las hijas e hijos nacidos vivos que usted ha tenido, estén vivos o hayan muerto. Empecemos por el menor o la menor, o sea el último o la última que nació.

ANOTE EL NOMBRE DE CADA UNO DE LOS NACIDOS VIVOS EN LA COLUMNA "a". EMPIECE POR EL ÚLTIMO NACIDO VIVO EN FILA "1" Y CONTINÚE EN ORDEN DE NACIMIENTOS (DE MENOR A MAYOR).

LOS DATOS DE NACIMIENTOS VIVOS MÚLTIPLES (GEMELOS, TRILLIZOS, ETC.) REGÍSTRELOS EN FILAS SEPARADAS Y ÚNALOS CON UNA LLAVE.

EN COLUMNA "g": ANOTE DÍAS SI LA EDAD ES MENOR DE 1 MES; ANOTE MESES SI LA EDAD ES MAYOR O IGUAL A 1 MES Y MENOR DE 2 AÑOS; ANOTE AÑOS SI LA EDAD ES MAYOR O IGUAL A 2 AÑOS.

24662

a. ¿Cuál es el nombre?	b. ¿Hombre o mujer?	c. ¿En qué fecha nació?	d. ¿Está vivo(a)?	e. ¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	f. ¿En qué mes y año murió?	g. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?
2 P327LIN (23)	1 SEX H	2 2 4	VIVO	ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	2 4	EDMUR 3
1. (8019) MGF	4310 1. HOMBRE	DÍA DNAC MES MNAC (8019) AÑO ANAC	1. SI 7785 2. NO (PASE A f) 234 (8019)	EDAH AÑOS (PASE A FILA 2) (7785)	MES MFALL (234) AÑO AFALL	1. DÍAS 2. MESES (234) 3. AÑOS
2. (6286)	3341 1. HOMBRE	DÍA MES AÑO	1. SI 5981 2. NO (PASE A f) 305 (6286)	(5981) AÑOS (PASE A FILA 3)	MES AÑO (305)	1. DÍAS 2. MESES (305) 3. AÑOS
3. (4220) ANTEPENÚLTIMO	2223 1. HOMBRE	DÍA MES AÑO	1. SI 3951 2. NO (PASE A f) 269 (4220)	(3951) AÑOS (PASE A FILA 4)	MES AÑO (269)	1. DÍAS 2. MESES (269) 3. AÑOS
4. (2436) CUARTO ANTERIOR	1335 1. HOMBRE	DÍA MES AÑO	1. SI 2161 2. NO (PASE A f) 275 (2436)	(2161) AÑOS (PASE A FILA 5)	MES AÑO (275)	1. DÍAS 2. MESES (275) 3. AÑOS
5. (1405) QUINTO ANTERIOR	769 1. HOMBRE	DÍA MES AÑO	1. SI 1218 2. NO (PASE A f) 197 (1405)	(1218) AÑOS (PASE A FILA 6)	MES AÑO (197)	1. DÍAS 2. MESES (197) 3. AÑOS
6. (864) SEXTO ANTERIOR	467 1. HOMBRE	DÍA MES AÑO	1. SI 744 2. NO (PASE A f) 120 (864)	(744) AÑOS (PASE A FILA 7)	MES AÑO (120)	1. DÍAS 2. MESES (120) 3. AÑOS
7. (551) SÉPTIMO ANTERIOR	298 1. HOMBRE	DÍA MES AÑO	1. SI 471 2. NO (PASE A f) 80 (551)	(471) AÑOS (PASE A FILA 8)	MES AÑO (80)	1. DÍAS 2. MESES (80) 3. AÑOS

a. ¿Cuál es el nombre?	b. ¿Hombre o mujer?	c. ¿En qué fecha nació?	d. ¿Está vivo(a)?	e. ¿Qué edad tiene (NOMBRE) en años cumplidos? ANOTE "00" SI ES MENOS DE 1 AÑO	f. ¿En qué mes y año murió?	g. ¿Qué edad tenía (NOMBRE) cuando murió?
8. <u>359</u> OCTAVO ANTERIOR	1. HOMBRE ²⁰⁶ 153 2. MUJER <u>359</u>	DÍA — — — MES — — — AÑO — — — <u>359</u>	1. SI 294 2. NO (PASE A f) <u>65</u> <u>359</u>	<u>294</u> — AÑOS (PASE A FILA 9)	MES — — — AÑO — — — <u>65</u>	1. DÍAS — — — 2. MESES — — — 3. AÑOS — — — <u>65</u>
9. <u>232</u> NOVENO ANTERIOR	1. HOMBRE ¹²⁷ 64 2. MUJER 104 <u>231</u>	DÍA — — — MES — — — AÑO — — — <u>231</u>	1. SI 184 2. NO (PASE A f) <u>61</u> <u>42</u> <u>231</u>	<u>184</u> — AÑOS (PASE A FILA 10)	MES — — — AÑO — — — <u>47</u>	1. DÍAS — — — 2. MESES — — — 3. AÑOS — — — <u>47</u>
10. <u>132</u> DÉCIMO ANTERIOR	1. HOMBRE ⁶⁸ 64 2. MUJER <u>132</u>	DÍA — — — MES — — — AÑO — — — <u>132</u>	1. SI 109 2. NO (PASE A f) <u>23</u> <u>132</u>	<u>109</u> — AÑOS (PASE A FILA 11)	MES — — — AÑO — — — <u>23</u>	1. DÍAS — — — 2. MESES — — — 3. AÑOS — — — <u>23</u>
11. <u>70</u> UNDÉCIMO ANTERIOR	1. HOMBRE ³⁹ 31 2. MUJER <u>70</u>	DÍA — — — MES — — — AÑO — — — <u>70</u>	1. SI 55 2. NO (PASE A f) <u>15</u> <u>70</u>	<u>55</u> — AÑOS (PASE A FILA 12)	MES — — — AÑO — — — <u>15</u>	1. DÍAS — — — 2. MESES — — — 3. AÑOS — — — <u>15</u>
12. <u>46</u> DÉCIMO SEGUNDO ANTERIOR	1. HOMBRE 18 2. MUJER ²⁸ <u>46</u>	DÍA — — — MES — — — AÑO — — — <u>46</u>	1. SI 37 2. NO (PASE A f) <u>9</u> <u>46</u>	<u>37</u> — AÑOS (PASE A FILA 13)	MES — — — AÑO — — — <u>9</u>	1. DÍAS — — — 2. MESES — — — 3. AÑOS — — — <u>9</u>
13. <u>28</u> DÉCIMO TERCERO ANTERIOR	1. HOMBRE 17 2. MUJER ¹¹ <u>28</u>	DÍA — — — MES — — — AÑO — — — <u>28</u>	1. SI 19 2. NO (PASE A f) <u>9</u> <u>28</u>	<u>19</u> — AÑOS (PASE A FILA 14)	MES — — — AÑO — — — <u>9</u>	1. DÍAS — — — 2. MESES — — — 3. AÑOS — — — <u>9</u>
14. <u>13</u> DÉCIMO CUARTO ANTERIOR	1. HOMBRE 7 2. MUJER ⁶ <u>13</u>	DÍA — — — MES — — — AÑO — — — <u>13</u>	1. SI 6 2. NO (PASE A f) <u>7</u> <u>13</u>	<u>6</u> — AÑOS (PASE A SIGUIENTE INSTRUCCIÓN)	MES — — — AÑO — — — <u>7</u>	1. DÍAS — — — 2. MESES — — — 3. AÑOS — — — <u>7</u>

ENTREVISTADORA: REVISÉ SI EL TOTAL DE FILAS UTILIZADAS COINCIDE CON LA SUMA TOTAL DE NACIDOS VIVOS EN PREGUNTA 323 Y REVISE QUE EL AÑO EN COLUMNA "c" SEA DESCENDENTE Y QUE LA EDAD EN COLUMNA "e" SEA ASCENDENTE. ADEMÁS, REVISE SI EL TOTAL DE FILAS UTILIZADAS EN COLUMNAS "f" Y "g", COINCIDE CON EL TOTAL DE NACIDOS VIVOS QUE MURIERON ANOTADO EN 308C.

SI SE CUMPLEN TODAS ESTAS CONDICIONES PASE A PREG. 400. SI ALGUNA DE ELLAS NO SE CUMPLE INDAGUE, CORRIJA Y LUEGO PASE A PREG. 400.

IV. SALUD EN LA NIÑEZ

400. *VEA EN 327c PRIMERA FILA, SI EL ÚLTIMO NACIDO VIVO ES A PARTIR DE NOVIEMBRE DE 1997* 3523 1. ANTES DE NOVIEMBRE DE 1997 -----> 500 PÁG. 20
4496 2. A PARTIR DE NOVIEMBRE DE 1997 8019
P400 F

ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOMBRE DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO: _____

401. *¿Le dio o le ha dado pecho a (NOMBRE)?* P403 PECH 4233 1. SI -----> 403
 263 2. NO 4496
P401 PECH

402. *¿Por qué nunca le dio pecho a (NOMBRE)?* P404 PEC P402 PECH

- 26 1. NIÑO MURIÓ
- 29 2. NIÑO SE ENFERMÓ
- 84 3. NIÑO NO QUERÍA
- 2 4. ENTREVISTADA NO QUERÍA
- 70 5. LECHE INSUFICIENTE / NO LE BAJÓ LA LECHE
- 9 6. DEBÍA TRABAJAR / ESTUDIAR
- 23 7. LA ENTREVISTADA SE ENFERMÓ
- 6 8. PEZÓN INVERTIDO O LESIONES
- 4 9. POR INDICACIÓN DE PERSONAL DE SALUD
- 3 10. INFLUENCIA DE LA FAMILIA
- 6 88. OTRO _____

(especifique)

1 99. NS/NR 263

PASE A 411

403. *¿Al cuánto tiempo después de nacer (NOMBRE) empezó a darle pecho?* P406 TIE P403 TIE

- 1. MINUTOS _____
- 2. HORAS _____
- 3. DÍAS _____
- 999. NS/NR _____

4233

404. *VEA EN 327d PRIMERA FILA, SI EL ÚLTIMO NACIDO VIVO ESTÁ VIVO O MUERTO* P407 F P404 F 4188 1. VIVO
 45 2. MUERTO -----> 411 4233

405. *¿Está dándole pecho actualmente?* P408 PECH P405 PECH 1770 1. SI -----> 408
 2418 2. NO 4188

406. *¿Por qué dejó de darle pecho?* P409 PECH P406 PECH

- 46 1. NIÑO SE ENFERMÓ
- 452 2. NIÑO NO QUERÍA
- 910 3. EDAD DE DESTETE
- 350 4. LECHE INSUFICIENTE
- 28 5. PROBLEMAS CON PECHO
- 179 6. LA MADRE ENFERMÓ
- 98 7. QUEDÓ EMBARAZADA
- 12 8. EMPEZÓ ANTICONCEPTIVOS
- 25 9. INCONVENIENTE
- 204 10. DEBÍA TRABAJAR / ESTUDIAR
- 41 11. POR INDICACIÓN DE PERSONAL DE SALUD
- 19 12. INFLUENCIA DE LA FAMILIA
- 48 88. OTRO _____
- 3 98 .B _____ (especifique)
- 3 99. NS/NR

2415

407. *P410TIE* ¿Hasta qué edad le dio pecho? *P407TIE* 1. DÍAS ___ ___
 2. MESES ___ ___
 PASE A 411 (2418)

408. *P411VEC* Desde las seis de la mañana de ayer hasta las seis de la mañana de hoy (desde que amaneció ayer hasta que amaneció hoy), ¿Cuántas veces le dio pecho a (NOMBRE)? *P408VEC* ___ VECES
 210 99. NS/NR (1770)

409. *P412* Entre las seis de la mañana de ayer y las seis de la mañana de hoy (desde que amaneció ayer hasta que amaneció hoy), ¿Le dio a (NOMBRE) algo de lo siguiente:

	SI	NO	NS/NR	.B
<i>P409 A</i> a. Agua?	1534 1	231 2	4 9	1
<i>B</i> b. Leche que no era de su pecho?	715 1	1050 2	4 9	1
<i>C</i> c. Otros líquidos?	994 1	771 2	4 9	1
<i>D</i> d. Atoles o purés?	558 1	1207 2	4 9	1
<i>E</i> e. Comida sólida?	1251 1	515 2	3 9	1

(1769)

410. *P413TIE* Entre las seis de la mañana de ayer y las seis de la mañana de hoy (desde que amaneció ayer hasta que amaneció hoy), ¿Cuál fue el tiempo más largo que pasó sin darle pecho? *P410TIE* 1. MINUTOS ___ ___
 2. HORAS ___ ___
 138 999. NS/NR (1770)

411. *P401LAC* ¿Recibió usted orientación sobre lactancia materna antes o después del parto de (NOMBRE)? *P411LAC* 2595 1. SI (4496)
 1901 2. NO → 414

412. La orientación que recibió, ¿Fue antes o después del parto? *P412LAC* 1624 1. ANTES
 617 2. DESPUÉS
 348 3. ANTES Y DESPUÉS (2595)
 6 9. NO RECUERDA

413. *P402LAC* La persona que le dio la mayor orientación, ¿Era médico, enfermera, partera, promotor u otra persona? *P413LAC* 683 1. MÉDICO
 1666 2. ENFERMERA (2595)
 57 3. PARTERA
 132 4. PROMOTOR DEL MSPAS
 6 5. PROMOTOR DE ONG: _____
 (especifique)
 51 8. OTRA: _____
 (especifique)

414. *P420REGL* ¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) le volvió su regla? *P414REGL* ___ MESES
 123 00. EN EL MISMO MES (4496)
 767 97. NO LE HA VUELTO

415. *P421RS* ¿A los cuántos meses después del nacimiento de (NOMBRE) volvió a tener relaciones sexuales? *P415RS* ___ MESES
 38 00. EN EL MISMO MES (4496)
 594 97. NO HA VUELTO A TENER
 17 99. NR

Total hijos 6111

L. 3108
E. 1176
S. 137
Y. 15

HIJOS **P416F**

416. VEA EN 327c CUÁNTOS HIJOS NACIERON VIVOS A PARTIR DE NOVIEMBRE DE 1997

VEA 327 PÁGINA 6 Y ANOTE EN PREGUNTAS 417 Y 418 EL No. DE LÍNEA, NOMBRE Y SI ESTÁ VIVO O MUERTO CADA UNO DE LOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE NOVIEMBRE DE 1997, AUNQUE NO ESTÉN ACTUALMENTE VIVOS.

PREGUNTAS	1	2	3	4	5
	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR	QUINTO ANTERIOR
417. NÚMERO DE LÍNEA NOMBRE (VEA 327a)	P417 LIN 4496	1388	212	15	—
418. ESTÁ VIVO (VEA 327d)	1. VIVO 4412 2. MUERTO P418 84 4496	1. VIVO 1321 2. MUERTO 67 1388	1. VIVO 195 2. MUERTO 17 212	1. VIVO 14 2. MUERTO 1 15	1. VIVO 2. MUERTO
419. Cuando salió embarazada de (NOMBRE). ¿Quería usted quedar embarazada entonces, quería esperar más tiempo o no quería el embarazo? P425	1. QUERÍA ENTONCES 2520 2. ESPERAR MÁS TIEMPO 834 3. NO LO QUERÍA 1132 P419 4496	1. QUERÍA ENTONCES 882 2. ESPERAR MÁS TIEMPO 222 3. NO LO QUERÍA 271 1375	1. QUERÍA ENTONCES 142 2. ESPERAR MÁS TIEMPO 33 3. NO LO QUERÍA 34 209	1. QUERÍA ENTONCES 8 2. ESPERAR MÁS TIEMPO 4 3. NO LO QUERÍA 3 15	1. QUERÍA ENTONCES 2. ESPERAR MÁS TIEMPO 3. NO LO QUERÍA
420. La decisión sobre el embarazo de (NOMBRE). ¿Fue solo suya, fue solo de su pareja, o fue de ambos?	1. SOLO DE ELLA 198 2. SOLO DE SU PAREJA 96 3. DE AMBOS 2604 4. FUE ACCIDENTAL 1598 P420 4496	1. SOLO DE ELLA 44 2. SOLO DE SU PAREJA 25 3. DE AMBOS 904 4. FUE ACCIDENTAL 400 1373	1. SOLO DE ELLA 6 2. SOLO DE SU PAREJA 3 3. DE AMBOS 145 4. FUE ACCIDENTAL 55 209	1. SOLO DE ELLA — 2. SOLO DE SU PAREJA — 3. DE AMBOS 12 4. FUE ACCIDENTAL 3 13	1. SOLO DE ELLA 2. SOLO DE SU PAREJA 3. DE AMBOS 4. FUE ACCIDENTAL
421. ¿Tuvo algún control prenatal cuando estaba embarazada de (NOMBRE)? P426	1. SI 3980 2. NO 516 → 425 P421 4496	1. SI 1141 2. NO 233 → 425 1374	1. SI 165 2. NO 44 → 425 209	1. SI 14 2. NO 1 → 425 15	1. SI 2. NO → 425
422. ¿Dónde se hizo el control? P427	1. HOSPITAL DEL MSPAS 193 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS 364 3. HOSPITAL DEL ISSS 170 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS 381 5. HOSPITAL PRIVADO 47 6. CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO 256 8. OTRO 63 9. NS/NR — P422 3980	1. HOSPITAL DEL MSPAS 141 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS 131 3. HOSPITAL DEL ISSS 34 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS 75 5. HOSPITAL PRIVADO 11 6. CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO 59 8. OTRO 24 9. NS/NR — 1140	1. HOSPITAL DEL MSPAS 16 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS 4 3. HOSPITAL DEL ISSS 4 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS 6 5. HOSPITAL PRIVADO 5 6. CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO 5 8. OTRO 3 9. NS/NR — 165	1. HOSPITAL DEL MSPAS 1 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS 12 3. HOSPITAL DEL ISSS — 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS 1 5. HOSPITAL PRIVADO — 6. CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO — 8. OTRO — 9. NS/NR — 14	1. HOSPITAL DEL MSPAS 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS 3. HOSPITAL DEL ISSS 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS 5. HOSPITAL PRIVADO 6. CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO 8. OTRO 9. NS/NR (especifique)
423. ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando le hicieron el primer control?	— MESES 3980 P423 3980	— MESES 1139 1140	— MESES 165 165	— MESES 14 14	— MESES
424. En total, ¿Cuántos controles tuvo? P429	— CONTROLES 3980 P424 3980	— CONTROLES 1139 1139	— CONTROLES 164 164	— CONTROLES 14 14	— CONTROLES

425. ¿En qué lugar tuvo el parto de (NOMBRE)? 7433	1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS 595 (Especifique nombre del lugar) 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS 95 (Especifique nombre del lugar) 3. HOSPITAL PRIVADO 24 (Especifique nombre del lugar) 4. CLÍNICA PRIVADA 7 5. EN CASA CON PARTERA 500 6. EN CASA CON OTROS 65 7. EN CASA SIN NADIE 73 8. OTRO 3 (Especifique) 9. NS/NR - P425 1374 PASE A 427	1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS 71 (Especifique nombre del lugar) 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS 7 (Especifique nombre del lugar) 3. HOSPITAL PRIVADO 2 (Especifique nombre del lugar) 4. CLÍNICA PRIVADA - 5. EN CASA CON PARTERA 102 6. EN CASA CON OTROS 16 7. EN CASA SIN NADIE 11 8. OTRO - (Especifique) 9. NS/NR - B 3 209 PASE A 427	1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS 4 (Especifique nombre del lugar) 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS - (Especifique nombre del lugar) 3. HOSPITAL PRIVADO - (Especifique nombre del lugar) 4. CLÍNICA PRIVADA 5. EN CASA CON PARTERA 7 6. EN CASA CON OTROS 2 7. EN CASA SIN NADIE 2 8. OTRO - (Especifique) 9. NS/NR - PASE A 427 15	1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS (Especifique nombre del lugar) 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS (Especifique nombre del lugar) 3. HOSPITAL PRIVADO (Especifique nombre del lugar) 4. CLÍNICA PRIVADA 5. EN CASA CON PARTERA 6. EN CASA CON OTROS 7. EN CASA SIN NADIE 8. OTRO (Especifique) 9. NS/NR PASE A 427
426. SUPERVISORA: SI EN 425 ESTÁ CIRCULADO EL CÓDIGO 1, 2, 3 u 8 CLASIFIQUE EL ESTABLECIMIENTO SEGÚN LISTADO RESPECTIVO.	1. HOSPITAL DE 3er. NIVEL 733 2. HOSPITAL DE 2do. NIVEL 261 3. UNIDAD DE SALUD / UNIDAD MÉDICA 28 4. CASA DE SALUD 2 8. OTRO 57 P426 3147	1. HOSPITAL DE 3er. NIVEL 19 2. HOSPITAL DE 2do. NIVEL 60 3. UNIDAD DE SALUD / UNIDAD MÉDICA - 4. CASA DE SALUD - 8. OTRO 1, B 3	1. HOSPITAL DE 3er. NIVEL - 2. HOSPITAL DE 2do. NIVEL 4 3. UNIDAD DE SALUD / UNIDAD MÉDICA - 4. CASA DE SALUD - 8. OTRO - (4)	1. HOSPITAL DE 3er. NIVEL 2. HOSPITAL DE 2do. NIVEL 3. UNIDAD DE SALUD / UNIDAD MÉDICA 4. CASA DE SALUD 8. OTRO PASE A 427
427. ¿El nacimiento de (NOMBRE) fue a los 9 meses, antes de tiempo o después de tiempo? 7436	1. ANTES DE TIEMPO 591 2. A LOS 9 MESES 3629 3. DESPUÉS DE 429 TIEMPO 271 P427 4496 9. NS/NR 5	1. ANTES DE TIEMPO 18 2. A LOS 9 MESES 114 3. DESPUÉS DE 429 TIEMPO 7 P428 209 9. NS/NR -	1. ANTES DE TIEMPO 1 2. A LOS 9 MESES 11 3. DESPUÉS DE 429 TIEMPO 3 P429 15 9. NS/NR -	1. ANTES DE TIEMPO 2. A LOS 9 MESES 3. DESPUÉS DE TIEMPO 9. NS/NR PASE A 427
428. ¿Cuántas semanas antes de lo esperado nació (NOMBRE)? 7437	- SEMANAS 591 00. MENOS DE UNA P428 99. NO RECUERDA	- SEMANAS 18 00. MENOS DE UNA 99. NO RECUERDA	- SEMANAS 1 00. MENOS DE UNA 99. NO RECUERDA	- SEMANAS 00. MENOS DE UNA 99. NO RECUERDA
429. ¿Le pesaron a (NOMBRE) en el momento de nacer o en la primera semana después del parto? 7438	1. SI 3939 P429 4496 2. NO 514 9. NS/NR 43 → SGTE COL B 14	1. SI 146 2. NO 62 9. NS/NR 1 → SGTE COL B 3	1. SI 10 2. NO 5 9. NS/NR 1 → SGTE COL B 15	1. SI 2. NO 9. NS/NR → SGTE PAGINA
430. ¿Cuánto pesó (NOMBRE)? 7439	1. (lbs.) (onz.) 3939 P430 2. (kg.) (gr.)	1. (lbs.) (onz.) 146 2. (kg.) (gr.)	1. (lbs.) (onz.) 10 2. (kg.) (gr.)	1. (lbs.) (onz.) 2. (kg.) (gr.) 9999. NO RECUERDA

ENTREVISTADORA: REVISE SI EL TOTAL DE COLUMNAS UTILIZADAS COINCIDE CON EL DATO ANOTADO EN PREGUNTA 416.

