



Buenos días (tardes). Mi nombre es \_\_\_\_\_ y trabajo en el Instituto Nacional de Salud Pública, estamos realizando un estudio sobre la condición de salud de las mujeres. Su participación es muy importante. La información que usted nos proporcione será estrictamente confidencial y nadie tendrá acceso a sus respuestas.

IDENTIFICACIÓN DE HOGARES																							
<p>1. NÚMEROS DE PERSONAS EN LA VIVIENDA</p> <p>¿Cuántas personas viven en su vivienda?</p> <p><b>No olvide contar a los niños chiquitos, a los ancianos y empleados domésticos que viven en la vivienda.</b></p>	<p>Total de personas: [ ][ ]</p>		<p>[ ][ ]</p>																				
<p>2. GASTO COMÚN</p> <p>Todas las personas que viven en su vivienda, ¿comparten un mismo gasto para la comida?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No responde..... 8</p>	<p>p.p.4</p> <p>[ ]</p>																					
<p>3. NÚMERO DE HOGARES</p> <p>Entonces, ¿cuántos <u>grupos de personas</u> u <u>hogares</u> tienen gastos separados para la comida, contando el suyo?</p>	<p>Número de hogares: [ ][ ]</p>		<p>[ ][ ]</p>																				
<p>4. ¿Usted o alguien de su familia está inscrito en...</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>el Programa Oportunidades?.</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>el Programa Procampo?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>algún otro programa de gobierno?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>el Seguro Popular?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	No sabe	el Programa Oportunidades?.	1	2	9	el Programa Procampo?.....	1	2	9	algún otro programa de gobierno?.....	1	2	9	el Seguro Popular?.....	1	2	9	<p>[ ][ ]</p> <p>[ ][ ]</p> <p>[ ][ ]</p> <p>[ ][ ]</p>	
	Sí	No	No sabe																				
el Programa Oportunidades?.	1	2	9																				
el Programa Procampo?.....	1	2	9																				
algún otro programa de gobierno?.....	1	2	9																				
el Seguro Popular?.....	1	2	9																				

PARA TODAS LAS PERSONAS				APLICA A PERSONAS DE 6 AÑOS O MÁS				
	NOMBRE	SEXO		EDAD	PARENTESCO CON RESPECTO A LA ENTREVISTADA	ESCOLARIDAD		LENGUA INDÍGENA
N Ú M E R O  D E R E G I S T R O	5. Le voy a preguntar algunas características del grupo de personas que forman su hogar:  Por favor dígame el nombre de cada una de las personas que viven normalmente en su hogar, empezando por Usted y después por el jefe o jefa de familia si usted no lo es; no olvide mencionar a los niños chiquitos, a los ancianos y a los empleados domésticos que duermen en el hogar.	6. ¿(NOMBRE) es hombre o mujer?		7. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?  Menor de un año.....00  98 años o más.....98  No sabe...99	8. ¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con Usted?  Marido o cónyuge..... 01 Hijo, Hija..... 02 Suegro, suegra..... 03 Otro parentesco..... 04 Especifique No tiene parentesco.....05 Trabajador doméstico.....06 Pariente del trabajador doméstico.07  No responde .....88 No sabe ..... 99	9. ¿Cuál es el último año o grado que (NOMBRE) pasó (aprobó) en la escuela?  NIVEL Ninguno..... 0 Preescolar o Kinder..... 1 Primaria..... 2 Secundaria..... 3 Prepa o Vocacional..... 4 Normal básica..... 5 Carrera técnica o comercial..... 6 Licenciatura..... 7 Postgrado..... 8 No sabe..... 9		10. ¿(NOMBRE) habla alguna lengua indígena?  Sí..... ¿Cuál? Náhuatl.....01 Maya.....02 Zapoteco.....03 Mixteco.....04 Otomí.....05 Tzotzil/Tzeltal .....06 Otro.....07  No .....08 No responde.....88 No sabe.....99
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>ANOTE EN EL PRIMER REGLÓN A LA MUJER ENTREVISTADA Y CIRCULE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA</b> </div>							
	Nombre	HOMBRE	MUJER	AÑOS	CÓDIGO	AÑO	NIVEL	CÓDIGO
01		1	②	[ ] [ ]	[Entrevistada]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
02		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
03		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
04		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
05		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
06		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
07		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
08		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
09		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
10		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
11		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]
12		1	2	[ ] [ ]	[ ] [ ]	[ ]	[ ]	[ ] [ ]

Entrevistador(a): **SI LA JEFA DE FAMILIA NO ES LA MUJER ENTREVISTADA APLIQUE LA SIGUIENTE PREGUNTA, SI ES LA MUJER ENTREVISTADA PASE A LA PREGUNTA 12**

11. ESTADO CIVIL DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA Actualmente, ¿El jefe o jefa del hogar ...	es soltero(a)?..... 1 vive en unión libre?..... 2 está casado(a)?..... 3 es viudo(a)?..... 4 está divorciado(a)?..... 5 está separado(a)?..... 6	[ ]
--	---	-----

**IDENTIFICACIÓN DE LA DEMANDA DE SERVICIOS**

12. ENTREVISTADOR: Circule el tipo de servicio al que acude la informante.	Primer nivel de atención..... 1 Segundo nivel de atención..... 2	[ ] p.p.14
13. ¿Cuál es el motivo de la consulta?	Consulta prenatal ..... 1 Consulta DOC (cervix o mamario).... 2 Planificación familiar..... 3 Consulta general ..... 4 Otro _____ 7 Especifique	[ ] p.p.15
14. ¿Cuál es el servicio que consulta?	De urgencias..... 1 Consulta gineco-obstetricia..... 2 Medicina interna..... 3 Otro _____ 7 Especifique	[ ]

**CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA Y EL HOGAR**

15. ¿Cuántos cuartos tiene su vivienda sin contar cocina, baño y pasillos?	[ ][ ] Número de cuartos	[ ][ ]
16. Sin contar pasillos, ¿cuántos cuartos se usan para dormir?	[ ][ ] Total	[ ][ ]
17. ¿La vivienda que habita es...	propia?..... 1 rentada?..... 2 prestada?..... 3 ¿otra situación? _____ 7 Especifique	[ ]
18. ¿De qué material es la mayor parte de los pisos de su vivienda?	Tierra..... 1 Concreto o firme..... 2 Mosaico / Loseta / Madera..... 3 Otros recubrimientos _____ 4 Especifique	[ ]
19. ¿De qué material es el techo de su vivienda?	Lámina (cartón, asbesto, madera) ..... 1 Firme de concreto (colado)..... 2 Incluye teja (y polines) o algún otro material sobrepuesto..... 3 No sabe..... 9	[ ]



MIGRACIÓN DE LA PAREJA			
23. ¿Su pareja se encuentra trabajando (o ha trabajado) temporalmente fuera de la comunidad?	Sí.....	1	[ ] p.p.26
	No.....	2	
	No responde.....	8	
24. ¿Á dónde migró?	A un área rural (campo).....	1	[ ]
	En otra ciudad dentro del país.....	2	
	A Estados Unidos.....	3	
	Otro _____ Especifique	4	
25. ¿Cuánto tiempo ha estado (o estuvo) fuera?	[ ] [ ] Meses		[ ] [ ]
	12 meses o más.....	13	
	No responde.....	88	
	No sabe.....	99	

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LA ENCUESTADA			
26. ¿La semana pasada usted...  <b>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b>	trabajo?.....	01	p.p.28  [ ] [ ]
	tenía trabajo, pero no trabajo?.....	02	
	buscó trabajo?.....	03	
	es estudiante?.....	04	
	se dedica a los quehaceres del hogar?.....	05	
	es jubilada o pensionada?.....	06	
	está incapacitada permanentemente para trabajar?.....	07	
	No trabaja.....	08	
	No responde.....	88	
	No sabe.....	99	
27. Además de (RESPUESTA DE LA PREGUNTA 26) ¿la semana pasada Usted...  <b>LEER TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b>	ayudó en un negocio familiar? .....	1	[ ]  p.p.31
	vendió o ayudó a vender algún producto (ropa, alimentos)? .....	2	
	hizo o ayudó a hacer algún producto para vender (comida, artesanías)?....	3	
	ayudó en el trabajo del campo o en la cría de animales? .....	4	
	a cambio de un pago realizó otro tipo de actividad (lavar, planchar, cuidar coches, etc.)?.....	5	
	no trabaja? .....	6	
	No responde.....	8	
No sabe.....	9		

<p>28. ¿En su trabajo o actividad de la semana pasada, usted fue...</p> <p><b>LEA LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b></p>	<p>empleada u obrera?..... 1  jornalera o peona?..... 2  trabaja por cuenta propia?..... 3  trabaja en casa(trabajadora domestica?..... 4  trabajo sin pago en el negocio familiar?..... 5  Otro_____ 7  Especifique  No responde..... 8  No sabe..... 9</p>	<p>[ ]</p>
<p>29. En total, ¿cuanto gana o recibe por su trabajo o actividad y cada cuando lo recibe?</p> <p><b>ANOTE LA CANTIDAD EN PESOS Y EL CÓDIGO DEL PERIODO</b></p> <p><b>SI NO RECIBE INGRESOS: ANOTE " 0 "EN CANTIDAD</b></p>	<p>No recibe dinero por su trabajo..... 1  \$[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  <b>CANTIDAD</b>  <b>PERIODO</b>  Al mes..... 2  Cada 15 días..... 3  A la semana..... 4  Diario..... 5  Al año..... 6  No responde..... 8  No sabe..... 9</p>	<p>\$[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]</p> <p>[ ]  <b>PERIODO</b></p>
<p>30. ¿Cuántas horas dedicó la semana pasada a este trabajó o actividad?</p>	<p>[ ][ ]  <b>Número de horas</b>  No responde.....88  No sabe.....99</p>	<p>[ ][ ]</p>
<p>31. ¿Tiene derecho a servicio médico en el...</p> <p><b>LEA TODAS LAS OPCIONES</b></p> <p><b>ANOTE HASTA TRES OPCIONES</b></p>	<p>IMSS?..... 1  IMSS- Oportunidades?..... 2  ISSSTE? ..... 3  Seguro Popular?..... 4  No tiene derecho al servicio médico..... 5  Otro tipo de institución_____ 6  Especifique</p>	<p>[ ]</p> <p>[ ]</p> <p>[ ]</p>
<p>32. ¿Cuántas horas dedicó en total la semana pasada al trabajo doméstico en su casa?</p>	<p>[ ][ ]  <b>Número de horas</b>  No responde.....88  No sabe.....99</p>	<p>[ ][ ]</p>

