

CUESTIONARIO GENERAL Y PARA MUJERES CASADAS O UNIDAS

1. IDENTIFICACIÓN GEOGRÁFICA

ENTIDAD FEDERATIVA _____

MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____

LOCALIDAD _____

AGEB..... _____

2. CONTROL DE VIVIENDA

NÚMERO DE CONTROL..... _____

NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA..... _____

TIPO DE INSTRUMENTO **A**

3. DOMICILIO DE LA VIVIENDA

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

4. CONTROL DE HOGARES Y CUESTIONARIOS

HOGAR [] DE [] EN LA VIVIENDA

CUESTIONARIO [] DE [] DEL HOGAR

5. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA

NÚMERO DE VISITA	RESULTADO*	FECHA		TIEMPO DE ENTREVISTA	
		DÍA	MES	INICIO	TÉRMINO
1	[]	[]	[]	[]	[]
2	[]	[]	[]	[]	[]
3	[]	[]	[]	[]	[]
4	[]	[]	[]	[]	[]
5	[]	[]	[]	[]	[]

*CÓDIGOS DE RESULTADO

01 Entrevista completa con mujeres de 15 o más años
02 Entrevista completa sin mujeres de 15 o más años
03 Entrevista incompleta o sin información de alguna mujer de 15 o más años
04 Vivienda con algún hogar pendiente
05 Entrevista incompleta

6. RESULTADO DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL EN EL HOGAR

NÚMERO DE RENGLÓN DE LA MUJER	TIPO DE INSTRUMENTO	NÚMERO DE VISITA				
		1ª	2ª	3ª	4ª	5ª
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

TOTAL DE MUJERES DE 15 O MÁS AÑOS []

CÓDIGOS DE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL

1 Completa 4 Ausencia
2 Incompleta 5 Negativa
3 Cita aplazada 6 Otra situación

Recuerda que si utilizas más de un cuestionario A en el hogar, el total de mujeres de 15 o más años debe estar en el primero.

7. RESULTADO FINAL DE LA VIVIENDA

VALIDADOR(A) _____ CLAVE _____

FECHA [] [] [] [] [] []

DÍA MES CÓDIGO DE LA VIVIENDA

8. RESULTADO DEL HOGAR

FECHA [] [] [] [] [] []

CÓDIGO DÍA MES

CÓDIGOS DEL HOGAR

A Completo con información de mujeres de 15 o más años
B Completo sin mujeres de 15 o más años
C Incompleto
D Sin información

9. RESPONSABLES

ENTREVISTADORA _____ CLAVE _____

JEFA DE ENTREVISTADORAS _____ CLAVE _____

10. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

V CONSECUTIVO

CONSECUTIVO EN EL PAQUETE [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

DR © 2011, **Instituto Nacional de Estadística y Geografía**

Edificio Sede

Av. Héroe de Nacozari Sur Núm. 2301

Fracc. Jardines del Parque, CP 20276

Aguascalientes, Ags.

www.inegi.org.mx

atencion.usuarios@inegi.org.mx

**Encuesta Nacional sobre la Dinámica
de las Relaciones en los Hogares 2011**

Cuestionario General y
para Mujeres Casadas o Unidas

Esta publicación consta de 133 150 ejemplares y se terminó
de imprimir en agosto de 2011 en los talleres gráficos del

Instituto Nacional de Estadística y Geografía

Av. Héroe de Nacozari Sur Núm. 2301, Puerta 11, Nivel Acceso

Fracc. Jardines del Parque, CP 20276

Aguascalientes, Ags.

México

A. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

PISOS	CUARTOS	NÚMERO DE FOCOS
<p>1A. ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?</p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Tierra 1</p> <p>Cemento o firme 2</p> <p>Madera, mosaico u otro material..... 3</p>	<p>2A. ¿Cuántos cuartos se usan para dormir, sin contar pasillos?</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;">□ □</p> <p>¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos ni baños)</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;">□ □</p>	<p>3A. ¿Cuántos focos tienen en esta vivienda?</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;"><i>NINGUNO, ANOTE "00"</i></p> <p style="text-align: center;">□ □</p>
BIENES EN LA VIVIENDA	AGUA	DRENAJE
<p>4A. ¿En esta vivienda tienen...</p> <p style="text-align: center;"><i>REGISTRE EN CADA CASO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</i></p> <p>Sí 1</p> <p>No 2</p> <p>1 radio? □</p> <p>2 televisión? □</p> <p>3 videocasetera o DVD? □</p> <p>4 computadora? □</p> <p>5 línea telefónica fija? □</p> <p>6 teléfono celular? □</p> <p>7 refrigerador? □</p> <p>8 lavadora? □</p> <p>9 automóvil o camioneta propios? □</p> <p>10 cisterna o aljibe? □</p> <p>11 calentador de agua (boiler)..... □</p>	<p>5A. ¿En esta vivienda tienen agua de...</p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>la red pública dentro de la vivienda? 1</p> <p>la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? 2</p> <p>una llave pública (o hidrante)? 3</p> <p>otra vivienda? 4</p> <p>una pipa? 5</p> <p>un pozo? 6</p> <p>un río, arroyo, lago u otro? 7</p>	<p>6A. ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a...</p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>la red pública? 1</p> <p>una fosa séptica? 2</p> <p>una tubería que va a dar a una barranca o grieta? 3</p> <p>una tubería que va a dar a un río, lago o mar? 4</p> <p>¿No tiene drenaje? 5</p>

B. RESIDENTES Y HOGARES

<p>1B. ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos y ancianos (cuente también a los trabajadores domésticos que duermen aquí)?</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;">□ □</p>	<p>2B. ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?</p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Sí 1 → <i>PASE A LA SECCIÓN C</i></p> <p>No 2</p>	<p>3B. Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE CON NÚMERO</i></p> <p style="text-align: center;">□ □</p>
--	---	---

SI EN LA VIVIENDA HAY MÁS DE UN HOGAR, APLICA UN CUESTIONARIO POR CADA HOGAR

C. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Número de renglón del (la) informante

