



FOLIO: [____|____|____|____|____|____]

ENTIDAD: _____ [][] MUNICIPIO: _____ [][][]

NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA: _____ [][]

CLAVE DE LA UNIDAD MÉDICA: [][][][][][][][][][][][]

TIPO DE COMUNIDAD:

URBANA.....(1) RURAL.....(2) ZONA INDÍGENA.....(3) []

INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE:

SSA.....(1) IMSS.....(2) ISSSTE.....(3) SEGURO POPULAR.....(4) []

NOMBRE Y CLAVE DEL ENTREVISTADOR_____ [__|__]

HORA DE INICIO: [__][__]:[__][__] HORA DE TERMINO: [__][__]:[__][__]

FECHA (dd/ mm/ aa) []/[]/[]

RESULTADO DE LA ENTREVISTA

1. ENTREVISTA COMPLETA 3. SE NEGÓ A DAR INFORMACIÓN []

2. ENTREVISTA INCOMPLETA 4. OTRO _____

(especifique)

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>No olvide contar a los niños chiquitos, a los ancianos y empleados domésticos que viven en la vivienda.</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>	<p>Sí No No sabe</p> <p>el Programa Oportunidades? 1 2 9</p> <p>el Programa Procampo?..... 1 2 9</p> <p>algún otro programa de gobierno?..... 1 2 9</p> <p>el Seguro Popular?..... 1 2 9</p>	<p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p>		

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 responde88 No sabe 99	9. ¿Cuál es el último año o grado que (NOMBRE) pasó (aprobó) en la escuela? <div style="text-align: right;">NIVEL</div> 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/Tzeltal06 Otro.....07 No08 No responde.....88 No sabe.....99	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> ANOTE EN EL PRIMER REGLÓN A LA MUJER ENTREVISTADA Y CIRCULE EL NÚMERO DE REGISTRO DEL JEFE O JEFA DE FAMILIA </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	[]

[illegible]

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

ESTADO CIVIL UNIÓN ACTUAL		
33. ¿Actualmente usted está... LEA TODAS LAS OPCIONES	separa?..... 1 divorciada?..... 2 viuda?..... 3 viviendo con su pareja en unión libre? 4 casada(por el civil, religiosamente o ambas)?..... 5 soltera?..... 6 No responde..... 8	p.p.38 [] p.p.35 p.p.34 p.p.37
34. ¿Está casada por...	separación de bienes?..... 1 bienes mancomunados?..... 2 No sabe..... 9	[]
35. ¿Su pareja ...	vive todo el tiempo con usted?..... 1 sólo temporalmente?..... 2 No viven juntos..... 3 No responde..... 8	[]
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 []
37. ¿Usted ha estado alguna vez casada o viviendo en unión libre?	Sí..... 1 No..... 2	p.p.44 []
38. ¿Cuántas veces ha estado casada o viviendo en unión libre?	[][] Veces	[][]
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		
39. ¿Hace cuánto tiempo ha estado unida a su marido actual (o pareja)?	[][] Años [][] Meses	[][] Años [][] Meses
PRIMERA UNIÓN		
40. ¿Qué edad tenía usted cuando se casó (o se fue a vivir en unión libre) por primera vez?	[][] Edad	[][]

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre su ex - esposo, compañero o anterior pareja

UNIONES

Entrevistador(a): VERIFIQUE LA PREGUNTA 38, **MUJERES QUE HAN ESTADO CASADAS O VIVIENDO EN UNIÓN LIBRE MÁS DE UNA OCASIÓN CONTINÚE**, SI FUE SÓLO UNA VEZ PASE A LA PREGUNTA 44

Ahora le voy a hacer algunas preguntas sobre su ex -esposo, compañero o anterior pareja.

41. ¿Cuánto tiempo convivió con su ex - esposo, compañero o última pareja?	[][] Años	[][] Meses	[][] Años	[][] Meses
42. ¿Está última pareja fue hombre o mujer?	Hombre..... 1	Mujer..... 2	[]	
43. ¿Por qué dejó de vivir con su anterior pareja (o marido)? ESPERE A TENER UNA OPCIÓN COMO LA RAZÓN MÁS IMPORTANTE QUE LA MUJER SEÑALE	La maltrataba y/o golpeaba..... 1	Porque tenía otra mujer..... 2	[]	
	No le daba dinero suficiente para el gasto..... 3	Era adicto a las drogas o al alcohol 4		
	Otra razón..... 5	Especifique		
	No responde..... 8			

SALUD GENERAL

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su salud.