CUADRO PARA SELECCIÓN DEL NIÑO A INVESTIGAR

PENÚLTIMO DÍGITO DEL NÚMERO DEL CUESTIONARIO	NÚMERO DE NIÑOS LISTADOS (VEA 416)				
	1	2	3	4	5
0	1	2	2	4	3
1	1	1	3	1	4
2	1	2	1	2	5
3	1	1	2	3	1
4	1	2	3	4	2
5	1	1	1	1	3
6	1	2	2	2	4
7	1	1	3	3	5
8	1	2	1	4	1
9	1	1	2	1	2

PARA LITERALES "B", "C" y "D": OBTENGA LOS DATOS DE LAS COLUMNAS "a", "d" Y "e" DE PREGUNTA 327 EN LA PÁG. 6

431. A. NÚMERO DEL NIÑO SELECCIONADO: P441NR0
 B. NOMBRE DEL NIÑO SELECCIONADO: P431NR0 4496
 C. ESTÁ VIVO: P441VIV
 D. EDAD AÑOS CUMPLIDOS: 4385 1. SI 111 2. NO P431VIV 4496 → SIGUIENTE INSTRUCCIÓN
4385 AÑOS P431EDA

SI HAY MÁS DE UN HIJO NACIDO VIVO A PARTIR DE NOVIEMBRE DE 1997 (PREGUNTA 416), DÍGALE A LA ENTREVISTADA: "Ahora pasaremos a hablar de (NOMBRE)".

432. ¿Tuvo usted algún control después del parto de P443CON 24151 SI 2081 2. NO 4496 → 435
P432CON

433. ¿Cuánto tiempo después del parto tuvo usted su primer control? P444TIE
 1. DÍAS _____
 2. SEMANAS _____
 3. MESES _____
 26 999. NS/NR 2415
P433TIE

434. ¿Dónde tuvo ese control? P445DON
 403 1. HOSPITAL DEL MSPAS
 1390 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS
 128 3. HOSPITAL DEL ISSS
 279 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS
 32 5. HOSPITAL PRIVADO
 149 6. CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO
 34 8. OTRO _____
 (especifique)
 - 9. NS/NR 2415
P434DON

435.	Después que nació (NOMBRE), ¿Fue asentado(a) en la alcaldía (reconocido/a) por el papá?	3880 1. SI 601 2. NO 14 3. AÚN NO ES TIEMPO 1 9. NO RESPONDE	4496	437
		P435 PAPA		
436.	¿Fue asentado(a) voluntariamente o no?	3855 1. SI 23 2. NO 2 9. NO RESPONDE	3880	
		P436 VOLU		
437.	Después que nació (NOMBRE), ¿Le llevó a control?	4240 1. SI 256 2. NO	4496	→ 441
		P437 CON		
438.	¿A dónde le llevó a control?	542 1. HOSPITAL DEL MSPAS 3003 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS 128 3. HOSPITAL DEL ISSS 303 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS 26 5. HOSPITAL PRIVADO 126 6. CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO 61 8. OTRO 9. NS/NR	4240	
		P438 DON		
439.	¿Al cuánto tiempo después de nacer le llevó a control por primera vez?	1. DÍAS 2. SEMANAS 3. MESES 999. NS/NR	4240	
		P439 TIE		
440.	¿Estaba sano(a) o enfermo(a)?	3757 1. SANO 483 2. ENFERMO	4240	
		P440 SANO		
441.	VEA EN 431C SI ESTÁ VIVO EL NIÑO SELECCIONADO	4385 1. SI 111 2. NO	4496	→ 500 PÁG. 20
		P441 F		
442.	¿Vive (NOMBRE) con usted actualmente?	4281 1. SI 104 2. NO	4385	→ 500 PÁG. 20
		P442 VIV		
443.	¿Ha tenido diarrea (NOMBRE) en los últimos quince días? (incluyendo este día)	661 1. SI 3620 2. NO	4281	→ 456
		P443 DIA		
444.	¿Cuántos días le duró la diarrea?	____ DÍAS 52 00. MENOS DE UN DÍA / COMENZÓ HOY 4 99. NS/NR	661	→ 456
		P444 TIE		
445.	¿Todavía tiene diarrea?	180 1. SI 429 2. NO	609	
		P445 DIA		
446.	Mientras tuvo la diarrea, el día que más hizo, ¿Cuántas veces fueron?	____ VECES	609	
		P446 NRO		
447.	¿La diarrea tenía sangre?	44 1. SI 565 2. NO	609	
		P447 SAN		

448. ^{P460} ¿En los días que tuvo diarrea el(la) niño(a):
(LÉALE UNA A UNA)

		SI	NO	NS/NR	
^{P448} A	a. Pasaba con mucho sueño o no respondía al hablarle?	194 1	411 2	4 9	(609)
B	b. Bebía agua u otros líquidos con mucha sed?	H 429 1 → e	176 2	4 9	(609)
C	c. Estuvo desganado para mamar, beber agua y otros líquidos?	I 64 1	113 2	3 9	(180)
D	d. Le ofrecía líquidos de beber y no bebía nada?	49 1	127 2	4 9	(180)
E	e. Tenía los ojos hundidos?	C 274 1	330 2	5 9	(609)

449. ^{P461} Para el tratamiento de la diarrea de (NOMBRE), ¿Le dio...
(LÉALE UNA A UNA)

		SI	NO	NS/NR	
^{P449A} A	a. Purgantes?	61 1	547 2	1 9	} (609)
B	b. Medicinas de plantas?	63 1	545 2	1 9	
C	c. Suero casero?	65 1	543 2	1 9	
D	d. Otros remedios casero?	67 1	542 2	- 9	
E	e. Sales de rehidratación o suero oral?	318 1	291 2	- 9	
F	f. Le pusieron suero en las venas?	27 1	582 2	- 9	
G	g. Antibióticos?	261 1	347 2	1 9	
H	h. Antidiarreicos?	321 1	286 2	2 9	
I	i. Le hospitalizaron?	24 1	585 2	- 9	
J	j. Recibió otro tratamiento? _____ (especifique)	27 1	579 2	3 9	

Antibióticos: Ampicilina, Eritromicina, Tetraciclina, Amoxicilina, Trimetrón-sulfa, etc.
Antidiarreicos: Kaopectate, Kaolimpetrina, Intestinomicina, Yodochlorina, Yodoquin, etc.

450. ^{P462 CON} ¿Consultó con alguien o en algún lugar por esta enfermedad de (NOMBRE)?
^{P450 CON} 318 1. SI (609)
291 2. NO → 452

451. ^{P463 DON} ¿Dónde o con quién consultó primero?
8 10. VECINA / AMIGO / PARIENTE
^{P451 DON} 44 1. HOSPITAL DEL MSPAS
189 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS
2 3. HOSPITAL DEL ISSS
9 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS
- 5. HOSPITAL PRIVADO
42 6. CLÍNICA / MEDICO PRIVADO (318)
6 7. PROMOTOR DEL MSPAS
8. PROMOTOR DE ONG: _____
(especifique)
8 9. FARMACIA
10 88. OTRO: _____
(especifique)

452. ^{P452 F} VEA EN 449e SI MENCIONÓ QUE LE DIO SALES DE REHIDRATACIÓN O SUERO ORAL AL NIÑO
318 1. MENCIONÓ (609)
291 2. NO MENCIONÓ → 454

453. ¿Cuántas horas fue el tiempo más largo que pasó dándole las sales de rehidratación o suero oral en forma seguida?

____ HORAS
99. NS/NR

318

P453TIE

PASE A 455

454. ¿Porqué no le dio sales de rehidratación o suero oral?

7 9 - NO TENIA DINERO

P454REHI

- 0. NO LAS CONOCE
- 70 1. SE LE TERMINARON
- 11 2. NO SABÍA QUE ERAN BUENAS
- 3. NO LES TIENE FE / NO SIRVEN / NO CURAN
- 23 4. NO SE LAS RECETARON
- 80 5. NO LE GUSTAN AL NIÑO
- 20 6. LE DIO OTRA CLASE DE MEDICINA
- 4 7. NO TENÍAN DISPONIBLES DONDE CONSULTÓ
- 60 8. NO FUE GRAVE LA DIARREA
- 11 88. OTRA: _____

(especifique)

291

455. Durante la enfermedad, ¿Usted le dio de tomar más líquidos, menos líquidos, o la misma cantidad que le da normalmente?

P469LIQ

- 277 1. MÁS LÍQUIDOS
- 19 2. MENOS LÍQUIDOS
- 307 3. MISMA CANTIDAD
- 6 9. NS/NR

P455LIQ

609

456. ¿Ha tenido (NOMBRE), tos o dificultad para respirar en los últimos quince días? (incluyendo este día)

P470RES

- 1941 1. SI
- 2340 2. NO -----> 465

P456RES

4281

457. ¿Cuántos días estuvo enfermo?

P471TIE

- ____ DÍAS
- 63 00. MENOS DE UN DÍA / COMENZÓ HOY -----> 465
- 68 33. MAS DE UN MES
- 6 99. NS/NR

P457TIE

1941

458. ¿Todavía tiene ésta enfermedad?

P472ENF

- 1417 1. SI
- 461 2. NO

P458ENF

1878

459. (NOMBRE) ...
(LÉALE UNA A UNA)

P473

	SI	NO	NS/NR
P459A a. Estaba desganado para mamar, beber agua u otros líquidos?	745 1	1132 2	1 9
B b. Pasaba con mucho sueño o no respondía al hablarle?	F 369 1	1509 2	- 9
C c. Le dieron ataques?	E 173 1	1705 2	- 9
D d. Vomitaba todo?	462 1	1416 2	- 9
E e. Se le hundía el pecho?	A 491 1	1391 2	6 9
F f. Hacía ruido al respirar?	B 1102 1	795 2	1 9
G g. Estuvo cansado? (respiración rápida)	1045 1	832 2	1 9
H h. Le silbaba o le chillaba el pecho?	936 1	941 2	1 9

1878

P474

460. ¿Durante esta enfermedad ...
(LÉALE UNA A UNA)

	SI	NO	NS/NR	
P460 A a. Le puso gotas de agua de manzanilla en la nariz?	438 1	1440 2	- 9	149 3 - ANTI-TUSIVO / EXPECTORANTE 136 4 - MUCOLITICO 52 5 - ANTIHISTAMINICO 24 6 - MEDICINA FROTADA 56 7 - SALBUTAMO 417
B b. Le dio algún remedio para calmar la tos? (agua con miel, eucalipto o té de manzanilla)	781 1	1097 2	- 9	
C c. Le dio más líquidos que de costumbre?	901 1	974 2	3 9	
D d. Le dio antibióticos?	986 1	889 2	3 9	
E e. Le dio alguna medicina para bajar la fiebre?	1509 1	369 2	- 9	
F f. Le hospitalizaron?	27 1	1850 2	1 9	
G g. Le dio algo más? (especifique)	* 1 417	1453 2	8 9	

Antibióticos: Ampicilina, Eritromicina, Tetraciclina, Amoxicilina, Trimetrón-sulfa, etc.

P475 CON

461. ¿Consultó con alguien o en algún lugar por ésta enfermedad?
11241. SI
7542. NO -----> 463
P461 CON (1878)

P476 CON

462. ¿Dónde o con quién consultó primero?
P462 DON
146 1. HOSPITAL DEL MSPAS
677 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS
16 3. HOSPITAL DEL ISSS
32 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS
3 5. HOSPITAL PRIVADO
167 6. CLÍNICA / MEDICO PRIVADO (1124)
30 7. PROMOTOR DEL MSPAS
3 8. PROMOTOR DE ONG: _____
(especifique)
25 9. FARMACIA
25 88. OTRO: _____
(especifique)

P477 F

463. VEA EN 460 SI CIRCULÓ AL MENOS UN CÓDIGO "1"
P463 F
1801 1. CIRCULÓ CÓDIGO "1" -----> 465
77 2. CIRCULÓ SÓLO CÓDIGOS "2" Ó "9" (1878)

P480 RA2

464. ¿Por qué no le dio o no le hizo nada para curarlo(a)?
P464 RA2
37 0. NO FUE NECESARIO / NO ERA GRAVE
5 1. DESCUIDO
6 2. NO TENÍA REMEDIO(S) PARA DARLE
6 3. NO TUVO TIEMPO / DEMASIADO OCUPADA
14 4. FALTA DE DINERO
2 5. POR LA DISTANCIA / FALTA DE TRANSPORTE
2 6. MALA ATENCIÓN
3 7. NADIE PODÍA CUIDAR LOS NIÑOS
3 8. OTRA _____ (77)
(especifique)
- 9. NS/NR

465. Ahora hablaremos de las vacunas, ¿Podría mostrarme el(los) carné(s) o tarjeta(s) de vacunación de (NOMBRE)?

0. NO TIENE / NO MOSTRÓ
 1. DICE QUE TIENE PERO NO MOSTRÓ
 2. CARNÉ DEL MSPAS
 3. CARNÉ DEL ISSS
 8. OTROS CARNÉS

(PUEDE CIRCULAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

(especifique)

P482

466. ENTREVISTADORA:
 TRASLADÉ CON ESPECIAL CUIDADO LA INFORMACIÓN DEL CARNÉ ANOTADA CON TINTA, PARA CADA DOSIS: DÍA, MES Y AÑO.

SI TIENE MÁS DE UN CARNÉ DEL(A) NIÑO(A) SELECCIONADO(A), REVÍSELOS TODOS Y TRASLADÉ LA INFORMACIÓN REQUERIDA ANTES DE PREGUNTAR A LA MADRE, TAL COMO SE LE INDICA A CONTINUACIÓN.

PARA CADA VACUNA O DOSIS QUE NO TENGA ANOTADA FECHA DE APLICACIÓN CON TINTA EN EL CARNÉ, O CUANDO LA MADRE NO TENGA O NO MUESTRE EL CARNÉ, PREGUNTE: ¿Le han puesto la (NOMBRE DE LA VACUNA)? SI LA MADRE NO RECONOCE LA VACUNA, MENCIONE LA FORMA DE APLICACIÓN. SEGÚN SEA LA RESPUESTA, CIRCULE LOS CÓDIGOS RESPECTIVOS BAJO EL TÍTULO SEGÚN MADRE.

2935

NOMBRE DE LA VACUNA	SEGÚN CARNÉ					SEGÚN MADRE				
	TIENE DOSIS		FECHA			¿Tiene la (VACUNA)?			NS/NR	
	SI	NO	DÍA	MES	AÑO	SI	NO			
2786/209 * BCG ... (Inyectada en el bracito izquierdo).....										
2411/584 * DPT - 1 (Inyectada en la nalguita / glúteo o en la piernita) ..										
2311/684 * DPT - 2										
2213/782 * DPT - 3										
1819/1176 * DPT (Primer Refuerzo)										
308/2687 * DPT (Segundo Refuerzo)										
485/2510 * Pentavalente 1 (Inyectada en la nalguita / glúteo o en la pierna)										
385/2610 * Pentavalente 2										
332/2663 * Pentavalente 3										
2702/283 * POLIO - 1 ... (Vacuna tomada en gotitas)										
2578/417 * POLIO - 2										
2458/537 * POLIO - 3										
1820/1175 * POLIO (Primer Refuerzo)										
312/2683 * POLIO (Segundo Refuerzo)										
1003/1992 * Sarampión (Inyectada en la nalguita a los 9 meses)										
2040/955 * SPR o MMR 1ra. Dosis (Es la vacuna contra las Paperas, Rubéola y Sarampión, inyectada en la piernita o bracito)...										

ENTREVISTADORA:

MUESTRE LA PERLA DE VITAMINA "A" A LA ENTREVISTADA Y PREGÚNTELE:

467. ¿Le han dado a (NOMBRE) Vitamina "A" (de ésta) alguna vez? 2203 1. SI 4281
2031 2. NO
47 9. NS/NR -----> 470
P467VITA

468. ¿Hace cuánto tiempo se la dieron la última vez? 1. DÍAS ___ ___
2. MESES ___ ___
3. AÑOS ___ ___
186 999. NO RECUERDA 2203
P468TIE

469. ¿Dónde la obtuvo la última vez? 1825 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS
106 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS
34 3. HOSPITAL / CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO
191 4. PROMOTOR DEL MSPAS 2203
11 5. PROMOTOR DE ONG: (especifique)
15 6. FARMACIA
21 8. OTRO: (especifique)

470. ¿Le han dado a (NOMBRE) jarabe de hierro alguna vez? 2542 1. SI 4281
1720 2. NO
19 9. NS/NR -----> 477
P470JAR

471. ¿Cuántos frascos de jarabe de hierro ha obtenido para (NOMBRE)? ___ FRASCOS
175 99. NO RECUERDA 2542
P471JAR

472. ¿Hace cuánto tiempo obtuvo el último frasco? 1. DÍAS ___ ___
2. MESES ___ ___
3. AÑOS ___ ___
169 999. NO RECUERDA 2542
P472TIE

473. ¿Dónde lo obtuvo la última vez? 1950 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS
213 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS
113 3. HOSPITAL / CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO
80 4. PROMOTOR DEL MSPAS
14 5. PROMOTOR DE ONG: (especifique) 2542
139 6. FARMACIA
33 8. OTRO: (especifique)

474. En estos días, ¿Le está dando jarabe de hierro a (NOMBRE)? 344 1. SI 2542
2198 2. NO -----> 477
P474JAR

475. ¿Me puede mostrar el frasco por favor? 18 0. NO LO TIENE 344
55 1. DICE QUE LO TIENE, PERO NO LO MOSTRÓ
202 2. LO MOSTRÓ Y ES SULFATO FERROSO
69 3. LO MOSTRÓ, PERO NO ES SULFATO FERROSO -----> 477
P475JAR

476. ¿Hace cuánto tiempo le dio jarabe de hierro la última vez? 1. HORAS ___ ___
2. DÍAS ___ ___
3. SEMANAS ___ ___
999. NO RECUERDA ___ ___

P476TIE 2999. NO RECUERDA 275

477. ¿Le han dado alguna vez a (NOMBRE) algún tratamiento para los parásitos? 2325 1. SI
1951 2. NO 4281
5 9. NS/NR ----- → 480

P477PARA

478. ¿Hace cuánto tiempo se lo dio la última vez? 1. DÍAS ___ ___
2. MESES ___ ___
3. AÑOS ___ ___
999. NO RECUERDA

P478TIE 62999. NO RECUERDA 2325

479. ¿Dónde obtuvo ese tratamiento la última vez? 1249 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS
114 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS
229 3. HOSPITAL / CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO
117 4. PROMOTOR DEL MSPAS 2325
15 5. PROMOTOR DE ONG: _____
531 6. FARMACIA (especifique)
70 8. OTRO: _____
_____ (especifique)

P479DON

480. ENTREVISTADORA: REVISE LA EDAD EN 431D Y CIRCULE LO CORRESPONDIENTE. 2381 1. MENOR DE 3 AÑOS CUMPLIDOS ----- → 500
1900 2. 3 ó MÁS AÑOS CUMPLIDOS 4281

P480F

481. ¿En el año 2002 asistió / asiste (NOMBRE) al prekinder, kinder o preparatoria? 147 1. PREKINDER
90 2. KINDER 1900
6 3. PREPARATORIA
1657 4. NO ASISTIÓ / NO ASISTE

P481ASIS

482. ¿A cuántos años completos de parvularia ha asistido? ___ AÑOS 1900

P482EDA

483. ¿Asiste (asistirá) en el 2003 a prekinder, kinder o preparatoria? 264 1. PREKINDER
515 2. KINDER 1900
54 3. PREPARATORIA
1067 4. NO ASISTE (NO ASISTIRÁ)

P483ASIS

V. SERVICIOS ASOCIADOS A LA SALUD MATERNA

500. Ahora, hablando de su salud,
¿Alguna vez le han vacunado contra el Tétano? 10066

1. SI
410 2. NO
213 9. NS/NR

(10689) → 502

P500 TET

501. ¿Le han puesto una, dos o más de dos dosis
(vacunas) antitetánicas? 983

1. UNA
1870 2. DOS
6329 3. MÁS DE DOS
884 9. NS/NR

(10066)

P501 DOS

502. ¿Ha recibido información sobre el cáncer de la
matriz? 5222

1. SI
5436 2. NO
31 9. NS/NR

(10689) → 504

P502 CAN

503. ¿Dónde recibió la información?
(PUEDE CIRCULAR MÁS DE UNA
* RESPUESTA)

P503

<p>247 3. - INSTITUCIÓN EDUCATIVA</p> <p>141 4. - MEDIOS COMUNICACIÓN REVISADA</p> <p>69 5. - AMIGOS / NECEA / PARIENTES</p> <p>23 6. - LUGAR TRABAJO</p> <p>39 7. - OTROS LUGARES</p> <p>519</p>	<p style="text-align: right;">NO/SI</p> <p>A 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS 1636 / 3586</p> <p>B 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS 4586 / 636</p> <p>C 3. CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO 5016 / 206</p> <p>D 4. CLÍNICA DE ADS / PRO-FAMILIA 5097 / 125</p> <p>E 5. INSTITUTO DEL CÁNCER 5136 / 86</p> <p>F 6. CLÍNICA / CONSULTORIO OTRA ONG 5185 / 37</p> <p>G 7. PROMOTOR DEL MSPAS 5068 / 154</p> <p>H 8. PROMOTOR DE ONG 5200 / 22</p> <p>I 88. OTRO MEDIO: 4203 / 519 *</p> <p style="text-align: right;">(especifique)</p>
---	---

(5222)

504. ¿Se ha hecho alguna vez la citología? 7563

1. SI
3118 2. NO
8 9. NS/NR

→ 511

P504 CAN

505. ¿Hace cuánto tiempo fue la última vez?