ESTADO CIVIL UNIÓN ACTUAL		
33. ¿Actualmente usted está...  <b>LEA TODAS LAS OPCIONES</b>	separa?..... 1 divorciada?..... 2 viuda?..... 3	p.p.38 <input type="checkbox"/>
	viviendo con su pareja en unión libre? 4	p.p.35
	casada(por el civil, religiosamente o ambas)?..... 5	p.p.34
	soltera?..... 6 No responde..... 8	p.p.37
34. ¿Está casada por...	separación de bienes?..... 1 bienes mancomunados?..... 2 No sabe..... 9	<input type="checkbox"/>
35. ¿Su pareja ...	vive todo el tiempo con usted?..... 1 sólo temporalmente?..... 2 No viven juntos..... 3 No responde..... 8	<input type="checkbox"/>
36. ¿Antes de casarse (o vivir en unión libre) con su última pareja, usted quería casarse (o vivir) con él?	Sí..... 1 No..... 2	p.p.38 <input type="checkbox"/>
37. ¿Usted ha estado alguna vez casada o viviendo en unión libre?	Sí..... 1 No..... 2	p.p.44 <input type="checkbox"/>
38. ¿Cuántas veces ha estado casada o viviendo en unión libre?	<input type="text"/> <input type="text"/> Veces	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Entrevistador(a): APLICA SÓLO A MUJERES CASADAS O QUE VIVEN EN UNIÓN LIBRE ACTUALMENTE VERIFIQUE LA PREGUNTA 33 SI EL CÓDIGO DE RESPUESTA ES 4 ó 5 CONTINÚE, SI ES DIFERENTE PASE A LA PREGUNTA 40</b>		
39. ¿Hace cuánto tiempo ha estado unida a su marido actual (o pareja)?	<input type="text"/> <input type="text"/> Años <input type="text"/> <input type="text"/> Meses	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Años      Meses
<b>PRIMERA UNIÓN</b>		
40. ¿Qué edad tenía usted cuando se casó (o se fue a vivir en unión libre) por primera vez?	<input type="text"/> <input type="text"/> Edad	<input type="text"/> <input type="text"/>



SALUD PERSONAL		
<p>47. ¿Ha estado Usted embarazada alguna vez (contando abortos "si los ha tenido" y niños que nacieron muertos)?</p>	<p>Sí..... 1            No..... 2            No responde..... 8            No sabe..... 9</p>	<p>[ ]            p.p.53</p>
<p>48. ¿Esta embarazada actualmente?</p>	<p>Sí..... 1            No..... 2</p>	<p>[ ]            p.p.50</p>
<p>49. ¿Cuántos meses tiene de embarazo?</p>	<p>[ ] [ ]            Meses            No responde..... 88            No sabe..... 99</p>	<p>[ ] [ ]</p>
<p>50. ¿Cuántos embarazos ha tenido en total (contando abortos "si los ha tenido" y niños que nacieron muertos)?</p>	<p>[ ] [ ]            Número            Embarazo actual por primera vez..... 21</p>	<p>[ ] [ ]            p.p.53</p>
<p>51. ¿De esos embarazos cuántos han ...  <b>VERIFIQUE QUE LA SUMA DE ESTAS PREGUNTAS COINCIDA CON LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA 50</b></p>	<p>nacido vivos?..... [ ] 1            nacido vivos que hayan fallecido antes de cumplir 5 años de edad?..... [ ] 2            nacido muertos?..... [ ] 3            sido abortos?..... [ ] 4</p>	<p>[ ]  <b>Si no tuvo abortos pase pregunta 53</b>            [ ]            [ ]            [ ]</p>
<p>52. El ultimo aborto que tuvo ¿a qué cree que se debió?  <b>MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE SEÑALE LA ENTREVISTADA.</b></p>	<p>Tuvo algún accidente o caída..... 1            Se enfermó durante el embarazo o tuvo alguna complicación durante el embarazo..... 2            No se alimento bien durante el embarazo..... 3            Tuvo algún susto, hizo algún coraje, mal aire, mal de ojo..... 4            La maltrataron en el embarazo..... 5            Otro..... 6            Especifique            No responde..... 8</p>	<p>[ ]            [ ]            [ ]            [ ]            [ ]            [ ]</p>

Ahora me gustaría hacerle unas preguntas sobre cómo se ha sentido emocionalmente en el último mes

Por favor dígame, ¿con qué frecuencia ...	Nunca	Pocas veces	Varias veces	Casi siempre	
53. ha tenido dificultades para dormir en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
54. se ha sentido asustada o alarmada con facilidad en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
55. se ha sentido nerviosa o tensa, angustiada o ansiosa en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
56. se ha sentido triste o afligida en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
57. se ha sentido insatisfecha de sus actividades en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
58. se ha sentido cansada en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
59. ha dejado de asistir o no se puede concentrar o hacer bien su trabajo en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
60. ha dejado de comunicarse o de realizar actividades con la gente de la colonia, comunidad o su trabajo en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
61. ha dejado de comunicarse o de realizar actividades con sus familiares en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
62. ha sentido que tiene problemas emocionales y que requieren atención o ayuda profesional en el último mes?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]

**ALCOHOLISMO EN LA MUJER**

63. ¿Usted toma bebidas alcohólicas?	Si..... 1 No..... 2 No responde..... 8	[ ] <b>Pase al filtro que está antes de la pregunta 66</b>
64. ¿Con que frecuencia Usted toma? <b>LEA TODAS LAS OPCIONES</b>	Todos o casi todos los días..... 1 Una o dos veces por semana..... 2 Una a tres veces al mes..... 3 Ocasionalmente, menos de una vez al mes..... 4 No responde..... 8 No sabe..... 9	[ ]
65. ¿Ha tenido problemas con su marido o pareja u otros familiares por tomar?	Sí..... 1 No ..... 2 No responde..... 8	[ ]

**CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DEL ESPOSO O ÚLTIMA PAREJA**

**FILTRO: APLICA ÚNICAMENTE A MUJERES CASADAS O QUE VIVEN EN UNIÓN LIBRE ACTUALMENTE VERIFIQUE LA PREGUNTA 33 SI EL CÓDIGO DE RESPUESTA ES 4 ó 5 CONTINÚE, DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 73**