44. En general, ¿considera que su salud durante el último año ha sido...	muy buena?..... 1	buena?..... 2	regular?..... 3	mala?..... 4	muy mala?..... 5	[]
LEA TODAS LAS OPCIONES						
45. ¿Tiene actualmente algún problema de salud?	Sí..... 1	No..... 2	[]			

46. En la últimas cuatro semanas ¿con que frecuencia ha tomado alguna medicina para ...	Todos o casi todos los días	Una o dos veces ala semana	De una a tres veces al mes	Menos de una vez al mes	Nunca	
a) ayudarla a calmarse o para dormir?..	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	[]
b) calmar el dolor?.....	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	[]
c)ayudarla a no sentirse triste o deprimida?.....	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	[]

SALUD PERSONAL		
47. ¿Ha estado Usted embarazada alguna vez (contando abortos “si los ha tenido” y niños que nacieron muertos)?	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p> <p>No responde..... 8</p> <p>No sabe..... 9</p>	<p>[]</p> <p>p.p.53</p>
48. ¿Esta embarazada actualmente?	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>[]</p> <p>p.p.50</p>
49. ¿Cuántos meses tiene de embarazo?	<p>[][] Meses</p> <p>No responde..... 88</p> <p>No sabe..... 99</p>	<p>[][]</p>
50. ¿Cuántos embarazos ha tenido en total (contando abortos “si los ha tenido” y niños que nacieron muertos)?	<p>[][] Número</p> <p>Embarazo actual por primera vez..... 21</p>	<p>[][]</p> <p>p.p.53</p>
<p>51. ¿De esos embarazos cuántos han ...</p> <p>VERIFIQUE QUE LA SUMA DE ESTAS PREGUNTAS COINCIDA CON LA RESPUESTA DE LA PREGUNTA 50</p>	<p>nacido vivos?..... [][] 1</p> <p>nacido vivos que hayan fallecido antes de cumplir 5 años de edad?..... [][] 2</p> <p>nacido muertos?..... [][] 3</p> <p>sido abortos?..... [][] 4</p>	<p>[]</p> <p>Si no tuvo abortos pase pregunta 53</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p>
<p>52. El ultimo aborto que tuvo ¿a qué cree que se debió?</p> <p>MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE SEÑALE LA ENTREVISTADA.</p>	<p>Tuvo algún accidente o caída..... 1</p> <p>Se enfermó durante el embarazo o tuvo alguna complicación durante el embarazo..... 2</p> <p>No se alimento bien durante el embarazo..... 3</p> <p>Tuvo algún susto, hizo algún coraje, mal aire, mal de ojo..... 4</p> <p>La maltrataron en el embarazo..... 5</p> <p>Otro..... 6</p> <p> Especifique</p> <p>No responde..... 8</p>	<p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</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	[] Pase al filtro que está antes de la pregunta 66
64. ¿Con que frecuencia Usted toma? LEA TODAS LAS OPCIONES	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 CONTÍÑUE, DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 73

<p>66. ¿La semana pasada su esposo o pareja ...</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</p>	<table> <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>LEA TODAS LAS OPCIONES HASTA OBTENER UNA RESPUESTA AFIRMATIVA</p>	<table> <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>ANOTE LA CANTIDAD EN PESOS Y ANOTE EL PERIODO</p> <p>SI NO RECIBE INGRESOS: ANOTE "0" EN CANTIDAD</p>	<p align="center">\$[][][][][][][][]</p> <p align="center">Cantidad</p> <p>No sabe la cantidad.....999999</p> <p>PERIODO</p> <table> <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>	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>						
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>LEA TODAS LAS OPCIONES ANOTE HASTA TRES OPCIONES</p>	<table> <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																	
70. ¿Su marido o pareja toma bebidas alcohólicas?	Sí..... 1 No..... 2 Nunca ha tomado 3 No responde..... 8 No sabe..... 9	<input type="checkbox"/> Pase a la leyenda que esta antes de la pregunta 73															
71. ¿Con que frecuencia toma (o tomaba) bebidas alcohólicas su esposo, compañero o pareja?	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	<input type="checkbox"/>															
72. Durante los últimos doce meses ¿Su esposo, compañero o pareja ha tenido problemas ...	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>de dinero ocasionados por el consumo de alcohol?.....</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>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>_____ Especificar</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	de dinero ocasionados por el consumo de alcohol?.....	1	2	familiares ocasionados por el consumo de alcohol?.....	1	2	Otro problema ocasionado por el consumo de alcohol	1	2	_____ Especificar			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sí	No															
de dinero ocasionados por el consumo de alcohol?.....	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		
73. Una buena esposa obedece a su esposo aún si ella no está de acuerdo con él.	Totalmente de acuerdo..... 1 De acuerdo..... 2 Ni de acuerdo ni en desacuerdo (Más o menos)..... 3 En desacuerdo..... 4 Totalmente de desacuerdo..... 5	<input type="checkbox"/>
74. El hombre debe mostrar a su esposa o pareja quien es el que manda.	Totalmente de acuerdo..... 1 De acuerdo..... 2 Ni de acuerdo ni en desacuerdo (Más o menos)..... 3 En desacuerdo..... 4 Totalmente de desacuerdo..... 5	<input type="checkbox"/>