P505

1. DÍAS _____

2. SEMANAS _____

3. MESES _____

4. AÑOS _____

71 999. NS/NR _____

(7563)

P505 TIE

506. ¿Dónde se la hizo?

P506 DON

1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS 4844

2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS 1028

3. CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO 1145

4. ADS CLÍNICA PRO-FAMILIA 190

5. INSTITUTO DEL CÁNCER 198

8. OTRO 154

(especifique)

3 9. NS/NR

(7562)

507. ¿Le han dado el resultado?

P507 RES

6099 1. SI

627 2. NO

377 3. AÚN NO ES LA FECHA

426 4. ELLA NO HA IDO A TRAERLO

34 9. NO RECUERDA

(7563) } 512

508. ^{PS08TIE} ¿Y cuánto tiempo pasó entre la fecha que se hizo la citología y la fecha en que supo el resultado?

1. DÍAS — —
 2. SEMANAS — —
 3. MESES — —
 999. NS/NR

6099

509. ^{PS09RES} ¿Cuál fue el resultado?

289 2. - NEGATIVO - ASOCIADO A INFLAMACIÓN
 1024 3. - NEGATIVO - ASOCIADO A INFECCIÓN
 40 4. - POSITIVO - DISEÑO DE CERVICITIO
 4 5. - POSITIVO - CÁNCER

4607 1. NEGATIVO -----> 512
 94 8. OTRO ----- (especifique) -----> 512
 41 9. NS/NR -----> 512

6099

510. ¿Qué tipo de tratamiento le recetaron o le indicaron cuando le dieron el resultado de esa citología?
 (PUEDE CIRCULAR MÁS DE UNA RESPUESTA)
 3. Colocación / crioterapia / conización

^{PS10A} 1. MEDICINAS VÍA VAGINAL NO/SI 380/1091
 B 2. MEDICINAS TOMADAS 937/514
 C 3. REFERENCIA A OTRO EXAMEN O MÉDICO DENTRO DEL MISMO ESTABLECIMIENTO 1420/31
 D 4. REFERENCIA A OTRO ESTABLECIMIENTO 1417/34
 E 5. LE DIERON CITA PARA NUEVA CITOLOGÍA 1432/103
 F 6. NO RECIBIÓ TRATAMIENTO 1389/62
 23 G 8. OTRO: ----- (especifique) -----> 512
 H 9. NS/NR 1443/8

1451

PASE A 512

511. ¿Cuál es la razón principal por la que no se la ha hecho?

^{PS11RA2}

285 0. NO HA TENIDO REL. SEX. / EST. VIRGEN
 612 1. FALTA DE INFORMACIÓN
 1354 2. NO LO CONSIDERA NECESARIO
 22 3. POR LA DISTANCIA
 368 4. POR PENA O VERGÜENZA
 63 5. FALTA DE DINERO
 25 6. NO TIENE CON QUIEN DEJAR A LOS HIJOS
 96 7. SU PAREJA SE OPONE Por desconfianza / falta de información
 111 8. OTRA ----- (especifique) -----> 512
 190 9. NS/NR -----> 512

3126

512. ¿Ha oído hablar del cáncer de mama (del seno o de los pechos)?

^{PS12CAN}

7963 1. SI -----> 516
 2726 2. NO -----> 516

10689

513. En alguna consulta de salud, ¿Alguna vez le han examinado los pechos?

^{PS13CAN}

2242 1. SI -----> 516
 5714 2. NO -----> 516
 7 9. NO RECUERDA -----> 516

7963

514. ¿Le han enseñado cómo examinarse los pechos usted sola (el auto examen)?

^{PS14CAN}

2682 1. SI -----> 516
 5271 2. NO -----> 516

7963

515. ¿Hace cuánto tiempo se lo hizo la última vez?

^{PS15TIE}

1. DÍAS — —
 2. SEMANAS — —
 3. MESES — —
 4. AÑOS — —
 446 000. NUNCA SE LO HA HECHO
 153 999. NS/NR

2682

516. ¿Alguna vez ha fumado cigarros? 1124 1. SI
9565 2. NO -----> 518 10689

PS16 CIG

517. ¿Durante los últimos 30 días, más o menos cuántos cigarros se ha fumado al día? _____ CIGARROS
189 44. FUMA OCASIONALMENTE
706 55. YA NO FUMA
8 99. NS/NR 1124

PS17 CIG

518. VEA EN 316, PÁGINA 4, SI LA ENTREVISTADA HA TENIDO PÉRDIDAS O MORTINATOS, SI SOLO NACIDOS VIVOS, SI NUNCA HA ESTADO EMBARAZADA O SOLO TIENE EL EMBARAZO ACTUAL 1416 1. PÉRDIDAS O MORTINATOS
6660 2. SOLO NACIDOS VIVOS -----> 521
2613 3. NUNCA EMBARAZADA O SOLO EMBARAZO ACTUAL -----> 600 PÁG. 27 10689

PS06 F

518 F

519. Con su último embarazo, ¿Tuvo un hijo nacido vivo, fue un hijo que nació muerto después de que tuviera los cinco meses (mortinato), o fue un embarazo que perdió antes de que tuviera los cinco meses (aborto)? 1096 1. NACIDO VIVO -----> 521
70 2. NACIDO MUERTO
250 3. PÉRDIDA (ABORTO)

PS07 EMB

PS19 EMB

520. ¿En qué mes y año terminó ese embarazo? PS20 MES MES _____ AÑO PS20 AÑO _____

PS08 MES PS08 AÑO

PS20 MES

PS20 AÑO

PASE A 522

320

521. VEA EN 327c PÁG. 6 LA FECHA DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO PS21 MES MES _____ AÑO PS21 AÑO _____ 7756

PS09 MES PS09 AÑO

PS21 MES

PS21 AÑO

522. ENTREVISTADORA: REVISE 520 Y 521 Y DETERMINE SI LA FECHA ES ANTES DE ENERO DE 2000 O A PARTIR DE ENERO DE 2000 4942 1. ANTES DE ENERO DE 2000 -----> 600 PÁG. 27
3134 2. A PARTIR DE ENERO DE 2000 8076

PS10 F

PS22 F

523. VEA EN 519 CÓMO TERMINÓ EL ÚLTIMO EMBARAZO 2975 1. NACIDO VIVO -----> 530
32 2. NACIDO MUERTO 3134
127 3. PÉRDIDA (ABORTO)

PS14 F

PS23 F

524. En este embarazo, ¿Quería usted quedar embarazada entonces, quería esperar más tiempo o no quería el embarazo? 102 1. QUERÍA ENTONCES
20 2. ESPERAR MÁS TIEMPO 159
37 3. NO LO QUERÍA
- 4. FUE VIOLACIÓN -----> 526

PS15 DES

PS24 DES

525. ¿El último embarazo que usted tuvo, fue decisión de ambos, solo suya o solo de su pareja? 102 1. DE AMBOS
4 2. SOLO DE ELLA
2 3. SOLO DE ÉL 159
51 4. FUE ACCIDENTAL

PS25 DEC

526. Durante el embarazo que terminó en (MES Y AÑO), ¿Tuvo algún control prenatal? 76 1. SI 159
83 2. NO -----> 542

PS16 CON P

PS26 CON P

527. ¿Dónde tuvo su control?

P527 DON

- 14 1. HOSPITAL DEL MSPAS
 - 42 2. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS
 - 3 3. HOSPITAL DEL ISSS
 - 7 4. UNIDAD (CLÍNICA) DEL ISSS
 - 4 5. HOSPITAL PRIVADO
 - 8 6. CLÍNICA / MÉDICO PRIVADO
 - 1 8. OTRO _____
- (especifique)

76

528. ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando le hicieron el primer control?

P528 CONP

___ MESES (76)

529. En total, ¿Cuántos controles tuvo?

P529 CONP

___ CONTROLES (76) → 531

530. ENTREVISTADORA: VEA EN 421, PÁG. 10, PRIMERA COLUMNA, SI TUVO CONTROL PRENATAL

P530 F

2645 1. TUVO CONTROL PRENATAL
330 2. NO TUVO (2975) → 542

531. ¿Alguna vez le dijeron que su embarazo era delicado o de alto riesgo?

P531 RIES

2 .0
979 1. SI (2719)
1834 2. NO
6 9. NO RECUERDA

2645
+ 76

2721 → 535
- .0 (2)

2719

532. ¿Le dieron una referencia a otro establecimiento de salud, por ser su embarazo delicado o de alto riesgo?

P532 REF

424 1. SI
454 2. NO (879)
1 9. NO RECUERDA → 535

533. ¿Asistió usted al establecimiento de salud que le refirieron?

P533 ASIS

363 1. SI (424) → 535
61 2. NO

534. ¿Por qué no asistió?

- 6 5.- POR NEGLIGENCIA / DESCUIDO
- 3 6.- TEMOR MIEDO AL RESULTADO
- 4 7.- YA NO FUE NECESARIO.

P534 RAZ

- 15 1. NO LO CONSIDERÓ NECESARIO
 - 13 2. DEMASIADO LEJOS / FALTA DE TRANSPORTE
 - 16 3. FALTA DE DINERO
 - 2 4. FUE PERO NO LA ATENDIERON (61)
 - 2 8. OTRO: _____
- (especifique)

535. Cuando tuvo su control prenatal, ¿Le orientaron sobre la prevención del VIH/SIDA?

P535 VIH

2 .0
867 1. SI
1752 2. NO (2719)

536. ¿Le ofrecieron la oportunidad de hacerse la prueba o el examen de VIH?

P536 VIH

2 .0
501 1. SI (2719)
2218 2. NO → 542

537. En esa oportunidad, ¿Se hizo usted la prueba voluntariamente, se la hizo porque se sintió obligada, o no se la hizo?

P537 VIH

2 .0
366 1. SI, VOLUNTARIAMENTE (501)
52 2. SI, OBLIGADA
78 3. NO SE LA HIZO → 541

538. Antes de hacerle la prueba o el examen, ¿Le explicaron de qué se trataba y sobre los posibles resultados?

P538 RES

2 .0
279 1. SI (423)
144 2. NO

539. ¿Recibió los resultados de la prueba o el examen?

P539 RES

2 .0
244 1. SI (377)
131 2. NO → 542

540. Antes de darle los resultados, ¿Platicaron con usted sobre las formas de transmisión y de prevención del VIH/SIDA?

2 . B
244 1. SI
131 2. NO

375

PASE A 542

PS40VIH

541. ¿Por qué razón no se la hizo?

1. NO TENÍA DINERO / MUY CARA
2. POR TEMOR AL RESULTADO
3. NO TENÍA TIEMPO
4. TENÍA QUE CONSULTAR A LA PAREJA
5. TENÍA QUE CONSULTAR AL PADRE / MADRE
6. EL COMPAÑERO SE OPUSO
7. NO ERA NECESARIO
8. RAZONES RELIGIOSAS
9. TEMOR A FALTA DE CONFIDENCIALIDAD
88. OTRA: _____

PS41RA2

78

(especifique)

542. VEA EN 519 CÓMO TERMINÓ EL ÚLTIMO EMBARAZO

- 2376 1. NACIDO VIVO -----> 555
- 31 2. NACIDO MUERTO -----> 551
- 127 3. PÉRDIDA (ABORTO) -----> 551

PS42F

3134

543. ¿A los cuántos meses se le vino su último embarazo?

MESES
9. NS/NR

PS43ULT

127

544. Cuando tuvo la pérdida del embarazo, ¿Tuvo usted... (LÉALE UNA A UNA)

	SI	NO	NS/NR	. B
PS44 A a. Dolores intensos del vientre?	98 1	28 2	- 9	1
B b. Sangramiento intenso? (hemorragia)	100 1	26 2	- 9	1
C c. Fiebre o calentura alta?	39 1	86 2	1 9	1
D d. Sangramiento o manchado prolongado?	84 1	42 2	- 9	1
E e. Flujos o líquidos vaginales con mal olor?	41 1	85 2	- 9	1

126

545. ¿Recibió atención cuando tuvo la pérdida?

1 . B
107 1. SI
19 2. NO -----

PS45ATEN

126

9. NS/NR -----> 550

546. ¿En qué lugar(es) le atendieron?

(PUEDE CIRCULAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

- PS46 A 1. HOSPITAL DEL MSPAS 100/51
B 2. HOSPITAL DEL ISSS 23/84
C 3. HOSPITAL PRIVADO 95/12
D 4. UNIDAD DE SALUD DEL MSPAS 105/2
E 5. UNIDAD MÉDICA (CLÍNICA) DEL ISSS 103/4
F 6. CLÍNICA / CONSULTORIO PRIVADO 107/-
G 7. EN CASA 101/6
H 8. OTRO 106/1
I 9. NS/NR -----> 549 107/-

(especifique)

SI EN ALGUNA DE LAS RESPUESTAS MENCIONÓ HOSPITAL, CONTINÚE CON 547, CASO CONTRARIO PASE A 548

PS21 HOS
547. ¿Por cuánto tiempo estuvo hospitalizada?

____ DÍAS
00. MENOS DE UN DÍA

PS47 HOS

PASE A 549

98

PS22 HOS
548. ¿Por qué no fue a un hospital?

PS48 HOS

- 3 1. NO LO CONSIDERÓ NECESARIO
- 2 2. DEMASIADO LEJOS / FALTA DE TRANSPORTE
- 1 3. PRIVACIDAD / ANONIMATO
- ~ 4. POR PENA O VERGÜENZA
- 1 5. FALTA DE DINERO
- 6. NADIE PODÍA CUIDAR LOS NIÑOS
- 7. PAREJA / PARIENTES NO LE PERMITIERON
- 2 8. OTRO _____
- (especifique)
- 9. NS/NR

9

PS23
549. ¿Y para su tratamiento...
(LÉALE UNA A UNA)

*
9 4. LE HICIERON ALGO MÁS
15 5. LE PUSIERON SUELOS
3 6. LE HICIERON CESAREAS
2 9. NS/NR

- PS49 A a. Recibió antibióticos?
B b. Le hicieron legrado o raspado?
C c. Le pusieron sangre? (Transfusión)
D d. Le dieron o le hicieron algo más?

	SI	NO	NS/NR
A	85 1	21 2	1 9
B	95 1	12 2	- 9
C	19 1	88 2	- 9
D	29 1	78 2	9

107

(especifique)

PS24
550. Como consecuencia de este embarazo...
(LÉALE UNA A UNA)

- PS50 A a. Tuvo reglas irregulares?
B b. Tuvo problemas para salir embarazada?
C c. Le quitaron la matriz? (histerectomía)
D d. Tuvo otro problema? _____

	SI	NO	NS/NR
A	52 1	70 2	4 9
B	20 1	82 2	24 9
C	118 1	8 2	- 9
D	6 1	114 2	6 9

.3
1
1
1
1

126

(especifique)

PASE A 600

PS30 PAR
551. Ese parto, ¿Fue a los 9 meses, antes de tiempo o después de tiempo?

PS51 PAR

- 1 . B
- 1 1. ANTES DE TIEMPO
- 20 2. A LOS 9 MESES
- 9 3. DESPUÉS DE TIEMPO
- 1 9. NS/NR

30

553

PS31 TI E
552. ¿Cuántas semanas antes de lo esperado tuvo el parto?

PS52 TI E

____ SEMANAS
99. NO RECUERDA

20

P532 LUG

553. ¿En qué lugar tuvo el parto?

- 1 .B
- 22 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS _____ (especifique)
- 3 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS _____ (especifique)
- 3. HOSPITAL PRIVADO _____ (especifique)
- 1 4. CLÍNICA PRIVADA
- 1 5. CASA DE PARTERA
- 1 6. CASA PROPIA CON PARTERA
- 1 7. CASA PROPIA CON OTROS
- 1 8. CASA PROPIA SIN NADIE
- 88. OTRO _____ (especifique)
- 99. NS/NR

P553 LUG

PASE A 555

30

554. SUPERVISORA: SI EN 553 ESTÁ CIRCULADO EL CÓDIGO 1, 2, 3 u 8 CLASIFIQUE EL ESTABLECIMIENTO SEGÚN EL LISTADO RESPECTIVO

- 5 1. HOSPITAL DE 3er. NIVEL
- 19 2. HOSPITAL DE 2do. NIVEL
- 3. UNIDAD DE SALUD / UNIDAD MÉDICA
- 4. CASA DE SALUD
- 1 8. OTRO

P554 F

25

P540 PAR

555. Su último parto, ¿Fue por cesárea o no?

- 2 .B
- 604 1. SI (CESÁREA) -----> 558
- 2401 2. NO (VAGINAL / NORMAL)

P555 PAR

3005

P542 HER

556. Durante la atención del parto, ¿Le hicieron una herida (episiotomía) le unieron?

- 2 .B
- 997 1. SI
- 1401 2. NO

P556 HER

2401

P543 PLAC

557. ¿La placenta salió sin ayuda? (espontáneamente)

- 2 .B
- 2091 1. SI
- 214 2. NO
- 96 9. NS/NR

P557 PLAC

2401

PASE A 560

P544 CESA

558. ¿Cuál es la razón principal por la que le hicieron la cesárea?

- 58 9. - DESPROPORCIÓN CEFALO-PELVICA
- 30 10. - PRECLAMPSIA / ECLAMPSIA
- 27 11. - SUFRIMIENTO FETAL
- 12 12. - RUPTURA PREMATURA DE MEMBRANAS

P558 CESA

- 15 1. SANGRAMIENTO SEVERO
- 87 2. LABOR DURÓ DEMASIADO TIEMPO
- 163 3. BEBÉ EN POSICIÓN ANORMAL
- 26 4. PARTO ATRASADO
- 14 5. PROBLEMAS CON PARTOS ANTERIORES
- 6. PREFERENCIA PERSONAL
- 150 7. CESÁREA ANTERIOR
- 22 8. OTRO _____ (especifique)

604

P545 CESA

559. La cesárea, ¿Fue programada o de emergencia?

- 231 1. PROGRAMADA
- 373 2. DE EMERGENCIA

P559 CESA

604

560. En los primeros días después del parto, ¿Ha tomado vitamina A (de ésta)?

- B.4
- 673 1. SI
- 2330 2. NO

P560 VITA

VI. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

ENTREVISTADORA LÉALE A LA ENTREVISTADA: Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la planificación familiar es decir, de las cosas que usan las parejas para evitar que la mujer quede embarazada. LUEGO, HAGA LAS PREGUNTAS 600, 601 Y 602 EN FORMA HORIZONTAL PARA CADA UNO DE LOS MÉTODOS LISTADOS.

600. ¿Ha oído hablar de (NOMBRE DEL MÉTODO)? (MENCIONE UNO A UNO)

601. ¿Ha usado alguna vez (NOMBRE DEL MÉTODO)? (MENCIONE UNO A UNO LOS QUE CONOCE)

602. ¿Usa actualmente (NOMBRE DEL MÉTODO)? (ÚLTIMOS 30 DÍAS) (MENCIONE UNO A UNO LOS MÉTODOS QUE HA USADO)

10679

MÉTODO	600. CONOCE		601. HA USADO		602. USO ACTUAL	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Las Pildoras o Pastillas anticonceptivas?	10067 P600PIL	622 2	2995 P601PIL	7042 2	396 P602PIL	2599 2
2. El DIU, Aparatito o T de Cobre?	P600DIU	7765 1	2924 2	536 1	7229 2	77 1
3. El Condón o Preservativo?	P600CON	10210 1	4403 2	1845 1	8395 2	275 1
4. La Inyección anticonceptiva mensual?	P600INY	9747 1	942 2	1594 1	8150 2	227 1
5. La Inyección anticonceptiva para 2 meses?	P600INY2	9243 1	1446 2	1488 1	7753 2	319 1
6. La Inyección anticonceptiva para 3 meses?	P600INY3	8943 1	1746 2	1500 1	7439 2	702 1
7. Los Métodos vaginales: Óvulos /Tabletas / Espumas / Cremas / Jaleas?	P600VAG	4362 1	6326 2	222 1	4139 2	3 1
8. El NORPLANT o Implante? (Barritas en el brazo)	P600NOR	1920 1	8762 2	24 1	1896 2	13 1
9. La Esterilización Femenina?	P600FEM	9885 1	804 2	2679 1	7206 2	2666 1
10. La Vasectomía o Esterilización Masculina?	P600MAS	5380 1	4809 2	29 1	5848 2	25 1
11. El Método de Billings o moco cervical?	P600BIL	1539 1	9150 2	51 1	1488 2	17 1
12. El Ritmo, Calendario o Control de la menstruación?	P600RIT	5652 1	5037 2	994 1	4658 2	270 1
13. El Método del Retiro? (él se retira cuando va a terminar)	P600RET	2948 1	7741 2	800 1	2148 2	219 1
14. El Método de Lactancia y Amenorrea? (MELA)	P600MELA	1986 1	8703 2	122 1	1864 2	12 1
15. Las pastillas anticonceptivas de emergencia? (las que se toman dentro de las 72 horas después de haber tenido una relación sexual sin usar un método)	P600EHE	1482 1	9207 2	22 1	14592 2	

OBSERVACIONES:

ENTREVISTADORA:

ANTES DE PASAR A LA SIGUIENTE PÁGINA REVISE QUE EN 600 TODOS LOS MÉTODOS TENGAN CIRCULADO UNO DE LOS 2 CÓDIGOS, QUE EN 601 TODOS LOS MÉTODOS CON CÓDIGO 1 EN 600 TENGAN CIRCULADO UNO DE LOS 2 CÓDIGOS, Y QUE EN 602 TODOS LOS MÉTODOS CON CÓDIGO 1 EN 601, TENGAN CIRCULADO UNO DE LOS 2 CÓDIGOS.

603. De los métodos anticonceptivos que usted conoce, ¿Cuál o cuáles piensa que protegen contra el VIH/SIDA u otras infecciones de transmisión sexual?