PARA TODAS LAS PERSONAS

Número de renglón	LISTA DE PERSONAS	PARENTESCO	SEXO	EDAD	MUJERES A ENTREVISTAR
	1C. Dígame el nombre de todas las personas que forman su hogar empezando por la jefa o el jefe (incluya a los niños chiquitos, ancianos y personas con discapacidad). ↓	2C. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con la (el) jefa(e) del hogar? REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE Jefe(a) 01 Espos(a) o compañero(a) 02 Hijo(a) 03 Nieto(a) 04 Yerno o nuera 05 Hermano(a) 06 Sobrino(a) 07 Padre o madre 08 Suegro(a) 09 Cuñado(a) 10 Otros parientes 11 No parientes 12 Empleado(a) doméstico(a) 13 →	3C. (NOMBRE) es hombre (NOMBRE) es mujer REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE Hombre 1 Mujer 2 →	4C. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)? ANOTE CON NÚMERO Menos de un año 00 97 o más 97 Edad no especificada en personas de 15 años o más 98 No especificado 99 →	5C. CIRCULE EL NÚMERO DE RENGLÓN DE LAS MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS
	NOMBRE	<i>RECUERDE QUE, DE ESTA PREGUNTA Y HASTA LA 11C, EL REGISTRO LO HARÁ POR PERSONA HASTA TERMINAR CON LA LISTA</i>			
01		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	01
02		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	02
03		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	03
04		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	04
05		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	05
06		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	06
07		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07
08		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	08
09		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	09
10		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10

PARA PERSONAS DE 5 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS		PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS	
Número de renglón	NIVEL DE ESCOLARIDAD	CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD
		<p>6C. ¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela?</p> <p>REGISTRE NIVEL Y GRADO</p> <p>NIVEL</p> <p>Ninguno00</p> <p>Preescolar01</p> <p>Primaria02</p> <p>Secundaria03</p> <p>Carrera técnica con secundaria terminada04</p> <p>Normal básica05</p> <p>Preparatoria o bachillerato06</p> <p>Carrera técnica con preparatoria terminada07</p> <p>Licenciatura o profesional08</p> <p>Maestría o doctorado09</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>7C. ¿La semana pasada (NOMBRE)...</p> <p>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>trabajó?1</p> <p>tenía trabajo, pero no trabajó?2 } PASE A 9C</p> <p>buscó trabajo?3</p> <p>¿Es estudiante?4</p> <p>¿Se dedica a los quehaceres del hogar? ...5</p> <p>¿Está jubilado(a) o pensionado(a)?6</p> <p>¿Tiene alguna limitación física o mental que le impide trabajar?7 → PASE A 11C</p> <p>No trabajó8</p> <p style="text-align: center;">→</p>
	NIVEL GRADO		
01	□ □ □ □	□	□
02	□ □ □ □	□	□
03	□ □ □ □	□	□
04	□ □ □ □	□	□
05	□ □ □ □	□	□
06	□ □ □ □	□	□
07	□ □ □ □	□	□
08	□ □ □ □	□	□
09	□ □ □ □	□	□
10	□ □ □ □	□	□

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS

Número de renglón	POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	INGRESOS POR TRABAJO		ESTADO CONYUGAL	
	9C. ¿En su trabajo o negocio de la semana pasada (NOMBRE) fue... <small>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</small> empleado(a)? 1 obrero(a)?..... 2 jornalero(a) o peón?..... 3 trabajador(a) por su cuenta (no contrata trabajadores(as))?..... 4 patrón(a) o empleador(a) (contrata trabajadores(as))?..... 5 trabajador(a) sin pago en un negocio familiar?..... 6 trabajador(a) sin pago en un negocio no familiar? 7	10C. ¿Cuánto gana o recibe (NOMBRE) por su trabajo? <small>ANOTE LA CANTIDAD, PREGUNTE Y REGISTRE EL CÓDIGO DEL PERIODO INDICADO</small> ¿Cada cuándo? PERIODO A la semana..... 1 A la quincena..... 2 Al mes..... 3 Al año 4 No recibe ingresos..... 00000 0 \$98 000 o más..... 98000 8 No sabe 99999 9		11C. ¿Actualmente (NOMBRE)... <small>REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</small> vive con su pareja en unión libre? 1 está separado(a)?..... 2 está divorciado(a)?.... 3 es viudo(a)? 4 está casado(a)? 5 está soltero(a)? 6	
	→	→	INGRESOS	PERIODO	RECUERDE CONTINUAR CON LA SIGUIENTE PERSONA DE LA LISTA
01	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>		\$ <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. VERIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL DE MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS

APLIQUE A CADA MUJER DE 15 AÑOS O MÁS

	VERIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL	RELACIÓN DE PAREJA	CONDICIÓN DE COHABITACIÓN	MOTIVO DE SEPARACIÓN	IDENTIFICACIÓN DE PAREJA
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">RETOME DE 5C EL NÚMERO DE RENGLÓN DE LAS MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS Y REGISTRE. APLIQUE LAS PREGUNTAS A CADA MUJER.</p>	<p>1D. ¿Actualmente (Sólo para verificar), usted...</p> <p style="text-align: center;">REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>vive en unión libre?1 → <small>PASE A 3D</small></p> <p>está separada?2</p> <p>está divorciada? ...3</p> <p>es viuda?4</p> <p>está casada?5 → <small>PASE A 3D</small></p> <p>está soltera?6 → <small>PASE A 5D</small></p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>2D. ¿Actualmente tiene una relación de pareja?</p> <p style="text-align: center;">REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí1</p> <p>No... 2 → <small>PASE AL CUESTIONARIO DE ALGUNA VEZ UNIDAS</small></p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>3D. ¿Su actual esposo o pareja vive con usted?</p> <p style="text-align: center;">REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí1 → <small>PASE A SECCIÓN I</small></p> <p>No... 2</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>4D. ¿Por qué no vive aquí con usted?</p> <p style="text-align: center;">REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Trabaja en Estados Unidos de América.....1</p> <p>Trabaja en otro lugar del país.....2</p> <p>Están separados temporalmente.....3</p> <p>Están separados definitivamente4</p> <p>Otro5</p> <p style="text-align: center;">→</p>	<p>5D. ¿Usted ha vivido alguna vez en pareja?</p> <p style="text-align: center;">REGISTRE UN SOLO CÓDIGO</p> <p>Sí1 → <small>PASE AL CUESTIONARIO DE ALGUNA VEZ UNIDAS</small></p> <p>No2 → <small>PASE AL CUESTIONARIO DE NUNCA UNIDAS</small></p>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MUJER CASADA O UNIDA

I. LENGUA INDÍGENA Y OTROS INGRESOS

1.1 Nombre de la mujer

RETOME DE LA SECCIÓN C EL NOMBRE Y NÚMERO DE RENGLÓN DE LA MUJER Y ANOTE

NOMBRE

| |

RENGLÓN

1.1a Nombre del esposo o pareja

RETOME DE LA SECCIÓN C EL NOMBRE Y NÚMERO DE RENGLÓN DEL ESPOSO O PAREJA Y ANOTE. SI NO HAY ESPOSO O PAREJA, ANOTE "00"

NOMBRE

| |

RENGLÓN

1.2 ¿Usted habla alguna lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 No 2

↓

¿Cuál?