<p>66. ¿La semana pasada su esposo o pareja ...</p> <p><b>LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b></p>	<table border="0"> <tr> <td>trabajó en alguna actividad pagada?..</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>tenía trabajo, pero no trabajó?.....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>es jubilado o pensionado?.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>buscó trabajo?.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>es estudiante?.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>se dedico a los quehaceres del hogar?.....</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>está incapacitado permanentemente para trabajar?.....</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>No trabaja.....</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>09</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td>88</td> </tr> </table>	trabajó en alguna actividad pagada?..	01	tenía trabajo, pero no trabajó?.....	02	es jubilado o pensionado?.....	03	buscó trabajo?.....	04	es estudiante?.....	05	se dedico a los quehaceres del hogar?.....	06	está incapacitado permanentemente para trabajar?.....	07	No trabaja.....	08	No sabe.....	09	No responde.....	88	<p align="center">[ ][ ]</p> <p align="center">p.p.69</p>
trabajó en alguna actividad pagada?..	01																					
tenía trabajo, pero no trabajó?.....	02																					
es jubilado o pensionado?.....	03																					
buscó trabajo?.....	04																					
es estudiante?.....	05																					
se dedico a los quehaceres del hogar?.....	06																					
está incapacitado permanentemente para trabajar?.....	07																					
No trabaja.....	08																					
No sabe.....	09																					
No responde.....	88																					
<p>67. ¿En su trabajo o actividad de su esposo o pareja la semana pasada fue ...</p> <p><b>LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</b></p>	<table border="0"> <tr> <td>empleado u obrero?.....</td> <td>01</td> </tr> <tr> <td>jornalero o peón?.....</td> <td>02</td> </tr> <tr> <td>patrón o empresario (contrata trabajadores)?.....</td> <td>03</td> </tr> <tr> <td>trabaja por su cuenta?.....</td> <td>04</td> </tr> <tr> <td>trabaja sin pago en el negocio o predio familiar?.....</td> <td>05</td> </tr> <tr> <td>es trabajador no remunerado (aprendiz)?.....</td> <td>06</td> </tr> <tr> <td>trabaja en una casa (trabajo doméstico)?.....</td> <td>07</td> </tr> <tr> <td>no trabajo?.....</td> <td>08</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td>88</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>99</td> </tr> </table>	empleado u obrero?.....	01	jornalero o peón?.....	02	patrón o empresario (contrata trabajadores)?.....	03	trabaja por su cuenta?.....	04	trabaja sin pago en el negocio o predio familiar?.....	05	es trabajador no remunerado (aprendiz)?.....	06	trabaja en una casa (trabajo doméstico)?.....	07	no trabajo?.....	08	No responde.....	88	No sabe.....	99	<p align="center">[ ][ ]</p>
empleado u obrero?.....	01																					
jornalero o peón?.....	02																					
patrón o empresario (contrata trabajadores)?.....	03																					
trabaja por su cuenta?.....	04																					
trabaja sin pago en el negocio o predio familiar?.....	05																					
es trabajador no remunerado (aprendiz)?.....	06																					
trabaja en una casa (trabajo doméstico)?.....	07																					
no trabajo?.....	08																					
No responde.....	88																					
No sabe.....	99																					
<p>68. En total, ¿cuánto gana o recibe su esposo o pareja por su trabajo y cada cuando lo recibe?</p> <p><b>ANOTE LA CANTIDAD EN PESOS Y ANOTE EL PERIODO</b></p> <p><b>SI NO RECIBE INGRESOS: ANOTE "0" EN CANTIDAD</b></p>	<p align="center">\$[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]</p> <p align="center">Cantidad</p> <table border="0"> <tr> <td>No sabe la cantidad.....</td> <td>999999</td> </tr> <tr> <td>PERIODO</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Al año.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Al mes.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Cada 15 días.....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>A la semana.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Diario.....</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>No responde.....</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>9</td> </tr> </table>	No sabe la cantidad.....	999999	PERIODO		Al año.....	1	Al mes.....	2	Cada 15 días.....	3	A la semana.....	4	Diario.....	5	No responde.....	8	No sabe.....	9	<p align="center">\$[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]</p> <p align="center">[ ]</p> <p align="center">PERIODO</p>		
No sabe la cantidad.....	999999																					
PERIODO																						
Al año.....	1																					
Al mes.....	2																					
Cada 15 días.....	3																					
A la semana.....	4																					
Diario.....	5																					
No responde.....	8																					
No sabe.....	9																					
<p>69. ¿Su esposo, o pareja tiene derecho a alguno de los siguientes servicios médicos?</p> <p><b>LEA TODAS LAS OPCIONES ANOTE HASTA TRES OPCIONES</b></p>	<table border="0"> <tr> <td>IMSS?.....</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>IMSS- Oportunidades?.....</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ISSSTE? .....</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Seguro Popular?.....</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>No tiene derecho al servicio médico?.</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Otro tipo de institución?.....</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td align="center">(especifique)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No sabe.....</td> <td>9</td> </tr> </table>	IMSS?.....	1	IMSS- Oportunidades?.....	2	ISSSTE? .....	3	Seguro Popular?.....	4	No tiene derecho al servicio médico?.	5	Otro tipo de institución?.....	6	(especifique)		No sabe.....	9	<p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p>				
IMSS?.....	1																					
IMSS- Oportunidades?.....	2																					
ISSSTE? .....	3																					
Seguro Popular?.....	4																					
No tiene derecho al servicio médico?.	5																					
Otro tipo de institución?.....	6																					
(especifique)																						
No sabe.....	9																					