(PUEDE MENCIONAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

10689

P603

- N/S
- A 0. NO CONOCE MÉTODOS 10620/69.
 - B 1. PASTILLAS 10618/71
 - C 2. DIU 10662/27
 - D 3. CONDÓN 5073/5616
 - E 4. INYECCIÓN 10574/115
 - F 5. MÉTODOS VAGINALES 10686/3
 - G 6. NORPLANT 10688/11
 - H 7. ESTERILIZACIÓN FEMENINA 10680/9
 - I 8. VASECTOMÍA 10680/-
 - J 9. MÉTODO BILLINGS 10687/2
 - K 10. RITMO 10674/15
 - L 11. RETIRO 10682/7
 - M 12. MELA 10689/-
 - N 13. PASTILLAS DE EMERGENCIA 10688/1
 - O 77. NINGUNO 9648/1041
 - P 88. OTRO: 10663/26
- (especifique)
- Q 99. NO SABE 6962/3727

P603 F

604. VEA PREGUNTAS 601 Y 602 Y MARQUE LO CORRESPONDIENTE:

- 5092 1. LA ENTREVISTADA ESTÁ USANDO ALGÚN MÉTODO ACTUALMENTE -----> 625
- 3835 2. LA ENTREVISTADA NUNCA HA USADO MÉTODOS -----> 612
- 1762 3. LA ENTREVISTADA HA USADO MÉTODO, PERO NO USA ACTUALMENTE

P604 F

P6040 MET

605. ¿Cuál fue el último método que usó? (usted o su pareja)

P6050 MET

- 476 1. PASTILLAS
- 46 2. DIU
- 261 3. CONDÓN
- 232 4. INYECCIÓN MENSUAL
- 269 5. INYECCIÓN BIMENSUAL
- 257 6. INYECCIÓN TRIMESTRAL
- 2 7. MÉTODOS VAGINALES
- 8. NORPLANT
- 7 9. ESTERILIZACIÓN FEMENINA
- 1 10. VASECTOMÍA
- 5 11. MÉTODO BILLINGS
- 123 12. RITMO
- 77 13. RETIRO
- 5 14. MELA
- 1 99. NS/NR

1762

P605 RA2

606. ¿Cuál es la razón principal por la que dejó de usarlo?

P606 RA2

- 388 1. PARA EMBARAZARSE
 - 514 2. SIN VIDA SEXUAL
 - 448 3. TUVO EFECTOS COLATERALES
 - 61 4. MIEDO A EFECTOS COLATERALES
 - 51 5. EL COMPAÑERO SE OPUSO
 - 22 6. RECOMENDACIÓN MÉDICA
 - 104 7. NO FUE EFICAZ / LE FALLÓ
 - 22 8. NO TUVO DINERO PARA COMPRAR
 - 69 9. DESCUIDO
 - 65 88. OTRA: _____
 - 18 99. NS/NR
- (especifique)

1762

607. ^{P606 1 MET} ¿Cuál fue el primer método que usted usó?

- 626 1. PASTILLAS
- 58 2. DIU
- 233 3. CONDÓN
- 266 4. INYECCIÓN MENSUAL
- 229 5. INYECCIÓN BIMENSUAL
- 140 6. INYECCIÓN TRIMESTRAL
- 6 7. MÉTODOS VAGINALES
- 1 8. NORPLANT
- 3 9. ESTERILIZACIÓN FEMENINA
- 10. VASECTOMÍA
- 6 11. MÉTODO BILLINGS
- 113 12. RITMO
- 68 13. RETIRO
- 10 14. MELA
- 3 99. NS/NR

1762

608. ^{P607 MES P607 AÑO} ¿En qué mes y año comenzó a usarlo?

^{P608 MES} MES _____ ^{P609 AÑO} AÑO _____

88 99.9999 NS/NR

1762

609. ^{P608 EDAD} ¿Y qué edad tenía usted entonces?

_____ AÑOS

44 99. NS/NR

^{P609 EDAD}

1762

610. ^{P609 HIJO} Cuando usted comenzó a usar (NOMBRE DEL MÉTODO), en total, ¿Cuántos hijos e hijas vivas tenía?

_____ HIJOS VIVOS

5 99. NS/NR

^{P610 HIJO}

1762

611. La decisión de usar su primer método, ¿Fue tomada junto con su pareja, la tomó solo usted o solo él?

- 1155 1. AMBOS
- 493 2. SOLO ELLA
- 86 3. SOLO ÉL
- 28 8. OTRA RESPUESTA

^{P611 DEC}

1762

612. ^{P610 F} VEA EN 300, PÁG. 3 SI ESTÁ EMBARAZADA

- 546 1. EMBARAZADA -----> 617
- 5051 2. NO EMBARAZADA / NO SABE

^{P612 F}

5597

613. ^{P611 EMB} ¿Hay alguna razón por la cual usted no puede quedar embarazada aunque quisiera?

- 698 1. SI
- 3565 2. NO -----> 615
- 788 9. NO SABE -----> 615

^{P613 EMB}

5051

614. ^{P614 NEMB} ¿Cuál es la razón?

- 30 ϕ ANORMALIDAD ANATÓMICA REPRODUCTIVA
- 83 1. FUE OPERADA POR RAZONES MÉDICAS Y NO PUEDE TENER MÁS HIJOS
- 131 2. MENOPAUSIA
- 55 3. YA PASARON 2 AÑOS O MÁS QUE ESTÁ QUERIENDO EMBARAZARSE SIN RESULTADO
- 29 4. YA PASARON 2 AÑOS O MÁS QUE NO USA Y NO QUEDA EMBARAZADA
- 25 5. ELLA / ÉL ES ESTÉRIL -----> 700 PÁG. 38
- 315 6. SIN VIDA SEXUAL -----> 617
- 23 7. LACTANDO -----> 617
- 7 8. OTRA -----> 617

^{P614 NEMB}

698

(especifique)

PG13 USAR
615. ¿Cuál es la razón principal por la que no usa un método anticonceptivo actualmente?

- 297 1. DESEA EMBARAZO -----
166 2. POSTPARTO O LACTANDO ----- } 617
2764 3. SIN VIDA SEXUAL -----
38 4. POR EDAD AVANZADA ----- → 700 PÁG. 38
432 5. MIEDO A EFECTOS COLATERALES
97 6. TUVO EFECTOS COLATERALES
96 7. EL COMPAÑERO SE OPONE
117 8. RAZONES RELIGIOSAS
147 88. OTRA -----
(especifique)
174 99. NS/NR ----- (4330)

PG14 USAR
616. ¿Desea usted usar algún método anticonceptivo actualmente?

- 201 1. SI ----- → 618
884 2. NO
40 9. NS/NR ----- (1125)

PG15 USAR
617. Y en el futuro, ¿Le gustaría usar algún método?

- 2241 1. SI ----- (5035)
2123 2. NO ----- → 700 PÁG. 38
621 9. NS/NR ----- → 621

PG16 CUAL
618. ¿Cuál método preferiría o está pensando usar?

- 290 1. PASTILLAS
37 2. DIU
152 3. CONDÓN
400 4. INYECCIÓN MENSUAL
251 5. INYECCIÓN BIMENSUAL
294 6. INYECCIÓN TRIMESTRAL
2 7. MÉTODOS VAGINALES
26 8. NORPLANT
275 9. ESTERILIZACIÓN FEMENINA
3 10. VASECTOMÍA
9 11. MÉTODO DE BILLINGS
135 12. RITMO
6 13. RETIRO ----- (2442)
- 14. MELA
562 99. NO SABE ----- → 621

619. ¿Cuál es la razón principal por la que preferiría o está pensando usar ese método?

- PG19 RAZ
517 1. MÁS PRÁCTICO DE USAR
484 2. MÁS EFICAZ
93 3. MÁS FÁCIL DE OBTENER
13 4. POR EL PRECIO
203 5. NO QUIERE TENER MÁS HIJOS
21 6. RAZONES RELIGIOSAS
10 7. MÁS CERCA / POR EL TIEMPO
40 8. TAMBIÉN PROTEGE DE LAS ITS
6 9. PREFERENCIA DEL CÓNYUGE ----- → 621
310 10. NO TIENE / MENOS EFECTOS COLATERALES
65 11. ES EL QUE CONOCE
36 12. RECOMENDACIÓN AMIGA O PARIENTE
20 13. RECOMENDACIÓN MÉDICA
25 88. OTRA: -----
(especifique)
37 99. NO RESPONDE ----- (1890)

620. Antes de empezar a usar ese método, ¿Estaría dispuesta a cambiar su decisión si su pareja no estuviera de acuerdo aunque sea el método que usted prefiere?

829 1. SI
850 2. NO
195 9. NO SABE

P620CAMB

PASE A 622

1874

621. ¿Sabe dónde puede ir para obtener o conseguir métodos anticonceptivos?

960 1. SI -----> 623
279 2. NO -----> 700 PÁG. 38

1239

622. ¿Sabe dónde puede ir para obtener o conseguir ese método?

1700 1. SI
174 2. NO -----> 700 PÁG. 38

1874

623. ¿A qué lugar preferiría ir?

1768 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS
161 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS
27 3. PUESTO PRO-FAMILIA (ADS)
130 4. CLÍNICA PRO-FAMILIA (ADS)
179 5. CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO
282 6. FARMACIA
28 7. ELLA MISMA O SU COMPAÑERO
48 8. PROMOTOR MSPAS
3 9. PROMOTOR ONG
(especifique)
15 10. IGLESIA
18 88. OTRO
1 - B (especifique)

2659

624. ¿Cuánto tiempo tardaría normalmente para llegar desde aquí a ese lugar?

1. MINUTOS ___ ___
2. HORAS ___ ___
70 9.99. NS/NR

PASE A 700 PÁG. 38

2660

625. VEA 602 Y MARQUE EL MÉTODO QUE USA. SI ESTÁ USANDO MÁS DE UN MÉTODO, MARQUE EL MÁS EFECTIVO.

ORDEN DE EFECTIVIDAD

1. VASECTOMÍA
2. ESTER. FEMENINA
3. DIU
4. INYECCIÓN
5. NORPLANT
6. MELA
7. MÉTODOS VAGINALES
8. PASTILLAS
9. CONDÓN
10. RITMO
11. BILLINGS
12. RETIRO

394 1. PASTILLAS
76 2. DIU -----> 631
236 3. CONDÓN -----> 632
223 4. INYECCIÓN MENSUAL
317 5. INYECCIÓN BIMENSUAL } 636
701 6. INYECCIÓN TRIMESTRAL }
2 7. MÉTODOS VAGINALES
9 8. NORPLANT -----> 645
2669 9. ESTERILIZACIÓN FEMENINA
25 10. VASECTOMÍA -----> 639
16 11. MÉTODO DE BILLINGS
246 12. RITMO -----> 642
167 13. RETIRO -----> 642
11 14. MELA -----> 644

5092

626. ¿Por cuánto tiempo sin interrupción ha tomado las pastillas anticonceptivas?

1. MESES ___ ___
2. AÑOS ___ ___

394

627. ¿Podría mostrarme el sobre de pastillas que está tomando?

302 1. MOSTRÓ EL SOBRE
92 2. NO LO MOSTRÓ

394

628. ^{PG24 MAR} SI VIO EL SOBRE, CIRCULE EL CÓDIGO DE LA MARCA, SIN PREGUNTAR. SI NO LO VIO, PREGUNTE:

¿Cuál es la marca de pastillas anticonceptivas que usted toma actualmente?

26 14 - EUGYNON
29 15 - DUOFEM

PG28 MAR

- 20 0. NO CONOCE LA MARCA
- 69 1. PERLA
- 10 2. MINIGYNON
- 39 3. MICROGYNON
- 4. DIANE
- 18 5. NEOGYNON
- 1 6. OVRAL
- 26 7. GYNOVIN
- 2 8. NORDETTE
- 9. DENOVAL
- 10. TRINORDIOL
- 11. TRIQUILAR
- 3 12. MINULET
- 142 13. LO-FEMENAL
- 9 88. OTRA _____

394

(especifique)

629. ¿Cuál es la razón principal por la que prefiere usar (NOMBRE DE MARCA)?

SI NO CONOCE MARCA, EN LUGAR DEL NOMBRE, MENCIONELE "ESAS PASTILLAS"

PG29 RA2

- 52 0. ES GRATIS
- 14 1. EL PRECIO
- 32 2. LA CALIDAD
- 2 3. LA PRESENTACIÓN
- 134 4. NO TIENE / MENOS EFECTOS COLATERALES
- 4 5. PREFERENCIA DEL CÓNYUGE
- 20 6. ES LA QUE CONOCE
- 16 7. MÁS FÁCIL DE OBTENER
- 13 8. SOLO ESA CONOCE
- 14 9. MÁS PRÁCTICA DE USAR
- 10 10. RECOMENDACIÓN AMIGA O PARIENTE
- 70 11. RECOMENDACIÓN MÉDICA
- 3 88. OTRA: _____
- 4 99. NO RESPONDE

(especifique)

394

630. ^{PG27 PAS} ¿Qué debe hacer una mujer si se le olvida tomar una pastilla anticonceptiva?

PG30 PAS

- 291 1. TOMAR DOS PASTILLAS EL DÍA SIGUIENTE Y CONTINUAR EL MISMO SOBRE
- 3 2. CONTINUAR TOMANDO LAS PASTILLAS Y USAR OTRO MÉTODO
- 4 3. USAR OTRO MÉTODO HASTA INICIAR UN NUEVO CICLO
- 7 4. ESPERAR LA MENSTRUACIÓN Y SEGUIR EL USO CON UN NUEVO SOBRE
- 14 8. OTRO _____
- 75 9. NS/NR

(especifique)

394

PASE A 646

631. ^{PG28 TIE} ¿Por cuánto tiempo ha estado usando el DIU o aparatito sin interrupción?

PG31 TIE

- 1. MESES _____
- 2. AÑOS _____

76

PASE A 646

632. ^{P631TIE} ¿Cuánto tiempo tiene de usar sin interrupción los condones como método anticonceptivo? ^{P632TIE} 1. MESES 2. AÑOS (236)

633. ^{P632MAR} ¿Cuál es la marca de condones que usa mayormente? ^{P633MAR} 24 0. SIN MARCA (NO LOGO)
7 1. CÓNDROR
49 2. VIVE
10 3. PANTHER
24 4. PIEL
12 5. DUREX
6 6. PRIME
1 7. ROUGH RIDER
- 8. PREVENTOR
- 9. SANAMED
- 10. CONTEMPO
7 88. OTRO _____ (236)
(especifique)
96 99. NO SABE

634. ¿Cuál es la razón principal por la que prefiere usar (NOMBRE DE MARCA)? ^{P634MAR} 31 0. ES GRATIS
7 1. EL PRECIO
30 2. LA CALIDAD
1 3. LA PRESENTACIÓN
43 4. NO TIENE / MENOS EFECTOS COLATERALES
55 5. PREFERENCIA DEL CÓNYUGE
9 6. ES LA QUE CONOCE
9 7. MÁS FÁCIL DE OBTENER
2 8. SOLO ESA CONOCE
10 9. MÁS PRÁCTICA DE USAR
2 10. RECOMENDACIÓN AMIGA O PARIENTE
10 11. RECOMENDACIÓN MÉDICA
5 88. OTRA: _____ (especifique) (236)
18 99. NO RESPONDE

SI NO SABE QUE MARCA USA, EN LUGAR DEL NOMBRE, MENCÍONELE "ESOS CONDONES".
4 12. - ES MAS EFECTIVO

635. ^{P636CON} ¿Cuántos condones recuerda haber usado en las últimas 4 semanas? ^{P635CON} _____ CONDONES
21 99. NO RECUERDA (236)

PASE A 646

636. ^{P637TIE} ¿Por cuánto tiempo ha usado sin interrupción la inyección? ^{P636TIE} 1. MESES 2. AÑOS (1241)

637. ^{P638MAR} ¿Cuál es la marca de inyección que usted usa actualmente? ^{P637MAR} 9 1. CICLOFEMINA
151 2. DEPOPROVERA
14 3. DEPROXONE
43 4. MESIGYNA
63 5. NOMAGEST
127 6. NORISTERAT
33 7. NOVULAR
4 8. TOPASEL
2 9. YECTAMES
12 88. OTRA: _____ (1241)
(especifique)
783 99. NO SABE

638. ¿Cuál es la razón principal por la que prefiere usar (NOMBRE DE MARCA)?

SI NO SABE QUE MARCA USA, EN LUGAR DEL NOMBRE, MENCIONELE "ESA INYECCIÓN".

P638 RA2

- 126 0. ES GRATIS
 - 12 1. EL PRECIO
 - 116 2. LA CALIDAD
 - 18 3. LA PRESENTACIÓN
 - 298 4. NO TIENE / MENOS EFECTOS COLATERALES
 - 10 5. PREFERENCIA DEL CÓNYUGE
 - 30 6. ES LA QUE CONOCE
 - 56 7. MÁS FÁCIL DE OBTENER
 - 17 8. SOLO ESA CONOCE
 - 218 9. MÁS PRÁCTICA DE USAR
 - 33 10. RECOMENDACIÓN AMIGA O PARIENTE
 - 267 11. RECOMENDACIÓN MÉDICA
 - 10 88. OTRA: _____
- (especifique)
- 30 99. NO RESPONDE

PASE A 646

1241

639. ¿En qué mes y año le operaron?

MES P639MES AÑO P639AÑO
99.9999 NS/NR

2694

640. ¿Qué edad tenía usted cuando le operaron?

P640EDAD _____ AÑOS

2694

641. ¿A dónde fue a que le hicieran la operación?

- 2 - B
 - 1834 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS
 - 502 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS
 - 251 3. CLÍNICA PRO-FAMILIA (ADS)
 - 87 4. HOSPITAL / CLÍNICA PRIVADA
 - 13 8. OTRO LUGAR _____
- (especifique)
- 5 9. NS/NR

P641 DON

2692

PASE A 648

642. ¿Cuándo es más probable que la mujer pueda quedar embarazada durante el ciclo menstrual?

ENTREVISTADORA: SI LA RESPUESTA ES DIFERENTE QUE OPCIONES 1 A 6, ANTES DE CIRCULAR EL CÓDIGO 8, LEA OPCIONES 1-6.

P642 cicl

- 86 1. UNA SEMANA ANTES DE QUE LA REGLA COMIENZE
 - 2 2. DURANTE LA REGLA
 - 141 3. UNA SEMANA DESPUÉS DE QUE LA REGLA COMIENZE
 - 97 4. DOS SEMANAS DESPUÉS DE QUE LA REGLA COMIENZE
 - 17 5. TRES SEMANAS DESPUÉS DE QUE LA REGLA COMIENZE
 - 6 6. NO HAY DIFERENCIA, CUALQUIER TIEMPO ES IGUAL
 - 16 8. OTRO _____
- (especifique)
- 64 9. NS/NR

429

643. ¿Cuánto tiempo ha usado sin interrupción (NOMBRE DEL MÉTODO QUE USA)?

1. MESES _____
2. AÑOS _____

P643TIE

429

PG49 DON
644. ¿Dónde recibió orientación sobre (NOMBRE DEL METODO QUE USA) antes de iniciar el uso?

28 7 - INSTITUCION EDUCATIVA

PG44 DON

- 54 0 - Paciente / vecino / amigo
- 63 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS
- 18 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS
- 3 3. CLÍNICA PRO-FAMILIA (ADS)
- 18 4. CLÍNICA O MÉDICO PARTICULAR
- 58 5. IGLESIA
- 153 6. ESPOSO / COMPAÑERO
- 27 8. OTRO _____
- (especifique)
- 18 9. NO SABE

440

PASE A 648

PG50 TIE
645. ¿Cuánto tiempo ha usado (NOMBRE DEL MÉTODO) sin interrupción?

PG45 TIE

- 1. MESES _____
- 2. AÑOS _____

11

PG51 DON
646. ¿Dónde obtiene el método anticonceptivo que usa?

PG46 DON

- 1065 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS
- 205 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS
- 47 3. PUESTO PRO-FAMILIA (ADS)
- 53 4. CLÍNICA PRO-FAMILIA (ADS)
- 50 5. CLÍNICA O MÉDICO PRIVADO
- 359 6. FARMACIA
- 131 7. PROMOTOR MSPAS
- 2 8. PROMOTOR ONG: _____
- (especifique)

1958

- 34 88. OTRO _____
- (especifique)
- 12 99. NO SABE -----> 648

PG52 TIE
647. ¿Cuánto tiempo tarda normalmente para llegar desde aquí a ese lugar?

PG47 TIE

- 1. MINUTOS _____
- 2. HORAS _____
- 58 9.99. NS/NR

1946

648. ¿Está usando este método por decisión solo suya, solo de su pareja o de ambos?

PG48 DEC

- 1210 1. SOLO DE ELLA
- 150 2. SOLO DE ÉL
- 3547 3. DE AMBOS
- 185 8. OTRA RESPUESTA

5092

PG53 OMET
649. Si en este momento usted pudiera elegir, ¿Preferiría usar otro método o seguiría usando el mismo?

PG49 OMET

- 1 . B
- 606 1. PREFERIRÍA OTRO
- 76 2. NO USARÍA NINGUNO -----> 653
- 4244 3. EL MISMO -----> 654
- 165 9. NO SABE -----> 654

5091

PG54 MET
650. ¿Cuál método preferiría usar?

PG50 MET

- 1 . B
- 63 1. PASTILLAS
- 27 2. DIU
- 22 3. CONDÓN
- 111 4. INYECCIÓN MENSUAL
- 70 5. INYECCIÓN BIMENSUAL
- 91 6. INYECCIÓN TRIMESTRAL
- 3 7. MÉTODOS VAGINALES
- 38 8. NORPLANT
- 21 9. ESTERILIZACIÓN FEMENINA
- 3 10. VASECTOMÍA
- 3 11. MÉTODO BILLINGS
- 31 12. RITMO
- 4 13. RETIRO
- 14. MELA
- 68 99. NS/NR -----> 652

605

651. ¿Cuál es la razón principal por la que preferiría usar este método?

26 14 - ESTEMPORAL / DESEO + HIJOS

P651RA2

- 124 1. MÁS PRÁCTICO DE USAR
- 128 2. MÁS EFICAZ
- 11 3. MÁS FÁCIL DE OBTENER
- 4 4. POR EL PRECIO
- 62 5. NO QUIERE TENER MÁS HIJOS
- 5 6. RAZONES RELIGIOSAS
- 3 7. MÁS CERCA / POR EL TIEMPO
- 3 8. TAMBIÉN PROTEGE DE LAS ITS
- 6 9. PREFERENCIA DEL CÓNYUGE
- 126 10. NO TIENE / MENOS EFECTOS COLATERALES
- 7 11. ES EL QUE CONOCE
- 13 12. RECOMENDACIÓN AMIGA O PARIENTE
- 8 13. RECOMENDACIÓN MÉDICA
- 7 88. OTRA _____ (especifique)
- 5 99. NO SABE

538

652. ¿Cuál es la razón principal por la que está usando el método actual en vez de usar el que prefiere?