ESPECIFIQUE

1.3 ¿Su esposo o pareja actual habla alguna lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 No 2

↓

¿Cuál?

ESPECIFIQUE

Ahora le voy a preguntar sobre sus ingresos.

1.4 Actualmente ¿usted recibe dinero o apoyo...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

PARA LOS CÓDIGOS 1, PREGUNTE DE 1.5 A 1.7

CUANDO TODAS LAS OPCIONES TENGAN CÓDIGOS 2 U 8, PASE A 2.1

Sí 1
No 2
No responde.... 8



1.5 ¿Cuánto recibe (RESPUESTA DE 1.4)?

ANOTE LA CANTIDAD



1.6 ¿Cada cuándo?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

PERIODO

A la semana 1
A la quincena 2
Al mes 3
Al año 4
Otro..... 5
No sabe 9



1.7 ¿Quiénes le ayudan con dinero?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

Esposo o pareja..... 1
Padre o madre..... 2
Hija(s)/hijo(s) 3
Hermana(s)/hermano(s) 4
Otros familiares 5
Personas conocidas 6

1 por jubilación o pensión?	\$,	
2 de familiares o conocidos de Estados Unidos de América?	\$,	
3 de familiares o conocidos de otro país diferente a Estados Unidos de América?	\$,	
4 de familiares o conocidos dentro del país?	\$,	
5 del programa Oportunidades?.....	\$,	
6 de otro programa de gobierno?.....	\$,	
7 de otro tipo (becas, rentas, intereses bancarios, etc.)?.....	\$,	

II. ÁMBITO LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

II.1 ÁMBITO LABORAL

Enseguida le preguntaré si ha sufrido discriminación o violencia en el trabajo.

2.1 ¿Alguna vez le han pedido la prueba de embarazo como requisito para entrar a un trabajo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

Nunca ha solicitado trabajo 3

Nunca ha trabajado 4 → PASE A 2.6

2.2 ¿Alguna vez por embarazarse la han despedido, no le renovaron contrato o le bajaron el salario?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

Nunca se ha embarazado 3

2.3 ¿De octubre de 2010 a la fecha trabajó?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 No 2 → PASE A 2.6



2.3a ¿En su trabajo es (era)...

empleada? 1

obrero? 2

jornalera? 3

trabajadora por cuenta propia (no contrata trabajadores(as))? 4

patrona (contrata trabajadores(as))? 5

trabajadora sin pago en un negocio familiar? 6

trabajadora sin pago en un negocio no familiar? 7

2.4 ¿Su lugar de trabajo es (era)...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

una institución pública? 01

una empresa privada o banco? 02

un comercio? 03

una escuela? 04

una fábrica? 05

un taller? 06

en la calle o vía pública? 07

en una casa ajena (servicio doméstico)? 08

en su propia casa? 09

en el campo? 10

Otro 11

2.5 ¿De octubre de 2010 a la fecha...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí 1

No 2

No aplica 3

1 le han pagado menos que a un hombre que desarrolla el mismo trabajo o puesto?

2 ha tenido menos oportunidad que un hombre para ascender?

3 ha recibido menos prestaciones que un hombre que tiene el mismo nivel o puesto?

4 debido a su edad o estado civil le han bajado el salario, despedido o no la contrataron?

5 en su trabajo le han pedido la prueba de embarazo?

II.2 ÁMBITO LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

A continuación, vamos a hablar sobre situaciones que enfrentamos las mujeres y posiblemente algunas le parezcan difíciles de comentar. Primero le preguntaré si ha vivido alguna de las siguientes situaciones durante su vida, en la escuela, trabajo, calle, cine, parque, transporte o en cualquier lugar público.

<p>2.6 Sin considerar a su esposo o pareja, ¿dígame si...</p> <p align="center"><small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</small></p> <p align="center"><small>PARA LOS CÓDIGOS 1, PREGUNTE DE 2.7 A 2.12</small></p> <p align="center"><small>CUANDO TODAS LAS OPCIONES TENGAN CÓDIGOS 2, PASE A LA SECCIÓN III</small></p> <p align="center">↓</p> <p align="right">Sí 1 No 2</p>	<p>2.7 Dígame, ¿quién o quiénes le han (RESPUESTA DE 2.6)?</p> <p align="center"><small>MUESTRE LA TARJETA Y REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</small></p> <p>Papá01 Hermano02 Suegro03 Tío04 Cuñado05 Otro familiar06 Patrón o jefe07 Compañero de trabajo08 Maestro09 Compañero de la escuela10 Director u otra autoridad escolar (prefecto, subdirector, etc.)11 Desconocido12 Vecino13 Policía o militar14 Amigos15 Otro (especifique)16</p> <p align="center">→</p>	<p>2.8 ¿Esto le ocurrió en...</p> <p align="center"><small>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</small></p> <p>la calle? 1 la escuela? 2 la oficina? 3 la fábrica o taller? 4 la casa? 5 el transporte público? 6 el cine? 7 el centro comercial? 8 Otro (especifique) 9</p> <p align="center">→</p>
1 la han tocado o manoseado sin su consentimiento? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
2 le han hecho insinuaciones o propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de algo? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
3 han tomado represalias o la han castigado por haberse negado a propuestas de índole sexual? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
4 la han obligado a tener relaciones sexuales? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
5 le han hecho sentir miedo de ser atacada o abusada sexualmente? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
6 la han obligado a realizar actos sexuales por dinero? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
7 la han obligado a mirar escenas o actos sexuales (exhibicionistas, pornografía, etc.)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
8 la han agredido físicamente? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
9 la han amenazado con correrla de su casa? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
10 la han humillado o denigrado (la han hecho sentir menos o mal frente a otras personas)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
11 la han ignorado; no la han tomado en cuenta? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
12 le han dicho piropos o frases de carácter sexual que le molesten u ofendan? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		