**ALCOHOLISMO DEL ESPOSO, COMPAÑERO**

<p>70. ¿Su marido o pareja toma bebidas alcohólicas?</p>	<p>Sí..... 1                  No..... 2                  Nunca ha tomado ..... 3                  No responde..... 8                  No sabe..... 9</p>	<p align="center">[ ]</p> <p align="center">Pase a la leyenda que esta antes de la pregunta 73</p>																		
<p>71. ¿Con que frecuencia toma ( o tomaba) bebidas alcohólicas su esposo, compañero o pareja?</p>	<p>Todos o casi todos los días..... 1                  Una o dos veces por semana..... 2                  Una a tres veces al mes..... 3                  Ocasionalmente, menos de una vez al mes..... 4                  No responde..... 8                  No sabe..... 9</p>	<p align="center">[ ]</p>																		
<p>72. Durante los últimos doce meses ¿Su esposo, compañero o pareja ha tenido problemas ...</p>	<table border="0"> <tr> <td>de dinero ocasionados por el consumo de alcohol?.....</td> <td><b>Sí</b></td> <td><b>No</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>familiares ocasionados por el consumo de alcohol?.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Otro problema ocasionado por el consumo de alcohol</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td align="center">Especificar</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	de dinero ocasionados por el consumo de alcohol?.....	<b>Sí</b>	<b>No</b>		1	2	familiares ocasionados por el consumo de alcohol?.....	1	2	Otro problema ocasionado por el consumo de alcohol			_____	1	2	Especificar			<p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p>
de dinero ocasionados por el consumo de alcohol?.....	<b>Sí</b>	<b>No</b>																		
	1	2																		
familiares ocasionados por el consumo de alcohol?.....	1	2																		
Otro problema ocasionado por el consumo de alcohol																				
_____	1	2																		
Especificar																				

**PERCEPCIÓN HACIA LOS ROLES DE GENERO**

En esta comunidad y en otras partes, la gente tiene diferentes ideas sobre la familia y sobre lo que es un comportamiento aceptable tanto para el hombre como para la mujer en el hogar. Le voy a leer una lista de afirmaciones y me gustaría que me diga que tan de acuerdo está con la afirmación. No existen respuestas correctas o incorrectas.

**ENTREVISTADOR: LEA TODAS LAS OPCIONES EN CADA PREGUNTA**

<p>73. Una buena esposa obedece a su esposo aún si ella no está de acuerdo con él.</p>	<p>Totalmente de acuerdo..... 1                  De acuerdo..... 2                  Ni de acuerdo ni en desacuerdo (Más o menos)..... 3                  En desacuerdo..... 4                  Totalmente de desacuerdo..... 5</p>	<p align="center">[ ]</p>
<p>74. El hombre debe mostrar a su esposa o pareja quien es el que manda.</p>	<p>Totalmente de acuerdo..... 1                  De acuerdo..... 2                  Ni de acuerdo ni en desacuerdo (Más o menos)..... 3                  En desacuerdo..... 4                  Totalmente de desacuerdo..... 5</p>	<p align="center">[ ]</p>



80. ¿Cuando usted era niña sufrió...	Entrevistador(a): SI TODAS LA OPCIONES DE RESPUESTA SON CÓDIGO 2 PASE A LA PREGUNTA 83, SI NO CONTINÚE		81. ¿Esto le sucedió...			82. ¿Quién le hizo esto? ANOTE HASTA 3 CÓDIGOS DE RESPUESTA 1. Madre 2. Padre 3. Padrastro / Madrastra 4. Abuela / Abuelo 5. Otro familiar 6. Otro no- familiar
	Sí	No	una vez?	varias veces?	muchas veces?	
1. humillaciones?	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	( ) ( ) ( )
2. golpes?	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	( ) ( ) ( )
<b>¿A consecuencia del maltrato alguna vez sufrió...</b>						
3. fracturas?	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	( ) ( ) ( )
4. desmayo o pérdida de la conciencia?	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	( ) ( ) ( )
5. quemaduras?	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	( ) ( ) ( )
6. cortaduras que necesitaran curación?	(1)	(2)	(1)	(2)	(3)	( ) ( ) ( )

83. Antes de la edad de 15 años ¿Usted recuerda si alguien la tocó o le hizo hacer algo sexual en contra de su voluntad?	Sí..... 1 No..... 2 No responde..... 8	[ ] Pase al filtro que está antes de la pregunta 85
84. ¿Quién le hizo esto? <b>SI LA MUJER FUE ABUSADA SEXUALMENTE MÁS DE UNA VEZ CIRCULE MÁXIMO 3 OPCIONES</b>	<b>No Familiar</b> Quien? _____  <b>Familiar</b> Padre..... 1 Padrastro..... 2 Madre..... 3 Madrastra..... 4 Otro miembro de la familia hombre..... 5 Otro miembro de la familia mujer..... 6 Novio..... 7 Otro _____ 8 (especifique)	[ ] [ ] [ ]

**FILTRO: APLICA SÓLO PARA MUJERES QUE HAN ESTADO CASADAS O VIVIENDO EN UNIÓN LIBRE ALGUNA VEZ VERIFICAR PREGUNTA 33 Sí CONTESTO CON CÓDIGO 1, 2, 3, 4, 5 ó SI EN LA PREGUNTA 37 ES CÓDIGO 1 CONTINÚE, SI NO APLICA PASE AL FILTRO QUE ESTÁ ANTES DE LA PREGUNTA 86**

Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre el trato hacia usted de su actual o anterior pareja o esposo.