11 14 - LACTANCIA (AMENORRÉA)

P652RA2

- 36 1. FALTA DE DINERO
- 62 2. ES MÁS PRÁCTICO PARA ELLA
- 8 3. ES MÁS BARATO
- 19 4. SIN DIFICULTAD DE USO
- 1 5. RAZONES RELIGIOSAS
- 69 6. NO HAY CERCA / POR EL TIEMPO
- 3 7. TAMBIÉN PROTEGE DE LAS ITS
- 48 8. NO QUIERE TENER MÁS HIJOS
- 52 9. PREFERENCIA DEL CÓNYUGE
- 73 10. MIEDO A EFECTOS COLATERALES
- 56 11. FALTA DE INFORMACIÓN
- 24 12. RECOMENDACIÓN AMIGA O PARIENTE
- 96 13. RECOMENDACIÓN MÉDICA
- 15 88. OTRA: _____ (especifique)
- 33 99. NO RESPONDE

PASE A 654

606

653. ¿Cuál es la razón principal por la que ya no usaría ningún método?

P653RA2

- 48 1. DESEO DE EMBARAZO
- 4 2. SIN VIDA SEXUAL
- 12 3. MIEDO A EFECTOS COLATERALES
- 4 4. EL COMPAÑERO SE OPONE
- 6 5. RAZONES RELIGIOSAS
- 1 6. EDAD AVANZADA
- 7. RAZONES ECONÓMICAS
- 8. OTRA _____ (especifique)
- 1 9. NS/NR

76

P6561 MET

654. ¿Cuál fue el primer método que usted usó?

- 1679 1. PASTILLAS
- 188 2. DIU
- 351 3. CONDÓN
- 415 4. INYECCIÓN MENSUAL
- 412 5. INYECCIÓN BIMENSUAL
- 420 6. INYECCIÓN TRIMESTRAL
- 19 7. MÉTODOS VAGINALES
- 2 8. NORPLANT
- 1091 9. ESTERILIZACIÓN FEMENINA
- 8 10. VASECTOMÍA → 658
- 15 11. MÉTODO BILLINGS
- 314 12. RITMO
- 157 13. RETIRO
- 18 14. MELA
- 3 99. NS/NR

P6541MET

5092

P657MES

P657AÑO

655. ¿En qué mes y año comenzó a usarlo?

P655MES

MES _____ AÑO P655AÑO

99.9999 NS/NR

3993

P658EDAD

656. ¿Y qué edad tenía usted entonces?

P656EDAD

_____ AÑOS

50 99. NS/NR

3993

P659 HIJ

657. Cuando usted comenzó a usar (NOMBRE DEL MÉTODO), en total, ¿Cuántos hijos e hijas vivas tenía?

P657 HIJ

_____ HIJOS VIVOS

2 99. NS/NR

3993

658. La decisión de usar su primer método, ¿Fue tomada junto con su pareja, la tomó solo usted o solo él?

P658DEC

3452 1. AMBOS

1357 2. SOLO ELLA

165 3. SOLO ÉL

118 8. OTRA RESPUESTA

5092

VII. ACTIVIDAD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA EN MUJERES DE 15 A 24 AÑOS

700. VEA LA EDAD EN PREG. 202 PÁG. 1 Y MARQUE LO CORRESPONDIENTE **P700F** 3752 1. TIENE DE 15 A 24 AÑOS **10689** 2. TIENE DE 25 A 49 AÑOS -----> 736 PÁG. 42

701. ¿Recibió o ha recibido información sobre: ENTREVISTADORA: HAGA LA PREGUNTA 702 PARA CADA TEMA QUE TENGA CIRCULADO EL CÓDIGO "1" EN P. 701.
(LÉALE UNO A UNO)

P. 701 RECIBIÓ P. 702. ¿La información sobre (TEMA), la recibió de un familiar, en la escuela o colegio, o de otras personas?
(SI MENCIONA MÁS DE UNO PREGUNTE DÓNDE RECIBIÓ MÁS)

TEMA	RECIBIÓ			FAMILIAR	ESCUELA/ COLEGIO	OTRO
	SI	NO	NS/NR			
A a. El desarrollo del cuerpo en la pubertad (cambios físicos del cuerpo)?	2402	1341	9	P702A 134	2095	1738
B b. El aparato reproductor femenino / masculino?	2411	1325	16	B 130	2149	1728
C c. La menstruación o regla?	3080	1667	5	C 1573	2173	3348
D d. Las relaciones sexuales?	2680	1064	8	D 1214	2077	3898
E e. El embarazo y el parto?	2797	1945	10	E 1237	1886	6748
F f. Los métodos anticonceptivos?	2800	1944	8	F 1152	1635	10138
G g. Las infecciones de transmisión sexual o el VIH/SIDA?	2750	1998	14	G 197	1705	9488

703. ¿En qué mes y año tuvo su primera relación sexual? (coito) **P706 MES** **P706 AÑO** **P703 MES** **P703 AÑO**
 1598 22.2222 NUNCA HA TENIDO -----> 745 PÁG. 43
 10 44.4444 NO DESEA CONTESTAR
 61 99.9999 NS/NR **3752**

704. ¿Cuántos años cumplidos tenía en ese momento? **P707 EDA** **P704 EDA** _____ AÑOS **2154**
 7 00. NO DESEA CONTESTAR -----> 745 PÁG. 43
 6 99. NS/NR

705. ¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo la primera relación sexual? (coito) **P708 EDA** **P705 EDA** _____ AÑOS **2147**
 117 99. NO SABE

706. ¿Qué era de usted esa persona en ese momento? **P709 REL** **P706 REL**
 732 1. ESPOSO / COMPAÑERO
 1307 2. NOVIO
 41 3. AMIGO
 6 4. FAMILIAR **2147**
 3 5. DESCONOCIDO
 4 6. PADRASTRO
 48 7. FUE VIOLACIÓN -----> 710
 2 8. OTRO
 (especifique)
 4 9. NO RESPONDE

707. ¿Usó usted o él algún método anticonceptivo durante esa primera relación sexual? **P710 USO** **P707 USO** 279 1. SI **2099**
 1820 2. NO -----> 709

708. ^{P711MET} ¿Qué método utilizó en esa primera ocasión?

- 29 1. PASTILLAS
- 151 2. CONDÓN
- 30 3. INYECCIÓN
- 4. MÉTODOS VAGINALES
- 1 5. MÉTODO BILLINGS
- 28 6. RITMO
- 39 7. RETIRO
- 1 8. OTRO _____
(especifique)
- 9. NO RECUERDA

P708MET

279

PASE A 710

709. ^{P712NUSO} ¿Cuál fue la razón principal por la que no usaron algún método anticonceptivo en esa primera relación?

- 562 1. NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO
- 374 2. NO CONOCÍA NINGÚN MÉTODO
- 73 3. CREÍA QUE LOS ANTICONCEPTIVOS ERAN MALOS PARA LA SALUD
- 13 4. LA RELIGIÓN NO SE LO PERMITÍA
- 270 5. QUERÍA EMBARAZARSE
- 24 6. CONOCÍA ANTICONCEPTIVOS, PERO NO SABÍA DONDE OBTENERLOS
- 135 7. EL COMPAÑERO SE OPUSO
- 32 8. QUERÍA USARLO, PERO NO LO PUDO CONSEGUIR EN ESE MOMENTO
- 7 9. COITO NO ES SATISFACTORIO CON EL USO DE ANTICONCEPTIVOS
- 36 88. OTRO _____
(especifique)
- 212 99. NS/NR

82 10.- ELLA NO QUIZO / AMBOS NO QUISIERON / NO LES GUSTABA

P709NUSO

1820

710. ^{P713F} VEA EN 316 PÁG. 4 SI SUMA TOTAL DE EMBARAZOS ES DIFERENTE DE CERO Ó IGUAL A CERO (SI HA TENIDO O NO AL MENOS UN EMBARAZO) ^{P710F}

- 1818 1. DIFERENTE DE CERO
- 329 2. IGUAL A CERO -----> 738 PÁG. 42

2147

711. ^{P714EDA} ¿Qué edad tenía cuando supo que estaba embarazada por primera vez? ^{P711EDA}

_____ AÑOS

1818

712. ^{P715EMB} Cuando se embarazó, ¿Pensaba que podía salir embarazada? ^{P712EMB}

- 1327 1. SI -----> 714
- 491 2. NO

1818

713. ^{P716RAE} ¿Por qué no?

- 84 1. ERA LA PRIMERA VEZ
- 110 2. NO TENÍA RELACIONES FRECUENTES
- 21 3. USÓ ANTICONCEPTIVOS
- 71 4. CREÍA QUE NO ESTABA EN SU PERÍODO FÉRTIL
- 68 5. CREÍA QUE TODAVÍA NO TENÍA LA EDAD
- 69 6. SU PAREJA LE DIJO QUE NO QUEDARÍA EMBARAZADA
- 47 8. OTRA _____
(especifique)
- 4 9. NS/NR

17 7 - NO TENIA INFORMACION SOBRE EL EMBARAZO

P713RAE

714. *P717DES* ¿Entonces quería quedar embarazada en ese momento o no? *P714DES* 1123 1. SI
681 2. NO
2 8. OTRA RESPUESTA: 1818
(especifique)
12 9. NS/NR

715. *P718EDA* ¿Qué edad tenía entonces la persona que la embarazó por primera vez? *P718EDA* 68 1818 AÑOS
99. NO SABE

716. *P719REL* ¿Qué era de usted esa persona en ese momento? *P719REL* 1147 1. ESPOSO / COMPAÑERO -----> 720
636 2. NOVIO
14 3. AMIGO
4 4. FAMILIAR
8 5. DESCONOCIDO
1 6. PADRASTRO
4 8. OTRO 1818
(especifique)
4 9. NO RESPONDE

(SI MENCIONA ESPOSO / COMPAÑERO, CORROBORE SI YA ESTABA CASADA / ACOMPAÑADA CUANDO SE EMBARAZÓ).

717. *P720EMB* ¿Con quién vivía usted cuando se dio cuenta del primer embarazo? *P717EMB* 555 1. PADRES
92 2. PARIENTES 671
5 3. AMIGOS(AS)
6 4. SOLA
12 8. OTRO
(especifique)
1 9. NO RESPONDE

718. *P721FAM* ¿Cuál fue la reacción de su familia cuando supieron de su primer embarazo? *P718FAM* 146 0. SE DISGUSTARON / SE ENOJARON
34 1. QUERÍAN CASAMIENTO / LE OBLIGARON A CASARSE
304 2. ACEPTARON EMBARAZO EN FORMA NORMAL
35 3. FAMILIA IBA A CRIAR AL NIÑO
41 4. LA CORRIERON DE LA CASA
2 5. QUE NO LO TUVIERA 671
32 6. NO LO SUPIERON
41 7. INDIFERENCIA
31 8. OTRA
(especifique)
5 9. NO RESPONDE

719. *P722PAR* ¿Cuál fue la reacción de la persona que la embarazó cuando supo que usted estaba embarazada? *P719PAR* 13 0. NO SUPO
262 1. CONTENTO
41 2. ENOJADO
105 3. PREOCUPADO
74 4. QUE LO TUVIERA SOLA / LO NEGÓ
70 5. INDIFERENCIA 671
68 6. SE CASARÍA / ACOMPAÑARÍA
11 7. FUE VIOLADA
22 8. OTRA
(especifique)
5 9. NO RESPONDE

720. *P723CONT* ¿Tuvo (ha tenido) algún control prenatal en su primer embarazo? *P720CONT* 1556 1. SI 1818
262 2. NO -----> 722

721.	<i>P724 CONT</i> ¿A los cuántos meses de embarazo se hizo el primer control?	<i>P721 CONT</i>	___ MESES	(1556)
722.	<i>P725 EMB</i> ¿Cuántos meses le duró el (tiene de) embarazo?	<i>P722 EMB</i>	___ MESES 6 .B	(1812)
723.	<i>P726 HIJO</i> Con su primer embarazo, ¿Tuvo un hijo nacido vivo, fue un embarazo que perdió antes de que tuviera los 5 meses (aborto), o fue un hijo que nació muerto después de que tuviera los 5 meses (mortinato)?	<i>P723 HIJO</i>	1610 1. NACIDO VIVO 65 2. PÉRDIDA (ABORTO) 16 3. NACIDO MUERTO 127 4. AÚN EMBARAZADA -----> 725	(1818)
724.	<i>P727 FEMB</i> ¿Con quién vivía después de que terminó ese embarazo?	<i>P724 FEMB</i>	1283 1. ESPOSO / COMPAÑERO 326 2. PADRES 52 3. PARIENTES 10 4. AMIGOS(AS) 17 5. SOLA 3 8. OTRO _____ (especifique) - 9. NO RESPONDE	(1691)
725.	<i>P728 ESTU</i> ¿Era estudiante cuando supo que estaba embarazada?	<i>P725 ESTU</i>	403 1. SI 1364 2. NO -----> 731 513 3. NUNCA ESTUDIÓ -----> 731	(1818)
726.	<i>P729 ESTU</i> ¿Qué grado estaba estudiando y en qué nivel de estudio?	<i>P726 NIV</i>	NIVEL 232 1. PRIMARIA / BÁSICA 125 2. BACHILLERATO / MEDIA 46 3. SUPERIOR	GRADO O AÑO <i>P726 GRA</i> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 1 2 3 4 5+
727.	<i>P727 ESTU</i> ¿Interrumpió sus estudios?	<i>P727 ESTU</i>	239 1. SI 164 2. NO	(403)
728.	<i>P730 F</i> VEA EN 723 SI YA TERMINÓ SU PRIMER EMBARAZO	<i>P728 F</i>	380 1. YA TERMINÓ 23 2. AÚN EMBARAZADA -----> 731	(403)
729.	<i>P731 ESTU</i> ¿Siguió asistiendo a clases después de que terminó este embarazo?	<i>P729 ESTU</i>	134 1. SI -----> 731 246 2. NO	(380)
730.	<i>P732 RAZ</i> ¿Por qué no siguió asistiendo? 19 10. - YA NO QUISO CONTINUAR 8 11. - LE DIO PENA SEGUIR 14 12. - PROBLEMAS ECONÓMICOS	<i>P730 RAZ</i>	116 1. NO TENÍA CON QUIEN DEJAR AL NIÑO 26 2. YA NO LE QUEDABA TIEMPO 2 3. EL NIÑO ERA MUY ENFERMO 13 4. OPOSICIÓN DEL ESPOSO / COMPAÑERO - 5. ACOSO SEXUAL 7 6. NO LA ADMITIERON / FUE EXPULSADA 6 7. PROBLEMAS DE SALUD DE ELLA 21 8. TENÍA QUE TRABAJAR 4 9. CAMBIÓ DE RESIDENCIA 10 88. OTRA _____ (especifique)	(246)
731.	<i>P734 TRA</i> Al momento que supo que estaba embarazada, ¿Trabajaba en algo por lo cual recibía dinero u otra forma de pago?	<i>P731 TRA</i>	385 1. SI 1433 2. NO -----> 738	(1818)

732. ^{P735EMB} ¿Siguió trabajando después de que se le notaba el embarazo? ^{P732EMB} 271 1. SI 114 2. NO 385

733. ^{P736F} VEA EN 728 SI YA TERMINÓ SU PRIMER EMBARAZO ^{P733F} 359 1. YA TERMINÓ 26 2. AÚN EMBARAZADA 385 → 738

734. ^{P737TRA} ¿Volvió a trabajar después de que terminó el embarazo? ^{P734TRA} 198 1. SI 161 2. NO 359 → 738

735. ^{P738RA2} ¿Por qué no volvió a trabajar? ^{P735RA2}

- 100 1. NO TENÍA CON QUIEN DEJAR AL NIÑO
- 14 2. YA NO LE QUEDABA TIEMPO
- 3 3. EL NIÑO ERA MUY ENFERMO
- 30 4. OPOSICIÓN DEL ESPOSO / COMPAÑERO
- 5. ACOSO SEXUAL
- 4 6. FUE DESPEDIDA
- 4 7. PROBLEMAS DE SALUD DE ELLA 161
- 2 8. ERA EMPLEO TEMPORAL
- 9. CAMBIÓ DE RESIDENCIA
- 4 88. OTRO _____

(especifique)

PASE A 738

736. ^{P740MES} ¿En qué mes y año tuvo su primera relación sexual (coito)? ^{P740AÑO} ^{P736MES} MES _____ AÑO ^{P736AÑO} ^{P736MES} 314 22.2222 NUNCA HA TENIDO ^{P736MES} 30 44.4444 NO DESEA CONTESTAR ^{P736MES} 322 99.9999 NS/NR 6937 → 745

737. ^{P741EDA} ¿Cuántos años cumplidos tenía en ese momento? ^{P737EDA} _____ AÑOS 99. NS/NR 6622

738. ^{P742TIE} ¿Hace cuánto tiempo tuvo su última relación sexual? (coito) ^{P738TIE}

- 1. DÍAS _____
- 2. SEMANAS _____
- 3. MESES _____
- 4. AÑOS _____
- 445 5.55. ANTES DEL ÚLTIMO PARTO / EMBARAZO → 745
- 350 9.99. NS/NR
- 1 .0

8769

739. VEA EN 738 HACE CUANTO TIEMPO TUVO LA ÚLTIMA RELACIÓN SEXUAL Y MARQUE LO CORRESPONDIENTE ^{P739F} 7132 1. HACE MENOS DE UN AÑO 1192 2. HACE UN AÑO O MÁS 8324 → 745

740. ¿Usó el condón en su última relación sexual? ^{P740CON} 342 1. SI 6790 2. NO 7132 → 744

41. ¿Por qué no lo usó?

159 12. - A ELLA / A AMBOS NO LES GUSTA / NO QUIEREN USAR
 96 13. - MIEDO / TUVO EFECTOS COLATERALES
 112 14. - NUNCA LO HAN USADO
 476 15. - DESEABA EMBARAZO / ESTABA EMBOR. **P741 USO**
 54 16. - RAZONES RELIGIOSAS
 82 17. - NO ES NECESARIO / MENOPAUSIA / PAREJA ESTERIL

2 . 0
 72 1. NO SABE DONDE OBTENERLO
 8 2. DIFÍCIL DE OBTENER
 6 3. ES CARO / COSTO
 339 4. TIENE UNA SOLA PAREJA
 3166 5. USA (USABA) OTRO MÉTODO
 195 6. DISMINUYE EL PLACER / INCÓMODO
 32 7. NO ES SEGURO
 178 8. ES PARA USARLO FUERA DEL MATRIMONIO
 249 9. SU PAREJA ES FIEL
 1374 10. A SU PAREJA NO LE GUSTA
 89 11. NO TENÍA EN ESE MOMENTO
 39 88. OTRA _____
 63 99. NS/AGE (especifique)

6789

42. Si su pareja le pidiera que lo usen, ¿Usted estaría dispuesta a usar el condón?

P742 CON

3 . 0
 159 0. NO TIENE PAREJA / NO CONOCE CONDONES → 745
 2674 1. SI
 3258 2. NO
 697 9. NO SABE

6788

43. Y si usted fuera quien pidiera a su pareja que usaran el condón, ¿Cómo cree que reaccionaría él?

630 4. - NO ACEPTARÍA / NO LO USARÍA / NO LE GUSTAN
 153 5. - NO LE GUSTARÍA / SE EXTRAÑARÍA **P743 CON**
 DESCONFIDRIA

3 . 0
 2317 1. SE MOLESTARÍA
 1548 2. ACEPTARÍA
 25 3. ME TRATARÍA MAL
 29 8. OTRO _____
 1327 9. NO SABE (especifique)

6629

PASE A 745

44. ¿Lo usó para... (LÉALE UNA A UNA)

P744A

	SI	NO	NS/NR
a. Evitar el embarazo?	298 1	44 2	- 9 342
b. Evitar el VIH/SIDA?	182 1	156 2	4 9 342
c. Otras infecciones de transmisión sexual?	182 1	157 2	3 9 342
d. O por otra razón? _____ (especifique)	12 1	319 2	11 9 342

45. ¿Hace cuánto tiempo tuvo su última regla?

P745 TI E

1. DÍAS _____
 2. SEMANAS _____
 3. MESES _____

1286 4.44. ANTES DEL ÚLTIMO (ACTUAL) EMBARAZO
 550 5.55. YA NO MENSTRUÁ
 11 6.66. NUNCA HA MENSTRUADO
 5 9.99. NS/NR

10689

P747EST
 746. Actualmente, ¿Está usted casada o acompañada? 3558 1. SI, ACOMPAÑADA (10689)
 3219 2. SI, CASADA
P746EST 3912 3. NO ESTÁ CASADA / ACOMPAÑADA -----> 752

P747EDA
 747. ¿Cuántos años cumplidos tiene su esposo / compañero? 68 99. NS/NR (6777)

P748 NIV **P748 GRA** **P748 NIV** **P748 GRA**
 748. ¿Cuál fue el grado o año más alto de estudios que aprobó su esposo / compañero? (¿En qué nivel de estudios?)
 984 0. NINGUNO 0
 3858 1. PRIMARIA / BÁSICA 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 1057 2. BACHILLERATO / MEDIA 1 2 3 4
 569 3. SUPERIOR 1 2 3 4 5+
 309 9. NO SABE 9
 (6777)

749. ¿Cuál es la profesión u oficio que él tiene?
P749 PRO (6777)

750. Actualmente, ¿Trabaja él en algo por lo cual reciba dinero u otra forma de pago? 6038 1. SI
P750TRA 739 2. NO -----> 754 (6777)

751. ¿Y qué es lo que él hace? (Trabajo principal)
P751TRA **P05E -> 754** (6038)

752. ¿Ha estado usted casada o acompañada alguna vez, aunque haya sido por poco tiempo? 1279 1. SI
 2633 2. NO -----> 800 (3912)
P752 CAS

753. Actualmente, ¿Está usted divorciada, separada o es viuda? 36 1. DIVORCIADA
 1047 2. SEPARADA (1279)
P753 EST 196 3. VIUDA

754. ¿Cuántas veces ha estado usted casada o acompañada? 6342 1. UNA VEZ
 1412 2. DOS VECES
P754VEC 257 3. TRES VECES
 37 4. CUATRO VECES
 8 5. CINCO O MÁS VECES (8056)

ENTREVISTADORA: REVISE LA PREGUNTA 754 Y TOME EN CUENTA LAS VECES QUE HA ESTADO CASADA O ACOMPAÑADA LA ENTREVISTADA. LUEGO, CON BASE EN ESTA INFORMACIÓN, SOLICÍTELE EL/LOS NOMBRE(S), SIN APELLIDO(S), DEL/LOS ESPOSO(S) O COMPAÑERO(S) QUE HA TENIDO Y ANÓTELO(S) EN EL/LOS ESPACIO(S) CORRESPONDIENTE(S), COMENZANDO CON EL PRIMERO QUE TUVO, SI ES MÁS DE UNO.