II.2 ÁMBITO LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

<p>2.9 ¿Esto le ha sucedido de octubre de 2010 a la fecha?</p> <p><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>Sí... 1 No... 2 → <i>PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN CON CÓDIGO 1 EN 2.6</i></p>	<p>2.10 Por esta situación, ¿pidió ayuda...</p> <p><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>al Ministerio Público? 01 a la presidencia municipal (la delegación)? 02 a la policía? 03 al DIF? 04 al Instituto de la Mujer? 05 a alguna autoridad escolar? .. 06 a alguna autoridad laboral?... 07 a personal de salud? 08 a otra autoridad? (especifique) 09</p> <p>Le dijo a familiares 10 } <i>PASE A LA SIGUIENTE OPCIÓN CON CÓDIGO 1 EN 2.6</i> A ninguna.....11 }</p>	<p>2.11 ¿Cómo la atendieron en (RESPUESTA DE 2.10)?</p> <p><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>La atendieron bien, la orientaron e informaron 1 No hicieron nada, no le hicieron caso..... 2 La humillaron o la trataron mal..... 3 Otro..... 4</p>	<p>2.12 Cuando acudió a la autoridad o institución...</p> <p><i>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>¿denunció al agresor? 1 ¿levantó una constancia o acta de hechos? 2 ¿detuvieron al agresor? 3 ¿emitieron la orden de aprehensión? 4 ¿multaron o amonestaron al agresor? .. 5 ¿la autoridad la convenció de no denunciar? 6 ¿la asesoraron o canalizaron? 7 No se siguieron los trámites o no hicieron nada (especifique) 8</p>
1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
12 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			

2.13 ¿De octubre de 2010 a la fecha, ha tenido que recibir atención médica o psicológica por los problemas que me dijo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí1

No2

SÓLO SE APLICA SI EN LAS OPCIONES DE LA PREGUNTA 2.10
CONTESTÓ ÚNICAMENTE CON CÓDIGOS 10 U 11

2.14 ¿Usted no acudió a la autoridad...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

por miedo? 1
 porque la amenazaron? 2
 porque su familia la convenció
 de no hacerlo? 3
 por vergüenza? 4
 para que su familia
 no se enterara? 5

porque no sabía que podía
 denunciar la ofensa o agresión? ... 6
 porque se trató de algo
 sin importancia? 7
 porque no confía en
 las autoridades? 8
 por otra situación? 9

ESPECIFIQUE

III. FAMILIA DE ORIGEN Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

III.1 FAMILIA DE ORIGEN

Ahora le voy a preguntar de cuando usted era niña, digamos hasta los 13 años.

3.1 ¿Recuerda si entre las personas con las que vivía había golpes...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

de vez en cuando?1

seguido?2

No había golpes3

3.2 ¿Las personas con las que vivía le pegaban a usted...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

de vez en cuando? 1

seguido? 2

No le pegaban 3

3.3 ¿Recuerda si las personas con las que vivía la insultaban o la ofendían...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

de vez en cuando? 1

seguido?2

No la insultaban
 ni la ofendían3

3.4 Cuando su esposo o pareja era niño, ¿le pegaban o insultaban en su casa...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

de vez en cuando? 1

seguido? 2

No le pegaban ni lo
 insultaban 3

No sabe 9

3.5 ¿Le pega usted a sus hijos cuando se portan mal?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si les pega, PREGUNTE:

¿De vez en cuando? 1

¿Seguido? 2

¿Muy seguido? 3

No responde 4

No les pega 5

No tiene hijos o ya están grandes 6 → PASE A 3.7

No responde 8

3.6 ¿Su esposo o pareja le pega a sus hijos cuando se portan mal?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Si les pega, PREGUNTE:

¿De vez en cuando? 1

¿Seguido? 2

¿Muy seguido? 3

No responde 4

No les pega 5

No tiene hijos o ya están grandes 6

No responde 8

III.2 SITUACIÓN PATRIMONIAL

A continuación le voy a preguntar sobre sus propiedades o pertenencias.

3.7 ¿Alguna vez sus familiares u otras personas...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

PARA CADA SITUACIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 3.8

CUANDO TODAS LAS OPCIONES TENGAN CÓDIGO 2 o 3, PASE A 4.1



Si 1

No 2

No aplica 3

3.8 ¿Quién o quiénes (RESPUESTA DE 3.7)?

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES A CADA OPCIÓN

Esposo o pareja 1

Papá 2

Mamá 3

Hijo(a) 4

Hermano(a) 5

Nieto(a) 6

Suegro(a) 7

Otro familiar (especifique) .. 8

No familiares9

1 le han quitado bienes o propiedades?.....
2 le han quitado documentos que comprueben que usted es propietaria de algún bien?.....
3 la han obligado a poner a nombre de otra persona las cosas o propiedades que usted compró o heredó?.....

IV. VIDA EN PAREJA

4.1 En total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido?

ANOTE CON NÚMERO

NINGUNO, ANOTE "00"
Y PASE A LA PREGUNTA 4.4

4.2 ¿Qué edad tenía cuando tuvo a su primera hija o hijo?

ANOTE CON NÚMERO

AÑOS

4.3 ¿Cuántas de sus hijas e hijos son de su esposo o pareja actual?

ANOTE CON NÚMERO

NINGUNO, ANOTE "00"

4.4 ¿Cuántas hijas e hijos tiene su esposo o pareja con otras mujeres?

ANOTE CON NÚMERO

NINGUNO, ANOTE "00"
SI NO SABE, ANOTE "99"

4.5 ¿Qué edad tenía cuando inició el noviazgo con su actual esposo o pareja?

ANOTE CON NÚMERO

SI NO RECUERDA, ANOTE "98"

AÑOS

4.6 ¿Qué edad tenía cuando se casó o empezó a vivir con él?