85. En los últimos 12 meses, ¿La relación con su novio, esposo, compañero, o última pareja es o ha sido violenta?	Sí..... 1 No..... 2 Sin pareja..... 3 No responde..... 8	[ ]
---	---	-----

**CARACTERIZACIÓN DEL MALTRATO DURANTE EL EMBARAZO**

**FILTRO: PLICA SÓLO A MUJERES QUE HAN ESTADO ó ESTÁN EMBARAZADAS VERIFIQUE LA PREGUNTA 47 Y 48 SI EL CÓDIGO DE RESPUESTA ES 1 CONTINÚE, SI NO PASE AL FILTRO QUE ESTÁ ANTES DE LA PREGUNTA 92**

<p>86. ¿Alguna vez cuando usted estuvo embarazada fue... (o durante su embarazo actual es ...)</p> <p><b>MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUE</b></p>	<p>obligada a tener relaciones sexuales con su pareja?..... 1</p> <p>humillada?..... 2</p> <p>amenazada?..... 3</p> <p>golpeada?..... 4</p> <p>Nunca/ninguno?..... 5</p> <p>No responde?..... 8</p>	<p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p> <p align="center">Pase al filtro antes de la pregunta 92</p>
---	---	--

<p>87. ¿Usted fue golpeada o pateada en el abdomen mientras estaba embarazada (o en su embarazo actual)?</p>	<p>Sí me han pateado..... 1</p> <p>Sí me han golpeado..... 2</p> <p>No..... 3</p> <p>No responde..... 8</p>	<p align="center">[ ]</p> <p align="center">p.p.91</p>
--	---	--

**FILTRO: APLICA A MUJERES EMBARAZADAS ACTUALMENTE VERIFIQUE LA PREGUNTA 48 SI EL CÓDIGO DE RESPUESTA ES CÓDIGOS 1 CONTINÚE, SI ES DIFERENTE PASE A LA PREGUNTA 91**

<p>88. ¿Cuántas veces ha sido usted golpeada o pateada en el abdomen durante el embarazo actual?</p>	<p align="center">Golpeado [ ] veces</p> <p align="center">Pateado [ ] veces</p>	<p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p>
--	--	---

<p>89. ¿La persona que la golpeó fue...</p> <p><b>MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUE LA ENTREVISTADA</b></p>	<p>el padre del niño?..... 1</p> <p>su padre?..... 2</p> <p>su madre?..... 3</p> <p>sus hermanos(as)?..... 4</p> <p>otros?..... 5</p> <p align="center">Especifique</p>	<p align="center">[ ]</p>
--	---	---------------------------

<p>90. ¿Qué consecuencias tuvieron los golpes y/o las patadas?</p> <p><b>MARQUE TODAS LAS OPCIONES</b></p>	<p>Tuvo hemorragia..... 1</p> <p>Tuvo dolor..... 2</p> <p>Otro..... 3</p> <p align="center">Especificar</p> <p>No responde..... 8</p>	<p align="center">Pase al filtro antes de la pregunta 92</p> <p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p> <p align="center">[ ]</p>
--	---	--

<p>91. Comparando el trato que recibió antes de que usted estuviera embarazada, ¿el maltrato disminuyó, permaneció igual o empeoró mientras estaba embarazada?</p>	<p>Disminuyó..... 1</p> <p>Permaneció igual..... 2</p> <p>Empeoró..... 3</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>	<p align="center">[ ]</p>
--	--	---------------------------

**FILTRO: VERIFIQUE LA PREGUNTA 33, MUJERES CASADAS O VIVIENDO EN UNIÓN LIBRE ACTUALMENTE, CÓDIGO DE RESPUESTA 4 ó 5 PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 93, SI EL CÓDIGO ES DIFERENTE CONTINÚE**

<p>92. ¿Durante estos últimos 12 meses a tenido novio, compañero ó pareja?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No responde..... 8</p>	<p align="center">p.p.109</p>
--	---	-------------------------------

<b>VIOLENCIA DE PAREJA ACTUAL</b>					
<b>NEGLIGENCIA</b> 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... <b>lea cada una de las opciones</b>	Muchas veces	Varias veces	Alguna vez	Nunca	
a) le impidió buscar atención médica cuando usted lo necesitaba?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
b) no la llevó a curarse cuando estaba grave?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
c) no la alimentó cuando estaba enferma?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
d) le obligó a hacer el quehacer de la casa a pesar de estar enferma?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]

<b>EMOCIONAL</b> 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... <b>Lea cada una de las opciones</b>	Muchas veces	Varias veces	Alguna vez	Nunca	
e). le ha insultado?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
f). se enoja si la comida, el trabajo de la casa o el lavado de la ropa no están hechos?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
g). la menosprecia o humilla frente a otras personas?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
h). se ha puesto celoso o ha sospechado de sus amistades?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
i). se ha puesto a golpear o patear la pared o algún mueble?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
j). le ha destruido alguna de sus cosas?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
k). le ha amenazado con golpearle?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
l). le ha amenazado con alguna navaja, cuchillo o machete?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
ll). le ha amenazado con alguna pistola o rifle?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
m). le ha amenazado con matarla o matarse él o a los niños?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
n). le ha impedido visitar a sus familiares?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]

<b>FÍSICA</b> 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... <b>Lea cada una de las opciones</b>	Muchas veces	Varias veces	Alguna vez	Nunca	
ñ). le ha empujado a propósito?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
o). le ha sacudido, zarandeado o jaloneado?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
p). le ha torcido el brazo?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
q). le ha jalado el cabello?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
r). le ha pegado con la mano o con el puño?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
s). le ha pateado?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
t). le ha golpeado con algún palo o cinturón o algún objeto doméstico?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
u). le ha quemado con cualquier otra sustancia?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
v). le ha tratado de ahorcar o asfixiar?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
w). le ha agredido con alguna navaja, cuchillo o machete?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
x). le ha disparado con una pistola o rifle?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]

<b>ECONÓMICA</b> 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... <b>lea cada una de las opciones</b>	Muchas veces	Varias veces	Alguna vez	Nunca	
y). la ha amenazado con no darle dinero o quitárselo?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
z). cuando se enoja le da poco dinero o le ha reducido el gasto?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
aa). le ha dejado de dar dinero para la comida?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
bb). le ha quitado o ha hecho uso de sus pertenencias en contra de su voluntad?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]