	Sí	No	No sabe	
75. En su opinión, ¿un hombre tendría derecho para pegarle a su esposa si ...				
a) ella no cumple con sus quehaceres domésticos a la satisfacción?.....	1	2	9	[]
b) ella lo desobedece?.....	1	2	9	[]
c) ella se niega a tener relaciones sexuales con él?...	1	2	9	[]
d) ella le pregunta si él tiene otros compromisos?.....	1	2	9	[]
e) él sospecha que ella le es infiel?.....	1	2	9	[]
f) él descubre que ella le es infiel?.....	1	2	9	[]
g) ella le falta al respeto?.....	1	2	9	[]
76. En su opinión, es obligación de la esposa tener relaciones sexuales con su esposo aún si ella no quiere				
Totalmente de acuerdo.....			1	
De acuerdo.....			2	
Ni de acuerdo ni en desacuerdo (Más o menos).....			3	[]
En desacuerdo.....			4	
Totalmente de desacuerdo.....			5	
77. En su opinión, ¿una mujer casada puede negarse a tener relaciones sexuales con su esposo...				
a) si ella no lo desea?.....	1	2	9	[]
b) si él está ebrio?.....	1	2	9	[]
c) si ella esta enferma?.....	1	2	9	[]
d) si él la maltrata?.....	1	2	9	[]
e) si él tiene alguna infección de transmisión sexual(sífilis, gonorrea, SIDA, etc.)?.....	1	2	9	[]

RELACIONES FAMILIARES Y DE PAREJA

<p>78. ¿Ha experimentado alguna vez en su vida una relación en la que el trato hacia usted fuera de forma violenta ó agresiva?</p>	<p>Sí..... 1</p> <p>No..... 2</p>	<p>[]</p> <p>p.p.80</p>
<p>79. ¿Con quién?</p> <p>PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN</p>	<p>Madre..... 01</p> <p>Madrastra..... 02</p> <p>Padre..... 03</p> <p>Padrastro..... 04</p> <p>Hermano..... 05</p> <p>Hermana..... 06</p> <p>Novio..... 07</p> <p>Ex-Novio..... 08</p> <p>Esposo..... 09</p> <p>Ex-esposo..... 10</p> <p>Concubino..... 11</p> <p>Ex-concubino..... 12</p> <p>Otro familiar..... 13</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p> <p>Otro no familiar..... 14</p> <p style="text-align: center;">Especifique</p>	<p>[][]</p> <p>[][]</p> <p>[][]</p> <p>[][]</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)	() () ()
¿A consecuencia del maltrato alguna vez sufrió...						
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	<input type="checkbox"/> Pase al filtro que está antes de la pregunta 85
84. ¿Quién le hizo esto? SI LA MUJER FUE ABUSADA SEXUALMENTE MÁS DE UNA VEZ CIRCULE MÁXIMO 3 OPCIONES	No Familiar Quien? _____ Familiar 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)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