ANOTE CON NÚMERO

SI NO RECUERDA, ANOTE "98"

AÑOS

4.7 ¿Usted se casó o unió con su esposo o pareja porque...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

se embarazó? 1

la obligaron? 2

a cambio de dinero sus padres
arreglaron su matrimonio o unión? 3

así lo quisieron y decidieron los dos? 4

Otro 5

ESPECIFIQUE

4.8 Cuando se casaron o empezaron a vivir juntos, ¿se fueron a vivir...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

solos como pareja, con o sin hijos? 1

con sus padres u otros familiares de usted? 2

con los padres u otros familiares
de su esposo o pareja? 3

Otro 4

4.9 Contando su actual unión o matrimonio, ¿cuántas veces ha estado casada o unida?

ANOTE CON NÚMERO

SI RESPONDIÓ UNA VEZ,
PASE A LA SECCIÓN V

4.10 ¿Qué edad tenía cuando se casó o unió por primera vez?

ANOTE CON NÚMERO

SI NO RECUERDA, ANOTE "98"

AÑOS

4.11 ¿Dejó de vivir con su esposo o pareja anterior porque...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

él tenía otra pareja?01

él no quería trabajar?02

él no daba para el gasto?03

ya no se querían?04

usted encontró otra pareja?05

hubo problemas de salud?06

él no quería que usted trabajara?07

él tenía problemas de alcohol o drogas?08

era grosero o agresivo?09

él o usted se fue a otro lugar?10

vivían violencia física?11

vivían violencia sexual?12

Falleció13

Otro14

} PASE
A
4.13

} PASE A LA
SECCIÓN V

ESPECIFIQUE

4.12 ¿Antes de separarse de él...

REGISTRE EL CÓDIGO
CORRESPONDIENTE A
CADA OPCIÓN

Sí 1

No 2



1 la golpeó o agredió físicamente?.....

2 le gritó, insultó o amenazó?.....

3 agredió a otros integrantes del hogar?.....

4.13 ¿Después de separarse de él...

REGISTRE EL CÓDIGO
CORRESPONDIENTE A
CADA OPCIÓN

Sí 1

No 2



V. TENSIONES Y CONFLICTOS

A continuación le voy a preguntar sobre situaciones que pasamos con el esposo o pareja.

RECUERDE APLICAR PRIMERO LAS REFERIDAS AL ESPOSO O PAREJA Y DESPUÉS LAS QUE CORRESPONDEN A LA MUJER ENTREVISTADA.

5.1 Cuando su esposo o pareja se enoja con usted... <small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</small> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">↓</div> <div style="text-align: right;"> Sí 1 No 2 </div> </div>	5.2 Cuando usted se enoja con su esposo o pareja... <small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</small> Sí 1 No 2
1 ¿él (usted) le deja de hablar o la(o) ignora?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ¿él (usted) discute o le grita?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ¿él (usted) la(o) ofende o la(o) insulta?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ¿él (usted) golpea o avienta cosas?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ¿él (usted) la(o) empuja o jalonea?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ¿él (usted) la(o) amenaza con golpearla(o) o abandonarla(o)?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ¿él (usted) la(o) golpea o agrede físicamente?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ¿él (usted) se sale, se duerme o es indiferente?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ¿él (usted) habla o platica para resolver los conflictos?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Otro <input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE</small>	<input type="checkbox"/> <small>ESPECIFIQUE</small>
11 Generalmente está de buen humor..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3 Comparando el inicio de su relación o vida en pareja con el momento actual, ¿usted diría que los conflictos o problemas entre ustedes...

CIRCULE UN SÓLO CÓDIGO

aumentaron?.....1
 disminuyeron?.....2
 se resolvieron?.....3
 se mantienen igual?.....4

VI. RELACIÓN ACTUAL

Ahora quisiera preguntarle si ha vivido situaciones o problemas difíciles con su esposo o pareja a lo largo de su vida juntos.

6.1 ¿Desde que inició la relación con su esposo o pareja ... <small>APLIQUE VERTICALMENTE Y REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN.</small> <small>PARA CADA SITUACIÓN CON CÓDIGOS 1, 2 o 3, PREGUNTE 6.2 Y 6.3</small>	6.2 El que la (le) haya (SITUACIÓN EN 6.1) ¿le parece... <small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</small>	6.3 De octubre de 2010 a la fecha, ¿esto ha ocurrido... <small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</small>	
	muchas veces?1 pocas veces?2 una vez?3 No ocurrió4	muy grave?1 grave?2 sin importancia?3	
		muchas veces? ..1 pocas veces?2 una vez?3 No ocurrió4	
1 la ha avergonzado, menospreciado o humillado (le ha dicho que es fea o la ha comparado con otras mujeres)...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 la ha ignorado, no la ha tomado en cuenta o no le ha brindado cariño...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 le ha dicho que usted lo engaña...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 le ha hecho sentir miedo...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 la ha amenazado con irse, dañarla, quitarle a los hijos o correrla de la casa...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 la ha encerrado, le ha prohibido salir o que la visiten...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ha hecho que los hijos o parientes se pongan contra usted...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 la ha vigilado o espiado...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 la ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle)...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 la ha amenazado con matarla, matarse él o matar a los niños...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 le ha destruido, tirado o escondido cosas de usted o del hogar...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 le ha dejado de hablar...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 se ha enojado mucho porque no está listo el quehacer, porque la comida no está como él quiere o cree que usted no cumplió con sus obligaciones...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 le ha reclamado por cómo gasta usted el dinero...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 aunque tenga dinero ha sido codo o tacaño con los gastos de la casa...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 no ha cumplido con dar el gasto o ha amenazado con no darlo...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 se ha gastado el dinero que se necesita para la casa...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 se ha adueñado o le ha quitado dinero o bienes (terrenos, propiedades, etc.)...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 le ha prohibido trabajar o estudiar...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 la ha empujado o le ha jalado el cabello...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 la ha amarrado...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 la ha pateado...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 le ha aventado algún objeto...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 la ha golpeado con las manos o con algún objeto...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 la ha tratado de ahorcar o asfixiar...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 la ha agredido con cuchillo o navaja...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 le ha disparado con un arma...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 le ha exigido tener relaciones sexuales, aunque usted no quiera...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 cuando tienen relaciones sexuales la ha obligado a hacer cosas que a usted no le gustan ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 ha usado su fuerza física para obligarla a tener relaciones sexuales...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.4 FILTRO