<b>SEXUAL</b> 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... <b>Lea cada una de las opciones</b>	Muchas veces	Varias veces	Alguna vez	Nunca	
cc). Le ha exigido tener relaciones sexuales?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
dd). le ha amenazado con irse con otras mujeres si no accede a tener relaciones sexuales con él?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]
ee). ha usado fuerza física para tener relaciones sexuales con Usted?	(1)	(2)	(3)	(4)	[ ]

**Entrevistador(a): APLICA ÚNICAMENTE A MUJERES QUE INDICARON HABER SUFRIDO CUALQUIER TIPO DE VIOLENCIA VERIFIQUE CON LA PREGUNTA 93 CÓDIGO 1, 2 ó 3 CONTINÚE, SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA PASE A LA PREGUNTA 109**

94. ¿La última vez que fue agredida, su novio, esposo, (compañero o su pareja) estaba bajo los efectos del...	alcohol?.....	<b>Sí</b> 1	<b>No</b> 2	<b>No sabe</b> 9	[ ]
	drogas?.....	1	2	9	[ ]

#### CONSECUENCIAS DEL MALTRATO

**Entrevistador(a): RECORDAR SIEMPRE EL PERIODO DE TIEMPO DE 12 MESES**

95. A consecuencia del maltrato que sufrió <b>en los últimos 12 meses</b> , ¿usted tuvo...	Si contesta que <b>NO</b> PASE al siguiente inciso, si contesta que <b>SI</b> continúe	95a. ¿A qué institución acudió para atenderse?	Códigos
a) dolores el cuerpo por algunos días?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud .....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[ ]--[ ]
b) cortadas que le hayan tenido que coser o suturar?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[ ]--[ ]
c) fractura de algún hueso?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[ ]--[ ]
d) pérdida de algún diente?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[ ]--[ ]



**FILTRO: APLICA ÚNICAMENTE A MUJERES QUE DECLARARON TENER UN TRABAJO ACTUALMENTE VERIFIQUE LA PREGUNTA 26 Y 27, SI NO APLICA PASE A LA PREGUNTA 101**

97. A consecuencia del maltrato ¿se ha visto en la necesidad de cambiar de trabajo?	Si..... 1 No..... 2 No responde..... 8	[ ]
98. A consecuencia del maltrato ¿ha perdido su trabajo?	Si..... 1 No..... 2 No responde..... 8	[ ]
99. ¿En los últimos 12 meses a consecuencia del maltrato ha faltado a su trabajo?	Si..... 1 No..... 2	[ ] p.p.101
100. ¿Cuántos días ha tenido que faltar?	Número de días [ ][ ]	[ ][ ]

**COSTO ECONÓMICO POR CAUSA DE VIOLENCIA**

Entrevistador(a): **RECORDAR SIEMPRE EL PERIODO DE TIEMPO DE 12 MESES**

**Durante los últimos 12 meses...**

101. A consecuencia del maltrato que sufrió, ¿Usted tuvo que acudir a consulta con el médico para atenderse las lesiones o daños ocasionadas por su pareja o marido?	Si.....1 No.....2	[ ] p.p.105
102. ¿Aproximadamente cuánto gastó en consultas el total de veces que acudió?	¿Cuánto gastó? \$[ ][ ][ ][ ][ ][ ] Cantidad No sabe la cantidad.....99999	[ ]
103. ¿Le recetó el médico medicamentos o remedios para atenderse de las lesiones ocasionadas por su pareja o marido?	Si.....1 No.....2	¿Cuánto gastó? \$[ ][ ][ ][ ][ ][ ] Cantidad No sabe la cantidad.....99999
104. ¿Gastó usted en camiones, pasajes o transporte para ir al hospital o centro de salud a atenderse?	Si.....1 No.....2	¿Cuánto gastó? \$[ ][ ][ ][ ][ ][ ] Cantidad No sabe la cantidad.....99999
105. A consecuencia del maltrato que sufrió, ¿tuvo usted que ir, al curandero, sobadora, partera u otro para atenderse de las lesiones ocasionadas por su pareja o marido?	Si.....1 ¿Cuántas veces? [ ][ ] Número de veces No.....2	[ ] [ ][ ] p.p.108



RELACIONES CON LA IMPARTICIÓN DE JUSTICIA

**FILTRO: APLICAR A CUALQUIER MUJER QUE REFIRIÓ EN LA ESCALA DE VIOLENCIA DE LA PREGUNTA 93 CUALQUIER TIPO DE MALTRATO, SI NO APLICA PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 119**