PREGUNTAS	PRIMERA UNIÓN	SEGUNDA UNIÓN	TERCERA UNIÓN	CUARTA UNIÓN	QUINTA UNIÓN
NOMBRE DEL CÓNYUGE					
755. ¿En qué mes y año se casó / acompañó usted con ... (NOMBRE)? 247	MES P755M AÑO P755A 99.9999. NS/NR 8056	MES 1714 AÑO 1714 99.9999. NS/NR	MES 302 AÑO 302 99.9999. NS/NR	MES 45 AÑO 45 99.9999. NS/NR	MES 8 AÑO 8 99.9999. NS/NR
756. ¿Qué edad tenía usted entonces? 41	P756E AÑOS 8056 99. NS/NR	AÑOS 1714 99. NS/NR 2 2	AÑOS 302 99. NS/NR 3	AÑOS 45 99. NS/NR 2	AÑOS 8 99. NS/NR 1
757. VEA EN P. 754 CUANTAS VECES HA ESTADO CASADA O ACOMPAÑADA	P757F 1. SOLO UNA 6342 2. MÁS DE UNA 1714 8056	1. SOLO 2 1412 2. MÁS DE 2 302 1714	1. SOLO 3 257 2. MÁS DE 3 45 759 302	1. SOLO 4 37 2. MÁS DE 4 759 45	1. SOLO 5 6 2. MÁS DE 5 759 8
758. VEA EN P. 746 SI ESTÁ ACTUALMENTE CASADA O ACOMPAÑADA	P758F 5413 1. CASADA/ ACOMP. → 800 2. NO CASADA / ACOMP. 929	1118 1. CASADA/ ACOMP. → 800 2. NO CASADA / ACOMP. 294 1412	204 1. CASADA/ ACOMP. → 800 2. NO CASADA/ ACOMP. 53 257	34 1. CASADA/ ACOMP. → 800 2. NO CASADA/ ACOMP. 3 37	1. CASADA/ ACOMP. → 800 2. NO CASADA/ ACOMP. 6
759. ¿En qué mes y año terminó su matrimonio o acompañamiento con ... (NOMBRE)?	MES P759M AÑO P759A 99.9999. NS/NR 2643	MES 596 AÑO 596 99.9999. NS/NR	MES 98 AÑO 98 99.9999. NS/NR	MES 11 AÑO 11 99.9999. NS/NR	MES 2 AÑO 2 99.9999. NS/NR
760. ¿Qué edad tenía usted entonces?	P760E AÑOS 2643 99. NS/NR 74	AÑOS 596 99. NS/NR 2 3	AÑOS 98 99. NS/NR 5	AÑOS 11 99. NS/NR 2	AÑOS 2 99. NS/NR 1
761. VEA EN P. 757 CUANTAS VECES HA ESTADO CASADA O ACOMPAÑADA	P761F 1. SOLO UNA → 800 929 2. MÁS DE UNA → SIG. COL. 1714 2643	1. SOLO 2 → 800 294 2. MÁS DE 2 → SIG. COL. 302	1. SOLO 3 → 800 53 2. MÁS DE 3 → SIG. COL. 45	1. SOLO 4 → 800 3 2. MÁS DE 4 → SIG. COL. 8	

596 98 11

VIII. VIOLENCIA CONTRA LA MUJER

800. ENTREVISTADORA: ANTES DE INICIAR ESTA SECCIÓN DE PREGUNTAS, CERCIORESE DE QUE LA ENTREVISTADA SE ENCUENTRE SOLA O QUE NADIE MÁS ESCUCHE LA ENTREVISTA

1. ENTREVISTADA SOLA / NADIE MÁS ESCUCHA 9430
2. ENTREVISTADA NO ESTÁ SOLA / ALGUIEN MÁS ESCUCHA -----> 900 PÁG. 53

10689

P800 SOLA

801. ENTREVISTADORA: REVISE LA EDAD DE LA ENTREVISTADA EN PREGUNTA 202 PÁG. 1 Y CIRCULE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE:

1. MENOR DE 18 AÑOS 962
2. 18 AÑOS O MÁS -----> 806

9430

P801 F

802. En la casa o en las casas donde usted ha vivido, ¿Algún o algunos hombres maltrataban o maltratan a las mujeres?

158 1. SI
790 2. NO
11 3. NO HABÍAN HOMBRES
3 9. NO RECUERDA / NO RESPONDE

962

P802 MALT

803. Hasta esta fecha, ¿Cómo la han castigado más seguido a usted?

(PUEDE MENCIONAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

K-11 => 28 No le daban o dejaban hacer lo que quería Ps.
K-88 => 10. OTRO

A/1. LE PEGABAN CON CINCHO, PALO O LAZO 721/241
B/2. LE GRITABAN, HUMILLABAN, RIDICULIZABAN O REGAÑABAN FRENTE A OTROS(AS) 782/180
C/3. LE QUEMABAN O HERÍAN PARTE DE SU CUERPO 960/2
D/4. NO LA DEJABAN SALIR, RELACIONARSE O IR A FIESTAS 852/110
E/5. LA ENCERRABAN O DEJABAN SOLA 959/3
F/6. LA AMENAZABAN 960/2
G/7. LA AMARRABAN / ENCADENABAN 961/1
H/8. LE DABAN MÁS TRABAJO QUE A OTROS(AS) 954/8
I/9. NO LE HABLABAN / INDIFERENCIA 961/1
J/10. LE DESTRUÍAN SUS PERTENENCIAS 960/2
K 88. OTRA ----- 924/38
(especifique)
L 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE ----- 958/4
M 00. NO LA CASTIGABAN -----> 810
461/501

962

P803

SI MENCIONA SÓLO UNA FORMA DE CASTIGO, PASE A 805, SI ES MÁS DE UNA CONTINÚE

804. Y ¿Cuál es el castigo que más le ha dañado a usted?

(PUEDE MENCIONAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

A 0. EL CASTIGO NO LE CAUSÓ DAÑO 85/3 **94**
B 1. LE PEGABAN CON CINCHO, PALO O LAZO 46/39
C 2. LE GRITABAN, HUMILLABAN, RIDICULIZABAN O REGAÑABAN FRENTE A OTROS(AS) 61/24
D 3. LE QUEMABAN O HERÍAN PARTE DE SU CUERPO 84/1
E 4. NO LA DEJABAN SALIR, RELACIONARSE O IR A FIESTAS 68/17
F 5. LA ENCERRABAN O DEJABAN SOLA 83/2
G 6. LA AMENAZABAN 84/1
H 7. LA AMARRABAN / ENCADENABAN 85/-
I 8. LE DABAN MÁS TRABAJO QUE A OTROS(AS) 83/2
J 9. NO LE HABLABAN / INDIFERENCIA 85/-
K 10. LE DESTRUÍAN SUS PERTENENCIAS 85/-
L 88. OTRO ----- 78/7
(especifique)
M 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE 85/-

85

P804

805. ¿Quién la ha castigado más a usted?

- 270 1. MADRE
- 122 2. PADRE
- 1 3. MADRASTRA
- 2 4. PADRASTRO
- 4 5. HERMANA
- 5 6. HERMANO
- 33 7. ABUELA
- 2 8. ABUELO
- 9. MAESTRA
- 1 10. MAESTRO
- 15 88. OTRO _____

P805 CAST

(especifique)

2 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE

457

PASE A 810

806. En la casa o en las casas donde vivía cuando era menor de 18 años, ¿Algún o algunos hombres maltrataban a las mujeres?

- 1. SI 1900
- 2. NO 6414
- 3. NO HABÍAN HOMBRES 100
- 9. NO RECUERDA / NO RESPONDE 54

P806 MALT

8468

807. Cuando tenía menos de 18 años, ¿Cómo la castigaban más seguido a usted?

- A 1. LE PEGABAN CON CINCHO, PALO O LAZO 4769 / 3699
- B 2. LE GRITABAN, HUMILLABAN, RIDICULIZABAN O REGAÑABAN FRENTE A OTROS(AS) 6997 / 1471
- C 3. LE QUEMABAN O HERÍAN PARTE DE SU CUERPO 8419 / 49
- D 4. NO LA DEJABAN SALIR, RELACIONARSE O IR A FIESTAS 7954 / 514
- E 5. LA ENCERRABAN O DEJABAN SOLA 8393 / 75
- F 6. LA AMENAZABAN 8384 / 84
- G 7. LA AMARRABAN / ENCADENABAN 8437 / 31
- H 8. LE DABAN MÁS TRABAJO QUE A OTROS(AS) 8324 / 144
- I 9. NO LE HABLABAN / INDIFERENCIA 8419 / 49
- J 10. LE DESTRUÍAN SUS PERTENENCIAS 8442 / 26
- K 88. OTRA _____ 8003 / 465

(PUEDE MENCIONAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

- 203 ⑪ F.M. LA HINCABAN / SOBRE MOIZ / CON ALGO SOBRE LA CADERA
- 111 ⑫ LE PEGABAN / CON LAS MANOS / DÍAS / OTROS OBJETOS
- 23 ⑬ NO LE DABAN O DESABAN NADA LO QUE QUERÍA
- 28 ⑭ OTRO

465

8468

- (especifique)
- L 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE 8382 / 96
- M 00. NO LA CASTIGABAN 4869 / 3599 → 810

SI MENCIONA SÓLO UNA FORMA DE CASTIGO, PASE A 810, SI ES MÁS DE UNA CONTINÚE

808. Y ¿Cuál fue el castigo que más le dañó a usted?

- P808 A 0. EL CASTIGO NO LE CAUSÓ DAÑO 1031 / 180
- B 1. LE PEGABAN CON CINCHO, PALO O LAZO 505 / 527
- C 2. LE GRITABAN, HUMILLABAN, RIDICULIZABAN O REGAÑABAN FRENTE A OTROS(AS) 715 / 317
- D 3. LE QUEMABAN O HERÍAN PARTE DE SU CUERPO 1008 / 24
- E 4. NO LA DEJABAN SALIR, RELACIONARSE O IR A FIESTAS 997 / 79
- F 5. LA ENCERRABAN O DEJABAN SOLA 1011 / 21
- G 6. LA AMENAZABAN 1009 / 23
- H 7. LA AMARRABAN / ENCADENABAN 1018 / 14
- I 8. LE DABAN MÁS TRABAJO QUE A OTROS(AS) 997 / 35
- J 9. NO LE HABLABAN / INDIFERENCIA 1013 / 19
- K 10. LE DESTRUÍAN SUS PERTENENCIAS 1024 / 8
- L 88. OTRO _____ 887 / 145

(PUEDE MENCIONAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

* IDEM (807)

41

24

28

52

1031

- (especifique)
- M 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE 1021 / 11

887 / 145

145

809. ¿Quién la castigaba más a usted?

75 11. - TIA

P809 CAST

- 2869 1. MADRE /
- 1283 2. PADRE /
- 20 3. MADRASTRA /
- 57 4. PADRASTRO /
- 33 5. HERMANA /
- 48 6. HERMANO /
- 245 7. ABUELA /
- 50 8. ABUELO /
- 9. MAESTRA
- 10. MAESTRO
- 97 88. OTRO

(especifique)

6 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE

4783

810. Alguna vez en su vida, ¿Alguien la obligó o la ha obligado a tener relaciones sexuales con penetración (violación)?

P810 viol

- 491 1. SI
- 8331 2. NO
- 8 9. NO RECUERDA / NO RESPONDE

9430

→ 815

811. ¿Quién la obligó o la ha obligado?

P811

(ES POSIBLE QUE MENCIONE MÁS DE UNA PERSONA)

(SI MENCIONA ESPOSO / COMPAÑERO, CORROBORE SI YA ESTABA CASADA / ACOMPAÑADA CUANDO SUCEDIÓ)

- A 1. ESPOSO / COMPAÑERO ^{no/si} 410/81
- B 2. PADRE 471/20
- C 3. PADRASTRO 458/33
- D 4. HERMANO 479/12
- E 5. TÍO 470/21
- F 6. PRIMO 426/15
- G 7. MAESTRO 488/3
- H 8. NOVIO / EX-NOVIO 443/48
- I 9. PATRÓN / HIJO DEL PATRÓN 476/15
- J 10. VECINO / AMIGO / CONOCIDO 367/124
- K 11. DESCONOCIDO 385/106
- L 88. OTRO

491

473/18

(especifique)

812. ¿Qué edad tenía usted cuando le pasó por primera vez?

P812 EDA

___ AÑOS

2 88. OTRA RESPUESTA

491

(especifique)

20 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE → 815

813. VEA EN 316 PÁGINA 4, SI HA TENIDO ALGÚN EMBARAZO Y EN 812 LA EDAD CUANDO FUE VIOLADA.

P813 F

- 40 1. NINGÚN EMBARAZO
- 78 2. ALGÚN EMBARAZO, PERO TENÍA MENOS DE 11 AÑOS
- 353 3. ALGÚN EMBARAZO Y YA TENÍA 11 AÑOS O MÁS

815

471

814. ¿Quedó embarazada por causa de una violación sexual?

P814 EMB

- 79 1. SI
- 263 2. NO
- 11 9. NO RECUERDA / NO RESPONDE

353

815. ¿Y alguien la obligó o la ha obligado a hacer algo como lo siguiente: A desvestirse, tocarle o dejarse tocar las partes íntimas, a besar, abrazar o a hacer cualquier otro acto sexual, sin llegar a la penetración?

P815 obli

- 712 1. SI
- 8707 2. NO
- 11 9. NO RECUERDA / NO RESPONDE

9430

→ 818

816. ¿Quién la obligó o la ha obligado? **P816** **A** 1. ESPOSO / COMPAÑERO ^{no/si} 687/25
B 2. PADRE 680/32
C 3. PADRASTRO 647/65
D 4. HERMANO 688/24
E 5. TÍO 658/54
F 6. PRIMO 653/59
G 7. MAESTRO 704/8
H 8. NOVIO / EX-NOVIO 665/47
I 9. PATRÓN / HIJO DEL PATRÓN 675/37
J 10. VECINO / AMIGO / CONOCIDO 499/213
K 11. DESCONOCIDO 595/117
L 88. OTRO 665/47*
 (ES POSIBLE QUE MENCIONE MÁS DE UNA PERSONA)
 (SI MENCIONA ESPOSO / COMPAÑERO, CORROBORE SI YA ESTABA CASADA / ACOMPAÑADA CUANDO SUCEDIÓ)
 14 * ABUELO
 13 CUÑADA
 20 OTRO
 47
 712
 (especifique)

817. ¿Qué edad tenía usted cuando le pasó eso por primera vez? _____ AÑOS
 88. OTRA RESPUESTA _____ (especifique)
P817 EDA 7 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE 712

818. ENTREVISTADORA: VEA EN 746 Y 752 (PÁG. 44) SI LA ENTREVISTADA HA ESTADO CASADA O ACOMPAÑADA ALGUNA VEZ. SI EN PREGUNTA 746 ES "3. NO" Y EN 752 ES "2. NO", CIRCULE EL CÓDIGO 2. **P818 F**
 1. CASADA O ACOMPAÑADA ALGUNA VEZ 7089 → 820
 2. NINGUNA VEZ CASADA O ACOMPAÑADA 2341
 9430

819. ¿Tiene o ha tenido novio? **P819 NOV**
 2341 1741 1. SI → LEA 820 Y PASE A LITERAL d
 595 2. NO
 5 9. NO RESPONDE → 835 PÁG. 52

820. Ahora le voy a leer algunas situaciones por las que pasan algunas mujeres cuando están casadas, acompañadas o tienen novio. Por favor me responde si usted alguna vez ha pasado por alguna de estas situaciones con sus novios, esposo o ex-esposo, compañero de vida o ex-compañero de vida:

ENTREVISTADORA: HAGA LA PREGUNTA 821 PARA CADA LITERAL QUE TENGA CIRCULADO EL CÓDIGO "1" EN P. 820.

SUB-PREGUNTA	P820 P. 820			P821 P. 821			
	SI	NO	NR	¿Hace cuánto tiempo fue la última vez?			
				1. Días	2. Semanas	3. Meses	4. Años
A a. Le amenazó con quitarle la ayuda económica o echarla de la casa?	922	1 062	2 5 9				922
B b. Le amenazó con quitarle los hijos?	1087	1 591	2 11 9				1087
C c. Destruyó muebles o cosas de la casa?	385	1 690	2 4 9				385
D d. Le destruyó sus cosas personales?	360	1 346	2 7 9				360
E e. Le obligó a tener relaciones sexuales que usted no quería?	524	1 830	2 5 9				524
F f. Le amenazó con separarse, dejarla o abandonarla?	1368	1 745	2 9 9				1368
G g. Le amenazó de muerte?	502	1 832	2 4 9				502
H h. Le gritó, insultó o humilló frente a otras personas?	1427	1 739	2 8 9				1427
I i. Le prohibió tener amistades o relacionarse con su familia o vestirse como a usted le gusta?	1200	1 762	2 9 9				1200
J j. Le pegó con las manos o pies? (puñetazos / patadas)	1181	1 764	2 5 9				1181
K k. Le hizo alguna herida o fractura? (le quebró algún hueso)	206	1 861	2 5 9				206
L l. Le quemó alguna parte de su cuerpo?	23	1 880	2 4 9				23
M m. alguna otra situación parecida que haya pasado?	146	1 867	2 10 9				146

(especifique)

8830 → 7089
 71741

822. VEA EN PREGUNTA 820 SI CIRCULÓ AL MENOS UN CÓDIGO "1" **P822 F** 2964 1. CIRCULÓ AL MENOS UN CÓDIGO 1 **8830**
 5866 2. CIRCULÓ SOLO CÓDIGOS 2 Ó 9 -----> 835

823. VEA EN 316 PÁG. 4, SI HA TENIDO AL MENOS UN EMBARAZO **P823 F** 2703 1. UNO O MÁS EMBARAZOS **2964**
 261 2. NINGÚN EMBARAZO -----> 825

824. ¿Esta situación (alguna de estas situaciones) sucedió más seguido cuando usted estaba embarazada? **P824 EMB** 727 1. SI
 1964 2. NO **2703**
 12 9. NO SABE /NO RESPONDE

825. REVISE EN PREGUNTA 821 SI REPORTÓ ALGUNA FORMA DE VIOLENCIA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS **P825 F** 997 0. NINGUNA EN ÚLTIMOS 5 AÑOS -----> 835
 780 1. REPORTÓ SÓLO UNA EN ÚLTIMOS 5 AÑOS -----> 828
 1187 2. REPORTÓ MÁS DE UNA EN ÚLTIMOS 5 AÑOS **2964**

826. ¿Cuál de estas situaciones que me mencionó ha sido la más común para usted en los últimos 5 años? **P826** no/si
 (PUEDE MENCIONAR MÁS DE UNA FORMA DE VIOLENCIA)
1187
A 1. LE AMENAZÓ CON QUITARLE LA AYUDA ECONÓMICA O ECHARLA DE LA CASA 958/229
B 2. LE AMENAZÓ CON QUITARLE LOS HIJOS 917/270
C 3. DESTRUYÓ MUEBLES O COSAS DE LA CASA 1148/39
D 4. LE DESTRUYÓ SUS COSAS PERSONALES 1159/28 1108/79
E 5. LE OBLIGÓ A TENER RELACIONES SEXUALES QUE UD. NO QUERÍA
F 6. LA AMENAZÓ CON SEPARARSE, DEJARLA O ABANDONARLA 940/247
G 7. LA AMENAZÓ DE MUERTE 1110/77
H 8. LE GRITÓ, INSULTÓ O HUMILLÓ FRENTE A OTRAS PERSONAS 750/437
I 9. LE PROHIBIÓ TENER AMISTADES O RELACIONARSE CON SU FAMILIA O VESTIRSE COMO A USTED LE GUSTA 979/208
J 10. LE PEGÓ CON LAS MANOS O LOS PIES 930/257
K 11. LE HIZO ALGUNA HERIDA O FRACTURAS 1164/23
L 12. LE QUEMÓ ALGUNA PARTE DE SU CUERPO 1187/-
M 88. OTRA 1137/50
 (especifique)

827. ¿Y cuál de ellas es la que más daño le ha causado a usted en los últimos 5 años? **P827**
 (PUEDE MENCIONAR MÁS DE UNA FORMA DE VIOLENCIA)
1187
A 1. LE AMENAZÓ CON QUITARLE LA AYUDA ECONÓMICA O ECHARLA DE LA CASA 1066/121
B 2. LE AMENAZÓ CON QUITARLE LOS HIJOS 933/254
C 3. DESTRUYÓ MUEBLES O COSAS DE LA CASA 1166/21
D 4. LE DESTRUYÓ SUS COSAS PERSONALES 1176/11 1124/63
E 5. LE OBLIGÓ A TENER RELACIONES SEXUALES QUE UD. NO QUERÍA
F 6. LE AMENAZÓ CON SEPARARSE, DEJARLA O ABANDONARLA 1038/149
G 7. LE AMENAZÓ DE MUERTE 1118/69
H 8. LE GRITÓ, INSULTÓ O HUMILLÓ FRENTE A OTRAS PERSONAS 842/338
I 9. LE PROHIBIÓ TENER AMISTADES O RELACIONARSE CON SU FAMILIA O VESTIRSE COMO A USTED LE GUSTA 1071/116
J 10. LE PEGÓ CON LAS MANOS O LOS PIES 904/283
K 11. LE CAUSÓ ALGUNA HERIDA O FRACTURAS 1164/23
L 12. LE QUEMÓ ALGUNA PARTE DE SU CUERPO 1187/-
M 88. OTRA 1146/41
 (especifique)

828. ¿Por qué cree que fue tratada de esa forma?
(que más daño le causó a usted).