SI EN 6.1 TODAS LAS RESPUESTAS SON CÓDIGO 4, PASE A 7.1

6.5 Ante estas situaciones, ¿usted pidió ayuda a... <small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN.</small> <small>PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE DE 6.6 A 6.8</small> <small>CUANDO TODAS LAS OPCIONES TENGAN CÓDIGO 2, PASE A 6.11</small> Sí 1 No 2	6.6 ¿Cómo la atendieron en (RESPUESTA DE 6.5)? <small>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE</small> La atendieron bien, la orientaron e informaron1 No hicieron nada, no le hicieron caso.....2 La humillaron o la trataron mal3 Otro (especifique).....4	6.7 ¿Cuándo fue la última vez que recurrió a (RESPUESTA DE 6.5)? <small>ANOTE CON NÚMERO EL MES Y EL AÑO</small>	6.8 ¿La última vez que acudió a (RESPUESTA DE 6.5)... <small>REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</small> denunció a su esposo o pareja? 01 detuvieron a su esposo o pareja? 02 emitieron la orden para desalojarlo de su casa? 03 la autoridad le propuso conciliar? 04 levantó una constancia o acta de hechos..... 05 no procedió la denuncia? 06 emitieron una orden de protección? 07 firmaron un acuerdo conciliatorio? 08 la asesoraron o canalizaron? 09 Retiró la demanda o no siguió los trámites (especifique)..... 10
↓	→	→	
1 el DIF?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 el Instituto de la Mujer?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 el Ministerio Público?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 la presidencia municipal (la delegación)?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 la policía?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 otra autoridad?..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.9 Derivado de que pidió ayuda o denunció... <small>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</small> ¿se separaron temporalmente?..... 1 ¿usted se fue de la casa? 2 ¿él se fue de la casa?..... 3 No se separaron 4	6.10 ¿Considera que por haber recurrido a pedir apoyo, el trato de él hacia usted... <small>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</small> mejoró? 1 mejoró por un tiempo? 2 siguió igual? 3 empeoró? 4 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> } PASE A 6.12 </div>	6.11 ¿Usted no acudió a la autoridad... <small>CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</small> por miedo? 01 porque su esposo o pareja la amenazó? 02 por sus hijos? 03 porque su familia la convenció de no hacerlo? 04 él dijo que iba a cambiar?..... 05 por vergüenza?..... 06 para que su familia no se enterara? 07 porque no sabía que podía denunciar la ofensa o agresión?..... 08 porque se trató de algo sin importancia?.. 09 porque piensa que su esposo o pareja tiene derecho a reprenderla? 10 porque no confía en las autoridades?..... 11 porque él no va a cambiar? 12 Otro..... 13
---	---	--

6.12 ¿Debido a los problemas o agresiones con su esposo o pareja...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- usted tuvo que hospitalizarse u operarse? 01
- usted tuvo moretones o hinchazón? 02
- usted tuvo cortadas, quemaduras o pérdida de dientes? 03
- usted tuvo hemorragias o sangrado? 04
- usted tuvo fracturas? 05
- usted tuvo un aborto o parto prematuro? 06
- usted tuvo ardor o sangrado vaginal? 07
- usted tuvo desmayos? 08
- no puede mover alguna parte de su cuerpo? 09
- resultó lesionado un familiar? 10
- falleció algún integrante del hogar? 11
- Otro _____ 12

ESPECIFIQUE

6.13 Desde que están juntos, ¿esa manera de reaccionar de su esposo o pareja ante los problemas...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- ha mejorado? 1
- ha empeorado? 2
- siempre ha sido igual? 3

6.14 ¿Usted cree que el maltrato que recibe de su esposo o pareja, inició o empeoró, debido a...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- problemas económicos? 01
- la pérdida de empleo (de él o usted)? 02
- que él tenía otra relación amorosa? 03
- que usted tenía otra relación amorosa? 04
- que usted comenzó a trabajar? 05
- que usted recibe apoyo de Oportunidades u otro programa? 06
- que llegó a vivir con ustedes alguna persona? 07
- que usted no se embarazó? 08
- que usted se embarazó? 09
- el nacimiento de un hijo? 10
- que él toma o tomaba? 11
- No sabe por qué lo hace 12
- Por ninguna razón 13
- Otro _____ 14

ESPECIFIQUE

6.15 Cuando hay problemas con su esposo o pareja, ¿platica o pide ayuda a...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- familiares? 1
- sus amistades? 2
- un psicólogo o trabajador social? 3
- un sacerdote o instancias religiosas? 4
- alguna organización no gubernamental (ONG)? 5
- algún refugio para mujeres maltratadas? 6
- No platica ni pide ayuda 7
- Otro 8

6.16 ¿Debido a los problemas con su esposo o pareja, usted ha...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- dejado de salir? 1
- dejado de ver a sus familiares o amistades? 2
- dejado de ir al médico? 3
- dejado de trabajar o estudiar? 4
- faltado al trabajo? 5
- perdido dinero o propiedades? 6
- No ha pasado nada 7
- Otro 8

6.17 ¿Los problemas con su esposo o pareja le provocaron...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- pérdida o aumento del apetito? 1
- problemas nerviosos? 2
- angustia o miedo? 3
- tristeza, aflicción o depresión? 4
- insomnio? 5
- otras enfermedades? 6
- No le ha pasado nada 7
- Otro 8

6.18 ¿De octubre de 2010 a la fecha ha tenido que recibir atención médica o psicológica por los problemas con su esposo o pareja?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí 1
- No 2 → PASE A 6.21

6.19 ¿A dónde acudió la última vez?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Médico particular 1
- Cruz Roja 2
- IMSS 3
- ISSSTE 4
- Salubridad 5
- Otro 6

6.20 ¿En la (el) (RESPUESTA DE 6.19)...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- indagaron sobre cómo sucedieron las lesiones? 1
- le informaron sobre los servicios psicológicos, médicos y de trabajo social? ... 2
- le sugirieron denunciar los hechos ante el Ministerio Público? 3
- no hicieron nada, no le hicieron caso? 4
- la humillaron o la trataron mal? 5
- Otro _____ 6