<p>112. ¿Alguna vez denunció a su marido o pareja ante las autoridades por el maltrato que recibió?</p>	<p>Sí..... 1                  No..... 2                  No responde..... 8</p>	<p>p.p.114                  [ ]</p>																					
<p>113. ¿Por qué no lo denunció?</p>	<p>Miedo..... 1                  Vergüenza ..... 2                  Amenazas ..... 3                  No sabía que lo podía denunciar ..... 4                  Otro _____ 5                  Especifique                  No responde..... 8</p>	<p>[ ]                  p.p.119</p>																					
<p>114. ¿Con qué autoridad lo denunció?</p>	<p>Síndico..... 1                  Ministerio Público..... 2                  DIF..... 3                  Otro _____ 4                  Especifique</p>	<p>[ ]</p>																					
<p>115. ¿Le levantaron el acta?</p>	<p>Sí..... 1                  No..... 2                  No responde..... 8</p>	<p>p.p.117                  [ ]</p>																					
<p>116. ¿Por qué no levantaron el acta?</p>	<p>Consideró la autoridad que ése no era un problema importante ..... 1                  Le dijeron que arregle sus asuntos personales..... 2                  Por falta de pruebas ..... 3                  Otro _____ 4                  Especifique                  No responde..... 8</p>	<p>[ ]                  p.p.119</p>																					
<p>117. ¿Ratifico la denuncia?</p>	<p>Sí..... 1                  No..... 2</p>	<p>[ ]                  p.p.119</p>																					
<p>118. ¿En qué termino el juicio?</p>	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Lo absolvieron.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Lo detuvieron.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Obtuvo el divorcio.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Obtuvo pensión alimenticia.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>El juez dio orden de alejamiento.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Sigue en proceso.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	Lo absolvieron.....	1	2	Lo detuvieron.....	1	2	Obtuvo el divorcio.....	1	2	Obtuvo pensión alimenticia.....	1	2	El juez dio orden de alejamiento.....	1	2	Sigue en proceso.....	1	2	<p>[ ]                  [ ]                  [ ]                  [ ]                  [ ]                  [ ]</p>
	Sí	No																					
Lo absolvieron.....	1	2																					
Lo detuvieron.....	1	2																					
Obtuvo el divorcio.....	1	2																					
Obtuvo pensión alimenticia.....	1	2																					
El juez dio orden de alejamiento.....	1	2																					
Sigue en proceso.....	1	2																					

**RESPUESTA DEL PERSONAL DE SALUD ANTE EL MALTRATO FAMILIAR**

**Entrevistador(a): LAS SIGUIENTES PREGUNTAS APLICAN A TODAS LAS MUJERES ENTREVISTADAS**

<p>119. ¿Alguna vez en su clínica u hospital le han preguntado si sufre maltrato por parte de su pareja o de algún otro familiar?</p>	<p>Sí..... 1                  No..... 2                  No responde..... 8</p>	<p align="center">[ ]</p> <p align="center">p.p.121</p>
<p>120. ¿Quién le pregunto?</p>	<p>Médico..... 1                  Enfermera(o)..... 2                  Trabajador(a) social..... 3                  Psicólogo(a)..... 4                  Otro _____ 5                  Especifique                  No responde..... 8</p>	<p align="center">[ ]</p>
<p>121. ¿Alguna vez el personal de salud le ha dicho que usted vive o vivía en situación de violencia familiar o de pareja?</p>	<p>Sí..... 1                  No..... 2                  No responde..... 8</p>	<p align="center">[ ]</p> <p align="center">Pase al filtro antes de la pregunta 124</p>
<p>122. ¿Quién le dijo?</p>	<p>Médico..... 1                  Enfermera(o)..... 2                  Trabajador(a) social..... 3                  Psicólogo(a)..... 4                  Otro _____ 5                  Especifique                  No responde..... 8</p>	<p align="center">[ ]</p>

	Sí	No		
<p>123. ¿Qué fue lo que hizo (MENCIONE LA PERSONA QUE LA IDENTIFICÓ EN LA PREGUNTA 122)?</p> <p><b>LEA TODAS LAS OPCIONES Y ANOTE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUE LA ENTREVISTADA</b></p>				
	a) Atendió las heridas o golpes que traía.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	b) Le dio apoyo psicológico.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	c) Le aconsejó que mejorara sus relaciones familiares.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	d) Le explicó cuáles eran sus derechos.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	e) La envió a un servicio especializado de la misma institución.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	f) La envió a otra institución para que la atendieran.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	g) La ayudó a evaluar el peligro que corría.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	h) Le ayudó a hacer un plan de emergencia en caso de que las cosas empeoraran.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	i) La regañó por permitir que la maltraten.....	1	2	<input type="checkbox"/>
	j) Otro .....	1	2	<input type="checkbox"/>

**FILTRO: SI LA MUJER SUFRIÓ ALGÚN TIPO DE VIOLENCIA PASE DIRECTAMENTE A LA PREGUNTA 124, DE LO CONTRARIO DE POR TERMINADA LA ENTREVISTA AMABLEMENTE.**

<p>124. ¿A qué personal de salud que la atiende le ha dicho que es víctima del maltrato?</p> <p><b>MARCAR TODAS LAS QUE MENCIONE Y PREGUNTE PARA CADA UNA:</b></p> <p><b>¿Qué reacción tuvo?</b></p> <p>Atendió las heridas o golpes que traía..... 1</p> <p>Le dio apoyo psicológico..... 2</p> <p>Le aconsejó que mejorara sus relaciones familiares..... 3</p> <p>Le explicó cuáles eran sus derechos..... 4</p> <p>La envió a un servicio especializado de la misma institución..... 5</p> <p>La envió a otra institución para que la atendieran..... 6</p> <p>La ayudó a evaluar el peligro que corría..... 7</p> <p>Le ayudó a hacer un plan de emergencia en caso de que las cosas empeoraran..... 8</p> <p>La regañó por permitir que la maltraten..... 9</p> <p>Ninguna..... 10</p>	<p>Nadie..... A</p> <p>Médico(a)..... B</p> <p>Enfermera(o)..... C</p> <p>Trabajador(a) social..... D</p> <p>Psicóloga(o)..... E</p> <p>Otro _____ F</p> <p>                  Especificar</p>	<p>De por terminada la entrevista amablemente</p> <p><b>Reacción</b></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
--	---	--	---

**FIN DE LA ENTREVISTA**  
**ENTREVISTADOR DE LAS GRACIAS AMABLEMENTE A LA ENTREVISTADA Y RESALTE LA IMPORTANCIA DE SU PARTICIPACIÓN**

**¡GRACIAS POR APOYARNOS EN ESTA INVESTIGACIÓN!**