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		
86. ¿Alguna vez cuando usted estuvo embarazada fue... (o durante su embarazo actual es ...) MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUE	obligada a tener relaciones sexuales con su pareja?..... 1 humillada?..... 2 amenazada?..... 3 golpeada?..... 4 Nunca/ninguno?..... 5 No responde?..... 8	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">5</div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">8</div> </div> <div> Pase al filtro antes de la pregunta 92 </div> </div>
87. ¿Usted fue golpeada o pateada en el abdomen mientras estaba embarazada (o en su embarazo actual)?	Sí me han pateado..... 1 Sí me han golpeado..... 2 No..... 3 No responde..... 8	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">3</div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">8</div> </div> <div> p.p.91 </div> </div>
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		
88. ¿Cuántas veces ha sido usted golpeada o pateada en el abdomen durante el embarazo actual?	Golpeado <input type="checkbox"/> veces Pateado <input type="checkbox"/> veces	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>
89. ¿La persona que la golpeó fue... MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE LE INDIQUE LA ENTREVISTADA	el padre del niño?..... 1 su padre?..... 2 su madre?..... 3 sus hermanos(as)?..... 4 otros?..... 5 <div style="text-align: center;">Especifique</div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">5</div> </div> </div>
90. ¿Qué consecuencias tuvieron los golpes y/o las patadas? MARQUE TODAS LAS OPCIONES	Tuvo hemorragia..... 1 Tuvo dolor..... 2 Otro..... 3 <div style="text-align: center;">Especificar</div> No responde..... 8	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">1</div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">2</div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">3</div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">8</div> </div> <div> Pase al filtro antes de la pregunta 92 </div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> </div>
91. Comparando el trato que recibió antes de que usted estuviera embarazada, ¿el maltrato disminuyó, permaneció igual o empeoró mientras estaba embarazada?	Disminuyó..... 1 Permaneció igual..... 2 Empeoró..... 3 No responde..... 8 No sabe..... 9	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> </div> </div>
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		
92. ¿Durante estos últimos 12 meses a tenido novio, compañero ó pareja?	Sí..... 1 No..... 2 No responde..... 8	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">2</div> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px; margin-top: 5px;">8</div> </div> <div> p.p.109 </div> </div>

VIOLENCIA DE PAREJA ACTUAL					
NEGLIGENCIA 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... lea cada una de las opciones	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)	[]

EMOCIONAL 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... Lea cada una de las opciones	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)	[]

FÍSICA 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... Lea cada una de las opciones	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)	[]

ECONÓMICA 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... lea cada una de las opciones	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)	[]

SEXUAL 93. En los últimos 12 meses ¿cuántas veces, su novio, esposo, compañero o última pareja... Lea cada una de las opciones	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?.....	Sí 1	No 2	No sabe 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 en los últimos 12 meses , ¿usted tuvo...	Si contesta que NO PASE al siguiente inciso, si contesta que SI continúe	95a. ¿A qué institución acudió para atenderse?	Códigos
a) dolores el cuerpo por algunos días?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud1 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) perdida de algún diente?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[]--[]

95. A consecuencia del maltrato que sufrió en los últimos 12 meses , ¿usted tuvo ...	Si contesta que NO PASE al siguiente inciso, si contesta que SI continúe	95a. ¿A qué institución acudió para atenderse?	Códigos
e) quemaduras?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[]--[]
f) algún desmayó o pérdida de la conciencia?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[]--[]
g) moretones?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[]--[]
h) algún sangrado vaginal o anal a consecuencia del maltrato?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[]--[]
i) pérdida del uso o la función física de alguna parte de su cuerpo?	Si.....1 No.....2	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Partera / curandero.....3 No se atendió.....4	[]--[]
j) que hospitalizarse?	Si.....1 No.....2 } p.p k	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Otro (especificar).....3 No se atendió.....4	[]---[]
jj) ¿Aproximadamente, cuánto ha gastado en total por la hospitalización, en el último año?	¿Cuánto gastó? \$[][][][][][] Cantidad No sabe la cantidad.....99999		
k) que ser operada?	Si.....1 No.....2 } p.p.96	Hospital o centro de salud.....1 Particular.....2 Otro (especificar).....3 No se atendió.....4	[]---[]
kk) ¿Aproximadamente, cuánto gasto en la operación, en el último año?	¿Cuánto gastó? \$[][][][][][] Cantidad No sabe la cantidad.....99999		
96. ¿Ha tenido que guardar cama en casa después de una golpiza?	Si.....1 No.....2 } Pase a filtro antes de la 97	¿Cuántos días? [][] Número de días	[]

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 ocasionados 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

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

Durante los últimos 12 meses...			
106. ¿Aproximadamente cuánto gastó en pago curandero, sobadora, partera u otro médico tradicional?	Si.....1 No.....2	¿Cuánto gastó? \$[][][][][][] Cantidad No sabe la cantidad.....99999	[][]
107. ¿Le recetó el curandero, sobadora, partera u otro medicamentos o remedios?	Si.....1 No.....2	¿Cuánto gastó? \$[][][][][][] Cantidad No sabe la cantidad.....99999	[][]
108. ¿Tomó o se aplicó remedios o medicamentos para curarse de las lesiones ocasionadas por su marido o pareja?	Si.....1 No.....2	¿Cuánto gastó? \$[][][][][][] Cantidad No sabe la cantidad.....99999	[][]