ESPECIFIQUE

6.21 Por los conflictos con su esposo o pareja, ¿alguna vez ha pensado en quitarse la vida?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí 1
- No 2 → PASE A 6.23

6.22 ¿Ha intentado hacerlo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí 1
- No 2

6.23 ¿A raíz de los problemas y conflictos con su esposo o pareja...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- piensa separarse o terminar la relación? 1
- se separó un tiempo, pero volvió con él? 2
- No puede separarse 3
- No lo piensa o no quiere separarse..... 4

6.24 ¿Usted no se ha separado o no quiere separarse de su esposo o pareja porque...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- los problemas no son tan graves como para hacerlo? 01
- no tiene a donde irse a vivir y él no quiere salirse de la casa? 02
- no tiene cómo sostenerse económicamente? 03
- sus hijos están pequeños? 04
- la tiene amenazada con quitarle a sus hijos o la casa? 05
- tiene miedo de lo que le pueda hacer a usted o a sus hijos? 06
- no cuenta con el apoyo de nadie y le da miedo? 07
- lo quiere o lo necesita? 08
- una esposa debe sobrellevar las dificultades y mantenerse unida a su pareja? 09
- Otro 10

VII. DECISIONES

7.1 ¿Quién decide, la mayor parte de las veces, en el hogar o en su relación de pareja...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 7.2

- Sólo la entrevistada 1
 - Sólo el esposo o la pareja 2
 - Ambos 3
 - Otras personas 4
 - No aplica..... 5
- } PASE A SIGUIENTE OPCIÓN

7.2 ¿Y su esposo o pareja...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- respeto, acepta o apoya su decisión? 1
- pelea o la maltrata? 2
- es indiferente (le da igual, no participa)? 3

1 si usted puede trabajar o estudiar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2 si usted puede salir de su casa?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3 qué hacer con el dinero que usted gana o del que dispone? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4 si puede comprar cosas para usted? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5 si puede participar en la vida social o política de su comunidad?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6 cómo se gasta o economiza el dinero?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7 qué hacer con el dinero que él gana? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8 sobre los permisos a las hijas e hijos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9 cambiarse o mudarse de casa o ciudad?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10 cuándo tener relaciones sexuales? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11 si se usan anticonceptivos?..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12 quién debe usar los métodos anticonceptivos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13 cuántos hijos tener? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

VIII. DISPONIBILIDAD DE RECURSOS

8.1 ¿Usted cuenta con dinero que puede utilizar como quiera?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

8.2 ¿Algún(os) miembro(s) de este hogar es (son) propietario(s) de...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

*CUANDO TODAS LAS OPCIONES
TENGAN CÓDIGO 2, PASE A 9.1*



Sí 1

No 2

8.3 ¿A nombre de quién están (RESPUESTA DE 8.2)?

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sólo la entrevistada 1

Sólo el esposo o pareja 2

Ambos 3

Otra(s) persona(s) 4

- | | |
|---|--------------------------------|
| 1 terreno(s) o tierras de cultivo? <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 automóvil(es) o camioneta(s)? <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 ahorros? <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 la vivienda que habitan? <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 locales, bodegas u oficinas? <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 puestos fijos? <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 ¿Es dueño de otro tipo de propiedad? <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- ESPECIFIQUE*

IX. LIBERTAD PERSONAL

9.1 Ahora le preguntaré sobre los arreglos que hace con su esposo o pareja cuando necesita realizar algunas actividades

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

le debe pedir permiso? 1

le avisa o pide su opinión? 2

no tiene que hacer nada? 3

No va sola; va con él 4

No lo hace 5

Otro 6

No aplica 7

- | | |
|--|--------------------------|
| 1 Para trabajar por un pago o remuneración, ¿a su esposo o pareja?..... | <input type="checkbox"/> |
| 2 Si tiene que ir de compras, ¿a su esposo o pareja?..... | <input type="checkbox"/> |
| 3 Si quiere visitar a sus parientes o amistades, ¿a su esposo o pareja | <input type="checkbox"/> |
| 4 Si usted quiere comprar algo para usted o cambiar su arreglo personal, ¿a su esposo o pareja?..... | <input type="checkbox"/> |
| 5 Si usted quiere participar en alguna actividad vecinal o política, ¿a su esposo o pareja?..... | <input type="checkbox"/> |
| 6 Si usted quiere hacer amistad con una persona, ¿a su esposo o pareja?..... | <input type="checkbox"/> |
| 7 Para votar por algún partido o candidato, ¿a su esposo o pareja?..... | <input type="checkbox"/> |

X. OPINIÓN SOBRE LOS ROLES MASCULINOS Y FEMENINOS

10.1 Le voy a leer algunas frases, dígame “sí” cuando esté de acuerdo y “no” cuando esté en desacuerdo:

Sí (de acuerdo).....1
 No (en desacuerdo).... 2
 No responde 8

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

- 1 ¿Una esposa debe obedecer a su esposo o pareja en todo lo que él ordene?
- 2 ¿Una mujer tiene derecho a escoger a sus amistades?.....
- 3 ¿El hombre debe responsabilizarse de todos los gastos de la familia?
- 4 ¿Una mujer tiene la misma capacidad que un hombre para ganar dinero?.....
- 5 ¿Es obligación de la mujer tener relaciones sexuales con su esposo o pareja?
- 6 ¿La mujer es libre de decidir si quiere trabajar?.....
- 7 ¿El hombre tiene el derecho de pegarle a su esposa?.....
- 8 ¿El cuidado de los hijos e hijas debe compartirse en la pareja?
- 9 ¿Los padres tienen el derecho de pegarle a los hijos?.....
- 10 ¿Si hay golpes o maltrato en la casa es un asunto de familia y ahí debe quedar?

10.2 ¿Está usted de acuerdo o en desacuerdo en que...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

De acuerdo..... 1
 En desacuerdo 2

- 1 las mujeres y los hombres tengan los mismos derechos para tomar sus decisiones?
- 2 las mujeres y los hombres tengan la misma libertad?
- 3 las mujeres tengan el derecho a defenderse y denunciar cualquier maltrato o agresión?
- 4 las mujeres tengan la posibilidad de decidir sobre su propia vida?
- 5 las mujeres tengan el derecho a vivir una vida libre de violencia?
- 6 las mujeres tengan derecho a decidir sobre cuándo y cuántos hijos tener?.....