P828

NO/SI

- A 1. POR CELOS DE ÉL A ELLA 1381/586
- B 2. POR CELOS DE ELLA A ÉL 1874/93
- C 3. POR PROTEGER A LOS(LAS) HIJOS(AS) 1919/48
- D 4. POR PROBLEMAS CON LA FAMILIA DE ÉL 1885/82
- E 5. POR PROBLEMAS CON LA FAMILIA DE ELLA 1910/57
- F 6. PORQUE ELLA LE RECLAMÓ ALGO 1787/180
- G 7. POR NO OBEDECERLE 1857/110
- H 8. PORQUE HIZO ALGO MALO 1951/16
- I 9. SOLO POR QUERER HACERLE DAÑO 1871/96
- J 10. PORQUE ÉL MANDA EN LA CASA 1877/90
- K 11. PORQUE DICE QUE ES DE SU PROPIEDAD 1944/23
- L 12. ESTABA BAJO LOS EFECTOS DEL ALCOHOL / DROGA 1639/328
- M 13. PORQUE ESTABA EMBARAZADA 1950/17
- N 88. OTRA _____ 1651/316.

(PUEDE MENCIONAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

- 144 (14) POR MUJERISMO / INSEC / MACHISTA
- 27 (15) A NO LO QUIERE / NO LO QUERÍA
- 51 (16) ES VIOLENTO / NEUROTICO / AGRESIVO / MAL CARACTER
- 94 OTRO

316

1967

O 99. NO SABE / NO RESPONDE (especifique) 1843/124

829. ¿Cuáles fueron las consecuencias para usted de esto que le pasó?

P829 CONS

99. NO RECUERDA / NO RESPONDE

1967

830. Cuando ocurrió esa situación, ¿Buscó alguna atención o ayuda?

5251. SI
1442 2. NO

1967

→ 834

P830 AYU

831. ¿Buscó... (LEA UNA A UNA LAS SUB-PREGUNTAS)

P831

SUB-PREGUNTA	B	SI	NO	NS / NR
A a. Atención médica?		67 1	455 2 → Literal c	3 9 → Literal c
B b. Fue necesario que la hospitalizaran?		17 1	50 2	- 9
C c. Atención psicológica?		92 1	430 2	3 9
D d. Ayuda legal?	1	187 1	335 2	2 9
E e. Atención emocional?		242 1	281 2	2 9
F f. Ayuda económica?		119 1	403 2	3 9
G g. Refugio?		199 1	322 2	4 9
H h. Ayuda para encontrar trabajo?		74 1	446 2	5 9
I i. Alguna otra atención o ayuda?		34 1	484 2	7 9

(especifique)

832. ¿En qué lugar o lugares buscó atención o ayuda?

P832

NO/SI

- A 1. POLICÍA NACIONAL CIVIL 437/88
- B 2. JUZGADO DE FAMILIA 456/69
- C 3. JUZGADO DE PAZ 503/22
- D 4. PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA 463/62
- E 5. PROCURADURÍA DE LOS DERECHOS HUMANOS 509/16
- F 6. FISCALÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA 509/16
- G 7. INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL 519/6
- H 8. ISDEMU 506/19
- I 9. ORGANISMO DE MUJERES 516/9
- J 10. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS O DEL ISSS 478/47
- K 11. LA IGLESIA 471/54
- L 12. LA FAMILIA / AMIGOS 221/304
- M 88. OTRO _____ 501/24

(PUEDE CIRCULAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

525

N 99. NO RECUERDA / NO RESPONDE (especifique) 525/-

833. ¿Cuál fue el apoyo o ayuda que recibió?

P833

(PUEDE CIRCULAR MÁS DE UNA RESPUESTA)

- A 0. NINGUNO(A) 382/143
- B 1. ASESORÍA LEGAL 410/115
- C 2. ATENCIÓN EMOCIONAL 276/249
- D 3. ACOMPAÑAMIENTO A RETIRAR SUS COSAS 500/25
- E 4. UNA MEDIDA DE PROTECCIÓN 449/76
- F 5. UN RECONOCIMIENTO MÉDICO 494/31
- G 6. SE LE INICIÓ UN PROCESO LEGAL 472/53
- H 8. OTRA 386/139
- I 9. NO RECUERDA / NO RESPONDE 524/1

525

PASE A 835

834. ¿Por qué razón no buscó ayuda o apoyo?

29 9. - LE DA PENA / NO LE GUSTA QUE OTROS SEPAN
17 10. - PARA EVITAR PROBLEMAS

P834 RAZ

1442

- 829 0. NO LO CONSIDERÓ NECESARIO
- 151 1. NO SABÍA A DONDE ACUDIR
- 21 2. NO CREE EN LAS AUTORIDADES
- 13 3. NO TIENE DINERO
- 117 4. TIENE MIEDO
- 14 5. LA AMENAZÓ LA FAMILIA
- 11 6. LA RELIGIÓN NO SE LO PERMITE
- 14 7. ESTÁ AMENAZADA DE MUERTE
- 152 8. LE PIDIÓ DISCULPAS / HICIERON LAS PASES
- 37 88. OTRA
- 37 99. NO RESPONDE

(especifique)

835. ¿Considera que los casos de violencia contra la mujer deben denunciarse?

P835 VIOL

- 903 1. SI
- 152 2. NO
- 205 9. NO SABE

9430

IX. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS/VIH/SIDA)

900. ^{P200 ETS} ¿Ha oído hablar de las infecciones de transmisión sexual? 7427 1. SI 3262 2. NO 10689 → 902
P900 ETS

901. ^{P801 P202} ¿De cuáles infecciones de transmisión sexual ha oído hablar?
 ENTREVISTADORA: - EN COLUMNA P. 901 CIRCULE EL CÓDIGO 1 PARA CADA INFECCIÓN QUE MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE LA ENTREVISTADA.
 - PARA CADA UNA DE LAS INFECCIONES QUE NO MENCIONE, APLIQUE LA PREGUNTA 902. SI LA ENTREVISTADA RESPONDE AFIRMATIVAMENTE CIRCULE EL CÓDIGO 2. CASO CONTRARIO, CIRCULE EL CÓDIGO 3.

INFECCIÓN	P. 901		P. 902 ¿Ha oído hablar de.... (NOMBRE DE INFECCIÓN)			NR
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	NO CONOCE		
a. Sífilis (chancro)?	P901	A 1 2383	2 3312	3 4994	—	
b. Gonorrea (purgación)?		B 1 2664	2 3602	3 4423	—	
c. VIH/SIDA?		C 1 5986	2 4193	3 510	—	
d. Herpes Genital?		D 1 469	2 3452	3 6767	1	
e. Condilomas (caballitos)?		E 1 197	2 1855	3 8636	1	
f. Leucorrea (flujos)?		F 1 387	2 5033	3 5269	—	
g. Chlamydia?		G 1 73	2 1072	3 9544	—	
h. Hepatitis B?		H 1 82	2 3794	3 6813	—	
i. Virus de Papiloma Humano?		I 1 113	2 1389	3 9187	—	
j. Tricomoniasis?		J 1 103	2 1669	3 8917	—	
k. Candidiasis?		K 1 99	2 1611	3 8979	—	
l. Otras: _____ (especifique)		L 1157	2 —	3 10421	11	

10689

903. ^{P805 F} VEA EN PREGUNTAS 901 Y 902 SI HA OÍDO HABLAR DEL VIH/SIDA. 5986 1. CONOCE ESPONTÁNEO 4193 2. CONOCE DIRIGIDO 5103. NO CONOCE 10689 → 1000 PÁG. 57
P903 F

904. ^{P806 SIDA} ¿Piensa que una persona puede estar infectada del virus del SIDA y no presentar síntomas (señales) de la enfermedad? 1. SI 7715 2. NO 1116 9. NO SABE 1348 10179
P904 SIDA

905. ^{P807 SIDA} ¿Existe curación para el SIDA? 1. SI 1333 2. NO 7811 9. NO SABE 1035 10179
P905 SIDA

906. ^{P808 SIDA} ¿Cree que usted tiene algún riesgo o peligro de infectarse del VIH/SIDA? 1. SI 2436 2. NO 5747 → 908 9. NO SABE 1996 → 909 10179
P906 SIDA

907. ¿Cuál es la razón principal por la que piensa que tiene algún riesgo?

- 264 11.- POR TRANSFUSIONES O CONTACTO CON SANGRE
- 163 12.- POR SU OCUPACION / INSTRUMENTAL MEDICO ODONTOLÓGICO
- 134 13.- USO DE JERINGILLAS UTILIZADOS POR OTROS
- 66 14.- DESCONFIA DE LA PAREJA **P907RA2**
- 139 15.- TODOS ESTAMOS EXPUESTOS
- 42 16.- MENCIONA ALGUN MEDIO NO DOCUMENTADO

- 288 1. SU PAREJA TIENE MÁS PAREJAS
- 608 2. SU PAREJA PASA MUCHO TIEMPO FUERA
- 82 3. NO SABE CÓMO PROTEGERSE
- 34 4. SU PAREJA RECHAZA EL CONDÓN
- 9 5. YA HA TENIDO ITS
- 12 6. ELLA TIENE MÁS DE UNA PAREJA
- 2 7. POR SER TRABAJADORA DEL SEXO
- 36 8. NO USA CONDÓN EN TODAS LAS RELACIONES
- 339 9. NO SABE CON QUIEN SE JUNTA
- 34 10. SU PAREJA ES VICIOSA (ALCOHOL / DROGA)
- 30 88. OTRA: _____
(especifique)
- 154 99. NS/NR

PASE A 909

2436

908. ¿Cuál es la razón principal por la que piensa que no tiene riesgo?

P908RA2

- 286 1. NO TIENE SEXO CON DESCONOCIDOS
- 29 2. USA EL CONDÓN
- 6 3. USA OTRO MÉTODO ANTICONCEPTIVO
- 1212 4. TIENE UNA SOLA PAREJA SEXUAL
- 1987 5. CONOCE BIEN A SU PAREJA
- 811 6. NO TIENE PAREJA SEXUAL
- 886 7. NO TIENE RELACIONES SEXUALES
- 17 8. NO ES TRABAJADORA DEL SEXO
- 3 9. NO USA DROGA
- 25 10. NO LE HAN HECHO TRANSFUSIONES
- 80 88. OTRA: _____
(especifique)
- 405 99. NS/NR

5747

P811

909. ¿Cuáles formas conoce usted para que un hombre o una mujer pueda prevenir infectarse del VIH/SIDA?

ENTREVISTADORA: - EN COLUMNA P. 909 CIRCULE EL CÓDIGO 1 PARA CADA FORMA DE PREVENCIÓN QUE MENCIONE ESPONTÁNEAMENTE LA ENTREVISTADA.
- PARA CADA UNA DE LAS TRES PRIMERAS FORMAS DE PREVENCIÓN QUE NO MENCIONE, APLIQUE LA PREGUNTA 910. SI LA ENTREVISTADA RESPONDE AFIRMATIVAMENTE CIRCULE EL CÓDIGO 2. CASO CONTRARIO CIRCULE EL CÓDIGO 3.

	P. 909	P. 910 ¿Es posible evitar infectarse del VIH/SIDA al ...?		
		ESPONTÁNEO	DIRIGIDO	NO CONOCE
P909 A a. No tener relaciones sexuales / abstinencia?	1343 1	7299 2	1537 3	
B b. Tener un solo compañero / fidelidad?	2686 1	6783 2	710 3	
C c. Usar condones en todas las relaciones sexuales?	2621 1	4707 2	2851 3	
D d. No utilizar jeringas usadas por infectados <i>no/si</i>	9364/815 1			
E e. No usar transfusiones inseguras	9638/541 1			
F f. No tener sexo oral	10153/26 1			
G g. No tener relaciones por el ano	10137/42 1			
H h. No tener relaciones sexuales con desconocidos	9289/890 1			
I i. No tener relaciones con hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres	10116/63 1			
J j. No tener relaciones con hombres mujeriegos	9765/414 1			
K k. Otra: _____ (especifique)	9926/203 1			

10179

P811

911. ¿Piensa usted que una persona puede infectarse del VIH/SIDA al ...

		SI	NO	NS/NR
P811 A	a. Darle la mano a alguien que tiene SIDA?	1036	1 8587 2	556 9
B	b. Besar en la frente a alguien que tiene SIDA?	1297	1 8019 2	863 9
C	c. Ser picado por un mosquito o zancudo?	5858	1 2855 2	1466 9
D	d. Usar cucharas, tenedores, platos o vasos usados por alguien que tiene SIDA?	3748	1 5249 2	1182 9
E	e. Trabajar con una persona que tiene SIDA?	1601	1 7733 2	845 9

10179

912. VEA EN PREGUNTA 537 PÁG. 23 SI SE HIZO LA PRUEBA O EXAMEN DEL VIH/SIDA

421 1. SE LA HIZO -----> 925

9758 2. NO SE LA HIZO -----> 925

P912 F

10179

913. ¿Ha oído hablar de la prueba o examen del VIH/SIDA?

1. SI 6825 -----> 925

2. NO 2933 -----> 925

P913 SIDA

9758

914. ¿Sabe dónde hacen esa prueba?

1. SI 4009 -----> 923

2. NO 2816 -----> 923

P914 EXAM

6825

915. ¿Le han hecho alguna vez la prueba o examen del VIH/SIDA?

1. SI 918 -----> 922

2. NO 3091 -----> 922

P915 EXAM

4009

916. ¿Hace cuánto tiempo fue que se la hizo la última vez?

1. DÍAS _____

2. SEMANAS _____

3. MESES _____

4. AÑOS _____

6 9.99. NO RECUERDA -----> 918

P916 TIE

918

917. ¿Donde se la hizo?

404 1. ESTABLECIMIENTO DEL MSPAS

152 2. ESTABLECIMIENTO DEL ISSS

145 3. HOSPITAL O CLÍNICA PRIVADA

150 4. LABORATORIO PARTICULAR

27 5. CRUZ ROJA SALVADOREÑA

4 6. CLÍNICA DE ONG _____

36 8. OTRO _____ (especifique)

(especifique)

P917 DON

918

918. ¿Ese examen se lo hizo por su propia voluntad o porque tenía que presentar el resultado en algún lugar?

333 1. POR SU PROPIA VOLUNTAD -----> 918

585 2. TENÍA QUE PRESENTAR EL RESULTADO -----> 918

P918 EXAM

918

919. Antes de hacerle la prueba o el examen, ¿Le explicaron de qué se trataba y sobre los posibles resultados?

566 1. SI -----> 918

352 2. NO -----> 918

P919 EXAM

918

920. ¿Recibió los resultados de la prueba o el examen?

841 1. SI -----> 925

77 2. NO -----> 925

P920 EXAM

918

921. Antes de darle los resultados, ¿Platicaron con usted sobre las formas de transmisión y de prevención del VIH/SIDA? 408 1.SI 433 2.NO

P921SIDA

PASE A 925

841

922. ¿Cuál es la razón principal por la que nunca se ha hecho la prueba o examen del VIH/SIDA?

- 3 1979 1. NO LO HA CONSIDERADO NECESARIO
- 29 2. TEMOR A FALTA DE CONFIDENCIALIDAD
- 6 3. OPOSICIÓN DE LA PAREJA
- 1 4. OPOSICIÓN DE OTROS FAMILIARES
- 38 5. TEMOR AL RESULTADO
- 63 6. NO HA TENIDO TIEMPO
- 4 7. RAZONES RELIGIOSAS
- 8. DICEN QUE EL PERSONAL DE SALUD REGAÑA
- 9. DICEN QUE NO DAN EL RESULTADO
- 173 10. POR FALTA DE DINERO / MUY CARO
- 634 11. NUNCA SE LA HAN INDICADO O RECOMENDADO
- 55 88. OTRA: _____
- 106 99. NS/NR

P922RA2

(especifique)

3088

923. Si dentro de poco tiempo le tocara ir a pasar consulta y le ofrecieran hacerle el examen del VIH/SIDA a un precio que usted pueda pagar, ¿Estaría dispuesta a hacérselo?

- 6 5150 1. SI
- 751 2. NO

P923EXAM

→ 925

5901

924. ¿Cuál es la razón principal por la que no se lo haría?

- 5 641 1. NO LO NECESITA
- 17 2. TEMOR A FALTA DE CONFIDENCIALIDAD
- 4 3. OPOSICIÓN DE LA PAREJA
- 1 4. OPOSICIÓN DE OTROS FAMILIARES
- 10 5. TEMOR AL RESULTADO
- 3 6. NO LE QUEDA TIEMPO
- 7 7. RAZONES RELIGIOSAS
- 8. DICEN QUE EL PERSONAL DE SALUD REGAÑA
- 9. DICEN QUE NO DAN EL RESULTADO
- 16 88. OTRA: _____

P924RA2

(especifique)

35 99. NS/NR

752

925. Pensando en lo que pudiera suceder en (NOMBRE DEL MUNICIPIO):

	SI	NO	NS/NR
P925 A a) Si un pariente suyo se enfermara de SIDA, ¿Estaría usted dispuesta a recibirlo y cuidarlo en su casa?	7393 1	1610 2	1176 9
B b) Si usted supiera que un vendedor de verduras o alimentos tiene SIDA, ¿Le compraría usted a él?	3860 1	5556 2	763 9
C c) Si una profesora se encuentra infectada por el VIH, pero no se ve enferma, ¿Se le podría permitir que siga dando clases?	4858 1	4436 2	885 9
D d) Si una persona de su familia se infectara con el virus del SIDA, ¿Preferiría usted que eso se mantuviera en secreto?	4118 1	5207 2	854 9
E e) Si un niño está infectado con el virus del SIDA, ¿Piensa que se le debe dejar que vaya a la misma escuela o colegio donde van los niños y niñas de su familia?	4496 1	4780 2	903 9

10179

X. MORTALIDAD MATERNA

1000. *P900 HER* ¿Cuántas de las hijas que tuvo su mamá, están vivas actualmente sin incluirse (contarse) usted? HERMANAS
 1460 0. NINGUNA 10689
P1000 HER 47 9. NS/NR → 1002

1001. ¿Podría decirme sus nombres y los años que han cumplido, sus hermanas de su **misma mamá** comenzando por la de mayor edad?

No.	NOMBRES	AÑOS CUMPLIDOS
1.		<i>P1001 ED1</i> 9182
2.		<i>ED2</i> 6760
3.		<i>ED3</i> 4345
4.		<i>ED4</i> 2425
5.		<i>ED5</i> 1177
6.		<i>ED6</i> 537
7.		<i>ED7</i> 194
8.		<i>ED8</i> 77

1002. Desde 1990 hasta la fecha, ¿Cuántas hermanas tuyas que eran de su **misma mamá** han fallecido (muerto)? HERMANAS
 10267 0. NINGUNA 10689
P1002 HER 48 9. NS/NR → 1100

1003. ¿Podría decirme el(los) nombre(s) de la(s) hermana(s) que murió(eron), comenzando por la que murió por último?

ENTREVISTADORA: SI MURIÓ MÁS DE UNA HERMANA, ANOTE EN LA SEGUNDA COLUMNA LA SEGUNDA QUE MURIÓ Y ASÍ SUCESIVAMENTE HASTA LLEGAR A LA PRIMERA QUE MURIÓ.

ANOTE NOMBRE(S)	1	2	3	4	5
1004. <i>P904 TIE</i> ¿Hace cuántos años falleció (NOMBRE)?	___ AÑOS <i>374</i> 00. < 1 AÑO <i>P1004</i>	___ AÑOS <i>13</i> 00. < 1 AÑO	___ AÑOS <i>3</i> 00. < 1 AÑO	___ AÑOS <i>1</i> 00. < 1 AÑO	___ AÑOS 00. < 1 AÑO
1005. <i>P905 ENA</i> ¿Cuántos años cumplidos tenía (NOMBRE) cuando falleció?	___ AÑOS <i>P1005</i> 11 A 54 AÑOS, CONTINÚE OTRA EDAD → SGTE. COL <i>374</i>	___ AÑOS <i>13</i> 11 A 54 AÑOS, CONTINÚE OTRA EDAD → SGTE. COL	___ AÑOS <i>3</i> 11 A 54 AÑOS, CONTINÚE OTRA EDAD → SGTE. COL	___ AÑOS <i>1</i> 11 A 54 AÑOS, CONTINÚE OTRA EDAD → SGTE. COL	___ AÑOS 11 A 54 AÑOS, CONTINÚE OTRA EDAD → SGTE. COL → 1100
1006. <i>P906 DON</i> Cuando murió (NOMBRE), ¿Estaba... (LÉALE UNA A UNA HASTA ENCONTRAR UNA RESPUESTA AFIRMATIVA)	0. - otro país <i>5</i> 1. MSPAS <i>73</i> 2. ISSS <i>25</i> 3. PRIVADO <i>7</i> 4. CASA / PARTERA <i>120</i> 5. EN EL CAMINO <i>23</i> 6. - EN EL CAMINO <i>3</i> 8. OTRO <i>14</i> (especifique) 9. NS/NR <i>5</i> <i>287</i>	1. MSPAS <i>1</i> 2. ISSS <i>-</i> 3. PRIVADO <i>1</i> 4. CASA / PARTERA <i>5</i> 5. EN EL CAMINO <i>-</i> 6. - <i>1</i> 8. OTRO <i>-</i> (especifique) 9. NS/NR <i>-</i> <i>8</i>	1. MSPAS <i>1</i> 2. ISSS <i>-</i> 3. PRIVADO <i>-</i> 4. CASA / PARTERA <i>1</i> 5. EN EL CAMINO <i>1</i> 8. OTRO <i>-</i> (especifique) 9. NS/NR <i>-</i> <i>3</i>	1. MSPAS <i>1</i> 2. ISSS <i>-</i> 3. PRIVADO <i>-</i> 4. CASA / PARTERA <i>-</i> 5. EN EL CAMINO <i>-</i> 8. OTRO <i>-</i> (especifique) 9. NS/NR <i>-</i> <i>1</i>	1. MSPAS 2. ISSS 3. PRIVADO 4. CASA / PARTERA 5. EN EL CAMINO 8. OTRO (especifique) 9. NS/NR
1007. <i>P907 COM</i> ¿Murió (NOMBRE)... (LÉALE UNA A UNA HASTA ENCONTRAR UNA RESPUESTA AFIRMATIVA)	0. - ACCIDENTE <i>28</i> 1. EMBARAZO <i>6</i> 2. PARTO <i>P1007 17</i> 3. ABORTO <i>4</i> 4. POST-PARTO/ POST-ABORTO <i>9</i> 5. - OTRAS CAUSAS <i>52</i> 8. OTRO <i>11</i> (especifique) 9. NS/NR <i>19</i> 6. - INFERNIDAD <i>141</i> <i>287</i>	0. - <i>2</i> 1. EMBARAZO <i>2</i> 2. PARTO <i>2</i> 3. ABORTO <i>-</i> 4. POST-PARTO/ POST-ABORTO <i>-</i> 5. - <i>1</i> 8. OTRO <i>-</i> (especifique) 9. NS/NR <i>2</i> 6. - <i>1</i> <i>8</i>	1. EMBARAZO <i>-</i> 2. PARTO <i>-</i> 3. ABORTO <i>-</i> 4. POST-PARTO/ POST-ABORTO <i>1</i> 5. - <i>1</i> 8. OTRO <i>-</i> (especifique) 9. NS/NR <i>1</i> <i>3</i>	1. EMBARAZO <i>-</i> 2. PARTO <i>1</i> 3. ABORTO <i>-</i> 4. POST-PARTO/ POST-ABORTO <i>-</i> 8. OTRO <i>-</i> (especifique) 9. NS/NR <i>-</i> <i>1</i>	1. EMBARAZO 2. PARTO 3. ABORTO 4. POST-PARTO/ POST-ABORTO 8. OTRO (especifique) 9. NS/NR
1008. <i>P908 HIJ</i> ¿Cuántos hijos e hijas tuvo (NOMBRE) en toda su vida?	___ HIJOS <i>287</i> PASE A SGTE. COL <i>P1008</i>	___ HIJOS <i>8</i> PASE A SGTE. COL	___ HIJOS <i>3</i> PASE A SGTE. COL	___ HIJOS <i>1</i> PASE A SGTE. COL	___ HIJOS

XI. ASISTENCIA ESCOLAR DE LOS HIJOS DE 5 A 16 AÑOS DE EDAD

P1000 F

1100. VEA EN PREGUNTA 327e (PAGS. 6 Y 7), CUANTOS HIJOS DE 5 A 16 AÑOS DE EDAD TIENE LA ENTREVISTADA QUE ESTÉN VIVOS Y ANOTE EL TOTAL

HIJOS **P1100 F**
00. NINGUNO -----> 1200

ENTREVISTADORA: REVISE TODA LA COLUMNA "e" DE LAS PÁGINAS 6 Y 7 E IDENTIFIQUE LOS NOMBRES DE LOS HIJOS DE 5 A 16 AÑOS DE EDAD Y ANÓTELOS AL PRINCIPIO DE CADA COLUMNA. LOS RESPECTIVOS NÚMEROS DE LÍNEAS ANÓTELOS EN LOS ESPACIOS A LA ALTURA DE LA PREGUNTA 1101, COMENZANDO EN LA PRIMERA COLUMNA CON EL DE MENOR EDAD QUE ESTÉ VIVO. TAMBIÉN TRASLADE LA EDAD EN AÑOS DE CADA HIJO EN LOS ESPACIOS A LA ALTURA DE LA PREGUNTA 1102.

LUEGO, LÉALE A LA ENTREVISTADA: "Ahora vamos a hablar unos momentos de la educación de su(s) hijo(s)".

PREGUNTAS	ÚLTIMO DE 5 A 16 AÑOS	PENÚLTIMO DE 5 A 16 AÑOS	ANTEPENÚLTIMO DE 5 A 16 AÑOS	CUARTO ANTERIOR DE 5 A 16 AÑOS	QUINTO ANTERIOR DE 5 A 16 AÑOS
1101. NÚMERO DE LÍNEA NOMBRE	—	—	—	—	—
1102. EDAD (años)	—	—	—	—	—
1103. ¿Asistió alguna vez (NOMBRE) a Prekinder, Kinder o Preparatoria?	1. SI 3435 2. NO 2103 → 1105	1. SI 2057 2. NO 1515 → 1105	1. SI 830 2. NO 1002 → 1105	1. SI 264 2. NO 485 → 1105	1. SI 80 2. NO 192 → 1105
1104. ¿Cuántos años completos asistió (ha asistido)?	—	—	—	—	—
1105. Antes del 2003, ¿Ha asistido (NOMBRE) a algún grado de primaria?	—	—	—	—	—
1106. ¿Qué edad tenía cuando comenzó el primer grado?	—	—	—	—	—
1107. ¿A qué grado asistió en el año 2002?	—	—	—	—	—
1108. ¿Ese grado lo estudió en una escuela o colegio público(a) o privado(a)?	—	—	—	—	—
1109. ¿Estaba repitiendo grado (NOMBRE) en el año 2002?	—	—	—	—	—

XII. VIVIENDA

1200. REVISE EL NOMBRE DEL JEFE O JEFA DEL HOGAR EN PRIMERA PÁGINA DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR. SI ES ELLA MISMA CIRCULE EL CÓDIGO 1, CASO CONTRARIO PREGUNTE:

- 0. NINGÚN PARENTESCO 130
- 1. ELLA ES LA JEFA DEL HOGAR 2107
- 2. CÓNYUGE 4624
- 3. PADRE 1441
- 4. MADRE 1188
- 5. PATRONO(A) (ES EMPLEADA DOMÉSTICA) 195
- 8. OTRO PARIENTE: 212

314 6. ABUELO/ABUELA
355 7. SUEGRO/SUEGRA
123 9. HERMANO(A)

¿Qué es de usted (NOMBRE DEL JEFE O JEFA DEL HOGAR)?

P1200 F

(especifique)

10689

1201. ¿En dónde vivía usted unos meses antes del huracán Mitch? (en el año 1998).

EL SALVADOR

DEPTO. _____

MUNICIPIO _____

CANTÓN _____

888888.

AQUÍ MISMO

P1201 DEP

P1201 MUN

P1201 CAN

9143

10688

83 OTRO PAÍS: _____

P1201 PAI

PARA USO DE LA OFICINA.

ÁREA DE RESIDENCIA:

1. URBANA

2. RURAL

1.08

5439

5166

P1201 ARE

10605

1202. Como consecuencia de los terremotos de enero y febrero del 2001, ¿Tuvieron que salirse por algún tiempo de la casa donde vivían, aunque fueran pocos días?

1. SI 2040

2. NO 8649

→ 1206

P1202 TER

10689

1203. ¿Por cuánto tiempo tuvieron que salirse?

1. DÍAS _____

2. SEMANAS _____

3. MESES _____

4. AÑOS _____

P1203 TIE

456 777. NO HAN VUELTO

15 999. NS/NR

→ 1205

2040

1204. Entonces, ¿Están viviendo en la misma casa que vivían antes de los terremotos?

1. SI 1122

2. NO 462

→ 1206

P1204 TER

1584

1205. ¿Cuál es la razón principal por la que no han regresado a la casa donde vivían?

12 0. ALQUILO/NO ERA PROPIO

550 1. FUE DESTRUIDA

178 2. QUEDÓ MUY DAÑADA

1 3. ESTÁ PROHIBIDO RECONSTRUIR ALLÍ

12 4. ESTÁ PROHIBIDO VIVIR EN ESA ÁREA

P1205 TER

84 5. ESTAMOS CONFORMES DONDE VIVIMOS AHORA

6 6. NO TENEMOS DINERO PARA RECONSTRUIR

17 7. NOS DA MIEDO VOLVER

30 8. OTRO: _____

(especifique)

28 9. CAMBIARON DE CASA/DOMICILIO

918

1206. Desde 1998 (año del huracán Mitch),
¿Cuántas personas de esta casa han vivido o
viven en otro país?

PERSONAS
0. NINGUNA
9303

→ 1208

P1206Mit

10689

1207. Ahora, le voy a hacer algunas preguntas sobre cada una de las personas que han vivido o viven en otro país, desde el año 1998.

ENTREVISTADORA: ANOTE EL NOMBRE FAMILIAR (SIN APELLIDOS) DE CADA PERSONA QUE LE MENCIONE. DESPUÉS DE ANOTAR EL NOMBRE FORMULE PARA CADA UNA, LAS PREGUNTAS QUE CORRESPONDAN DE LAS COLUMNAS A LA DERECHA.

			PARA PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS	PARA PERSONAS DE 15 AÑOS O MÁS
a. ¿Cuál es el nombre?	b. ¿Hombre o mujer?	c. ¿Qué edad tenía cuando se fue?	d. ¿Cuál fue el último grado escolar que aprobó antes de irse del país?	e. ¿Cuál era la profesión u oficio que (él/ella) tenía antes de irse del país?
			NIVEL: 0. NINGUNO 1. PRIMARIA / BASICA 2. BACHILLERATO / MEDIA 3. SUPERIOR 9. NO SABE	GRADO O AÑO 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 1 2 3 4 5+
				ANOTE: 000 PARA NINGUNO Ó 999 PARA NS/NR
1. 1386	962 1. HOMBRE 2. MUJER 424 1386	AÑOS 99. NS/NR 109 1386	P1207 N 0. 137 1. 756 2. 305 3. 102 9. 83 1383	P1207 E 1354
2. 310	204 1. HOMBRE 2. MUJER 106 310	AÑOS 99. NS/NR 26 310	0. 25 1. 180 2. 69 3. 19 9. 15 308	290
3. 93	52 1. HOMBRE 2. MUJER 41 93	AÑOS 99. NS/NR 6 93	0. 4 1. 55 2. 20 3. 4 9. 7 90	77
4. 29	16 1. HOMBRE 2. MUJER 13 29	AÑOS 99. NS/NR 3 29	0. 3 1. 16 2. 5 3. 1 9. 3 28	22
5. 13	10 1. HOMBRE 2. MUJER 3 13	AÑOS 99. NS/NR 2 13	0. - 1. 4 2. 5 3. - 9. 2 11	9

ENTREVISTADORA: REVISE SI EL TOTAL DE FILAS UTILIZADAS COINCIDE CON EL NÚMERO REGISTRADO EN PREGUNTA 1206.

1208. En esta casa, ¿Reciben algún tipo de ayuda económica de familiares que viven fuera del país?

1. SI
2. NO
9. NS/NR
2208
8452
28

P1208AYU

10688

1209. ¿De qué tipo de servicio de agua disponen en esta casa? *P1209 AGU*

609 21. CHORRO PARTICULAR
 377 2. CHORRO COMPARTIDO (COMÚN)
 711 3. CHORRO PÚBLICO
 815 4. CHORRO DE VECINO
 399 5. POZO PÚBLICO
 800 6. RÍO, LAGO O MANANTIAL
 167 7. DE PIPA
 1138 8. POZO PRIVADO
 190 88. OTRO (especifique)

1212
 1213
 10689

1210. ¿Cuántos días a la semana les llega agua? *P1210 día*

2 . B
 DÍAS
 52 0. PASA MÁS DE 7 DÍAS SIN LLEGAR
 " 9. NO SABE

6467

1211. ¿Y cuántas horas les llega agua al día? *P1211 día*

2 . B
 HORAS
 55 99. NO SABE

PASE A 1213

6467

1212. ¿A qué distancia de aquí queda el lugar de donde traen el agua? *P1212 FVE*

23 . B
 1. METROS
 2. CUADRAS
 3. KILOMETROS
 6 999. NR

2702

1213. El agua que toman en esta vivienda, ¿Es envasada, filtrada, aquí le ponen cloro, la hierven o la toman tal como viene? *P1213 AGU*

1133 1. ENVASADA (ELECTROPURA)
 160 2. FILTRADA
 1028 3. LA CLORAN
 403 4. LA HIERVEN
 7942 5. LA TOMAN TAL COMO VIENE
 23 8. OTRO (especifique)

10689

1214. TIPO DE VIVIENDA (ANOTE LO QUE USTED OBSERVE) *P1214 viv*

9712 1. CASA INDEPENDIENTE
 169 2. APARTAMENTO
 161 3. PIEZA DE CASA INDIVIDUAL
 250 4. PIEZA DE MESÓN
 68 5. RANCHO O CHOZA
 329 6. VIVIENDA IMPROVISADA
 - 8. OTRO (especifique)

1216
 10689

1215. ¿Cuántos cuartos (habitaciones) tiene ésta casa, principalmente para dormir? *P1215 dor*

1921 CUARTOS
 97. NO TIENE DIVISIONES

10272

1216. ¿Lo que más usan para cocinar es: Electricidad, gas propano, gas (Kerosene) o leña? *P1216 coc*

1 . B
 15 0. NO COCINAN
 91 1. ELECTRICIDAD
 6432 2. GAS PROPANO
 49 3. GAS (KEROSENE)
 4. LEÑA 4094
 7 8. OTRO (especifique)

10688

P1106 SSH

361 3 LETRINA ABONERA

1217. ¿Qué clase de servicio sanitario tiene la casa?

- 1258 0. NO TIENE
- 4921 1. LETRINA (FOSA)
- 4086 2. INODORO (DE LAVAR)
- 63 8. OTRO _____

P1217 SSH

(especifique)

10689

P1107 TEC

1218. MATERIAL PREDOMINANTE DEL TECHO

(ANOTE LO QUE USTED OBSERVE)

- 462 1. CONCRETO (PLAFÓN)
- 4398 2. TEJA DE BARRO / CEMENTO
- 2774 3. LÁMINA DE ASBESTO (DURALITA)
- 2992 4. LÁMINA METÁLICA
- 35 5. PAJA / PALMA
- 22 6. PLÁSTICO / CARTÓN
- 6 8. OTRO MATERIAL _____

P1218 TEC

(especifique)

10689

P1108 PAR

1219. MATERIAL PREDOMINANTE DE LAS PAREDES

(ANOTE LO QUE USTED OBSERVE)

- 1. CONCRETO (MIXTO) 6624
- 445 2. BAHAREQUE
- 2195 3. ADOBE
- 171 4. MADERA
- 955 5. LÁMINA
- 67 6. PAJA / PALMA
- 117 7. PLÁSTICO / CARTÓN
- 115 8. OTRO MATERIAL _____

P1219 PAR

(especifique)

10689

P1109 PIS

1220. MATERIAL PREDOMINANTE DEL PISO

(ANOTE LO QUE USTED OBSERVE)

- 1. B
- 5117 1. LADRILLO DE CEMENTO
- 71 2. LADRILLO DE BARRO
- 2154 3. CEMENTO
- 3262 4. TIERRA
- 84 8. OTRO MATERIAL _____

P1220 PIS

(especifique)

10688

P1110 BAS

1221. ¿Cómo se deshacen de la basura que sale de ésta casa?

- 4472 1. SERVICIO MUNICIPAL
- 142 2. SERVICIO PARTICULAR
- 284 3. LA ENTIERRAN
- 4. LA QUEMAN 4056
- 1159 5. LA TIRAN AL PATIO / SOLAR
- 533 6. LA TIRAN AL RIO / QUEBRADA
- 438 8. OTRO _____

P1221 BAS

(especifique)

10689

P1111

1222. ¿Podría decirme si en esta vivienda tienen:

	SI	NO
P1222 A a. Luz eléctrica?	8983 1	1706 2
B b. Televisor?	8240 1	2449 2
C c. Refrigeradora?	5552 1	5137 2
D d. Teléfono? (fijo o celular)	4543 1	6146 2
E e. Automóvil? (carro o pick up)	1868 1	8821 2

10689

P1112 F

1223. VEA EN PÁG. 8 SI APLICÓ PREG. 400 Y SI APLICÓ 400, VEA SI EL ÚLTIMO NACIDO VIVO NACIÓ ANTES O A PARTIR DE NOVIEMBRE DE 1997

- 0. NO APLICÓ 400 2669
- 1. ANTES DE NOVIEMBRE DE 1997 3524 → 1320
- 2. A PARTIR DE NOVIEMBRE DE 1997 4496

P1223 F

10689

XIII. INDICADORES DE NUTRICIÓN MATERNO INFANTIL

VEA EN 327 PÁGINA 6 Y ANOTE EN PREGUNTAS 1300 Y 1301 EL No. DE LÍNEA, NOMBRE Y SI ESTÁ VIVO O MUERTO CADA UNO DE LOS NACIDOS VIVOS A PARTIR DE NOVIEMBRE DE 1997, AUNQUE NO ESTÉN ACTUALMENTE VIVOS.

1300 NÚMERO DE LÍNEA NOMBRE (VEA 327a)	ÚLTIMO NACIDO VIVO	PENÚLTIMO NACIDO VIVO	TERCERO ANTERIOR	CUARTO ANTERIOR	QUINTO ANTERIOR
1301. ESTÁ VIVO (VEA EN 327d)	4496 P1300 1. VIVO 4413 P1301 4496 2. MUERTO 83 → SGTE. COLUMNA	1388 1. VIVO 1327 2. MUERTO 67 → SGTE. COLUMNA	212 1. VIVO 194 2. MUERTO 18 → SGTE. COLUMNA	15 1. VIVO 14 2. MUERTO 1 → SGTE. COLUMNA	1. VIVO 2. MUERTO → 1320
1302. ¿Vive con usted (NOMBRE)?	4333 P1302 4413 1. SI 4333 2. NO 80 → SGTE. COLUMNA	1321 1. SI 1268 2. NO 53 → SGTE. COLUMNA	194 1. SI 182 2. NO 12 → SGTE. COLUMNA	14 1. SI 13 2. NO 1 → SGTE. COLUMNA	1. SI 2. NO → 1320
1303. FECHA DE NACIMIENTO (VEA EN 327c)	P1303D 4333 P1303M P1303A	1268	182	13	DÍA MES AÑO
1304. ESTABLEZCA LA EDAD EN MESES	4227 P1304 4333 1. MENOS DE 60 MESES → 1310 2. 60 MESES O MÁS → SGTE. COL.	1106 1. MENOS DE 60 MESES → 1310 2. 60 MESES O MÁS → SGTE. COL.	139 1. MENOS DE 60 MESES → 1310 2. 60 MESES O MÁS → SGTE. COL.	8 1. MENOS DE 60 MESES → 1310 2. 60 MESES O MÁS → SGTE. COL.	1. MENOS DE 60 MESES → 1310 2. 60 MESES O MÁS → 1320
1305. RESULTADO DE ANTROPOMETRÍA DEL NIÑO	4064 P1305 4227 1. NIÑO MEDIDO 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)	1162 1. NIÑO MEDIDO 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)	139 1. NIÑO MEDIDO 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)	8 1. NIÑO MEDIDO 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)	1. NIÑO MEDIDO 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)
1306. ESTATURA (EN CMS.)	P1306 4064	1106	131	8	
1307. MEDICIÓN DEL NIÑO	1929 P1307 4064 1. ACOSTADO 2. PARADO	1106 1. ACOSTADO 2. PARADO	131 1. ACOSTADO 2. PARADO	8 1. ACOSTADO 2. PARADO	1. ACOSTADO 2. PARADO
1308. PESO (EN KGS.)	P1308 4064	1106	131	8	
1309. FECHA DE MEDICIÓN DEL PESO Y LA TALA	P1309D 4064 P1309M P1309H	1106	131	8	DÍA MES
1310. VEA EDAD EN 327e Y CIRCULE LO CORRESPONDIENTE	508 P1310 4227 1. < 6 MESES 2. ≥ 6 MESES	1162 1. < 6 MESES 2. ≥ 6 MESES	139 1. < 6 MESES 2. ≥ 6 MESES	8 1. < 6 MESES 2. ≥ 6 MESES	1. < 6 MESES } 2. ≥ 6 MESES } 1320
1311. RESULTADO DE HEMOGLOBINA DEL NIÑO	3157 P1311 400 1. TOMÓ MUESTRA 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)	995 1. TOMÓ MUESTRA 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)	118 1. TOMÓ MUESTRA 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)	7 1. TOMÓ MUESTRA 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)	1. TOMÓ MUESTRA 2. NIÑO ENFERMO 3. NIÑO AUSENTE 4. NIÑO RECHAZÓ 5. MADRE RECHAZÓ 8. OTRO (especifique)
1312. VALOR DE HEMOGLOBINA DEL NIÑO	P1312 3157	995	118	7	

1313. RESULTADO DE ANTROPOMETRÍA DE LA ENTREVISTADA

P1313RES

- 4150 1. ENTREVISTADA MEDIDA
- 17 2. ENTREVISTADA AUSENTE
- 47 3. ENTREVISTADA NO DESEA SE REGISTRE DATO
- 39 8. OTRA: _____

4253

(especifique)

1314. ESTATURA DE LA ENTREVISTADA

P1314EST

Mts. _____ Cms. _____

4150

1315. PESO DE LA ENTREVISTADA (EN KGS.)

P1315PES

4150

P1214HEM

1316. RESULTADO DE HEMOGLOBINA DE LA ENTREVISTADA

P1316HEM

- 3795 1. TOMÓ MUESTRA
- 7 2. ENTREVISTADA ENFERMA
- 385 3. ENTREVISTADA RECHAZÓ
- 16 4. ENTREVISTADA AUSENTE
- 50 8. OTRO _____

4253

(especifique)

1317. VALOR DE HEMOGLOBINA DE LA ENTREVISTADA

P1317HEM

3795

X1318. RESULTADO DE PRESIÓN ARTERIAL DE LA ENTREVISTADA

P1318RES

- 1. TOMÓ PRESIÓN
- 2. ENTREVISTADA ENFERMA
- 3. ENTREVISTADA RECHAZÓ
- 4. ENTREVISTADA AUSENTE
- 8. OTRO _____

(especifique)

X1319. VALORES DE LA PRESIÓN ARTERIAL DE LA ENTREVISTADA

- a) SISTÓLICA P1319SIS
- b) DIASTÓLICA P1319DIA

1320.

REVISE PREGUNTA 1304. SI HAY AL MENOS UN CÓDIGO 1 CIRCULADO EN LAS COLUMNAS DE LA PREGUNTA 1304, EXPLIQUE A LA MUJER QUE UNA NUTRICIONISTA VENDRÁ A LA CASA A TOMAR MEDIDAS COMPLEMENTARIAS AL ESTUDIO.

AGRADEZCA A LA MUJER POR HABERLE DADO SU TIEMPO.

REGRESE A LA PRIMERA PÁGINA DEL CUESTIONARIO DEL HOGAR Y ANOTE EL CÓDIGO DE RESULTADO Y LA HORA.

¡GRACIAS!

NOMBRE DE LA PROFESIONAL QUE TOMÓ MEDIDAS: _____

*. P1216COD
CÓDIGO: P1320COD