10.3 ¿Usted ha oído hablar de...

REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN

Sí 1
 No 2

- 1 la ley de igualdad entre hombres y mujeres?
- 2 la ley sobre el derecho que tienen las mujeres a vivir sin violencia?

XI. RECURSOS SOCIALES

11.1 Cuando necesita dinero, sin contar a su esposo o pareja, ¿recurre a sus...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- amigas? 1
 vecinas? 2
 familiares? 3
 ¿Empeña cosas? 4
 No pide dinero 5
 Otro 6
ESPECIFIQUE

11.2 ¿Acostumbra usted...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- salir con amigas a divertirse? 1
 platicar con vecinas? 2
 reunirse con familiares? 3
 asistir a reuniones religiosas? 4
 asistir a reuniones de colonos o de organizaciones? 5
 practicar deportes en equipo? 6
 Otro 7
ESPECIFIQUE

XII. DIVISIÓN DEL TRABAJO EN EL HOGAR

12.1 ¿Quién o quiénes...

REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

Entrevistada.....	1
Esposo o la pareja.....	2
Ambos	3
Hijas.....	4
Hijos.....	5
Trabajador(a) doméstico(a).....	6
Otra persona integrante del hogar.....	7
Otra persona no integrante del hogar.....	8
No aplica.....	9

- 1 **regularmente cuidan o apoyan a las niñas y niños que viven aquí?**
- 2 **regularmente cuidan o apoyan a las ancianas y ancianos que viven aquí?**
- 3 **regularmente hacen los quehaceres domésticos**
(cocinar, lavar, planchar, asear la casa)?
- 4 **regularmente hacen trámites y compras para el hogar**
(pagos de luz, teléfono, ir al banco, al mercado, etc.)?
- 5 **regularmente hacen reparaciones a su vivienda, muebles,**
vehículos o aparatos electrodomésticos?

VERIFIQUE LA RESPUESTA EN LA PREGUNTA 4C (EDAD) DE LA SECCIÓN C, Y SI LA MUJER TIENE 60 AÑOS O MÁS, APLIQUE LA SECCIÓN XIII; EN CASO CONTRARIO, PASE A LA SECCIÓN XIV.

XIII. MUJERES DE 60 AÑOS O MÁS

13.1 ¿Usted depende económicamente de su(s)...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- esposo o pareja? 1
- hija(s) o hijo(s)? 2
- nieta(s) o nieto(s)? 3
- No depende de nadie 4
- Otro..... 5

ESPECIFIQUE

13.2 ¿Usted a veces ayuda económicamente, le da dinero o le paga alguna cosa a su(s)...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- esposo o pareja? 1
- hija(s) o hijo(s)? 2
- nieta(s) o nieto(s)? 3
- No apoya a nadie 4
- Otro..... 5

13.3 ¿Mantiene económicamente a su(s)...

CIRCULE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES

- esposo o pareja? 1
- hija(s) o hijo(s)? 2
- nieta(s) o nieto(s)? 3
- No mantiene a nadie 4
- Otro..... 5

13.4 ¿Usted cuida a sus nietos...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- todos los días? 1
- algún día de la semana? 2
- de vez en cuando? 3
- No los cuida..... 4
- No tiene nietos..... 5

*PASE A
13.6*

13.5 ¿Es responsable de sus nietos porque sus padres...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- trabajan y viven en Estados Unidos? 1
- trabajan y viven en otro lugar del país? 2
- trabajan todo el día? 3
- murieron? 4
- Otro..... 5

13.6 ¿Tiene alguna enfermedad o discapacidad que le impide desplazarse sola?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí 1
- No 2

<p>13.7 Excluyendo a su esposo o pareja, dígame si usted pasa o ha pasado por alguna de las siguientes situaciones con sus familiares cercanos o con las personas con quienes vive actualmente:</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;"><i>REGISTRE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE A CADA OPCIÓN</i></p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><i>PARA CADA OPCIÓN CON CÓDIGO 1, PREGUNTE 13.8</i></p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">Sí 1</p> <p style="text-align: right;">No 2</p>	<p>13.8 Dígame, ¿quién o quiénes?</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><i>MUESTRE LA TARJETA Y REGISTRE LOS CÓDIGOS CORRESPONDIENTES</i></p> <p>Su(s) hija(s) 1</p> <p>Su(s) hijo(s) 2</p> <p>Su(s) nieta(s) o nieto(s) 3</p> <p>Su(s) otro(s) familiar(es) 4</p> <p>No familiar(es) 5</p>
<p>1 ¿Le dejan de hablar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>2 ¿La dejan sola o la abandonan? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>3 ¿Le gritan, la insultan o la ofenden? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>4 ¿Le dejan de dar dinero? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>5 ¿La han amenazado con correrla o sacarla de la casa? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>6 ¿La han lastimado, golpeado o aventado cosas? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>7 ¿Le han dicho o le hacen sentir que es un estorbo? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>8 ¿La descuidan cuando se enferma o le dejan de comprar sus medicamentos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>9 ¿Le piden que haga quehaceres que le cuesta trabajo realizar? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>10 ¿Se niegan a ayudarla cuando lo necesita? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>

REVISE LA PREGUNTA 5C "MUJERES A ENTREVISTAR" DE LA SECCIÓN C; SI HAY OTRAS MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS, APLIQUE LA SECCIÓN D "VERIFICACIÓN DE ESTADO CONYUGAL" Y EL CUESTIONARIO CORRESPONDIENTE PARA CADA UNA.

XIV. EXCLUSIVA PARA LA ENTREVISTADORA

14.1 ¿Dónde se levantó la entrevista?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Dentro de la vivienda **1**

Fuera de la vivienda **2**

En otro lugar **3**

ESPECIFIQUE

14.2 ¿La entrevista a la mujer se...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

realizó en el primer intento? **1**

tuvo que regresar según indicaciones? **2**

Otro **3**

14.3 Durante la entrevista, ¿la mujer...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

estaba sola? **1**

estaba presente su esposo? **2**

estaban sus hijos? **3**

estaban otros familiares o personas? **4**