OTRAS EXPERIENCIAS DE MALTRATO		
<p>109. ¿Aparte de su esposo, compañero o última pareja <u>alguien más</u> la ha golpeado o maltratado físicamente en alguna forma?</p> <p>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA</p> <p>¿Quién le hizo esto?</p> <p>ANOTE HASTA TRES OPCIONES</p>	<p>Nadie..... 01</p> <p>Padre..... 02</p> <p>Padraastro..... 03</p> <p>Madre..... 04</p> <p>Madrastra..... 05</p> <p>Otro miembro de la familia (hombre).. 06</p> <p>Otro miembro de la familia (mujer).... 07</p> <p>Suegro, suegra..... 08</p> <p>Otro..... 09</p> <p> Especifique</p>	<p>[][]</p> <p>[][]</p> <p>[][]</p>
<p>110. ¿Aparte de su esposo, compañero o última pareja, <u>alguien más</u> la forzó a tener relaciones sexuales?</p> <p>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA</p> <p>¿Quién le hizo esto?</p> <p>ANOTE HASTA TRES OPCIONES</p>	<p>Nadie..... 01</p> <p>Padre..... 02</p> <p>Padraastro..... 03</p> <p>Otro miembro de la familia (hombre).. 04</p> <p>Otro miembro de la familia (mujer).... 05</p> <p>Su profesor..... 06</p> <p>Policía-soldado..... 07</p> <p>Amigo de la familia..... 08</p> <p>Amiga de la familia..... 09</p> <p>Novio..... 10</p> <p>Desconocido..... 11</p> <p>Su compañero de trabajo..... 12</p> <p>Sacerdote, líder religioso..... 13</p> <p>Otro..... 14</p>	<p>[][]</p> <p>[][]</p> <p>[][]</p>
<p>111. Antes de la edad de 15 años ¿usted recuerda si alguien de su familia la obligo a tener relaciones sexuales?</p> <p>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA</p> <p>¿Quién le hizo esto?</p> <p>ANOTE HASTA TRES OPCIONES</p>	<p>Nadie..... 01</p> <p>Padre..... 02</p> <p>Padraastro..... 03</p> <p>Madre..... 04</p> <p>Madrastra..... 05</p> <p>Otro miembro de la familia (hombre).. 06</p> <p>Otro miembro de la familia (mujer).... 07</p> <p>Novio..... 08</p> <p>Otro..... 09</p> <p> Especifique</p>	<p>[][]</p> <p>[][]</p> <p>[][]</p>

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																								
112. ¿Alguna vez denunció a su marido o pareja ante las autoridades por el maltrato que recibió?	Sí..... 1 No..... 2 No responde..... 8	p.p.114 []																						
113. ¿Por qué no lo denunció?	Miedo..... 1 Vergüenza 2 Amenazas 3 No sabía que lo podía denunciar 4 Otro 5 Especifique No responde..... 8	[] p.p.119																						
114. ¿Con qué autoridad lo denunció?	Síndico..... 1 Ministerio Público..... 2 DIF..... 3 Otro 4 Especifique	[]																						
115. ¿Le levantaron el acta?	Sí..... 1 No..... 2 No responde..... 8	p.p.117 []																						
116. ¿Por qué no levantaron el acta?	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.119																						
117. ¿Ratifico la denuncia?	Sí..... 1 No..... 2	[] p.p.119																						
118. ¿En qué termino el juicio?	<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	[] [] [] [] [] []	
	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		
119. ¿Alguna vez en su clínica u hospital le han preguntado si sufre maltrato por parte de su pareja o de algún otro familiar?	Sí..... 1 No..... 2 No responde..... 8	<div>[]</div> <div>p.p.121</div>
120. ¿Quién le pregunto?	Médico..... 1 Enfermera(o)..... 2 Trabajador(a) social..... 3 Psicólogo(a)..... 4 Otro..... 5 Especifique No responde..... 8	<div>[]</div>
121. ¿Alguna vez el personal de salud le ha dicho que usted vive o vivía en situación de violencia familiar o de pareja?	Sí..... 1 No..... 2 No responde..... 8	<div>[]</div> <div>Pase al filtro antes de la pregunta 124</div>
122. ¿Quién le dijo?	Médico..... 1 Enfermera(o)..... 2 Trabajador(a) social..... 3 Psicólogo(a)..... 4 Otro..... 5 Especifique No responde..... 8	<div>[]</div>

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

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>MARCAR TODAS LAS QUE MENCIONE Y PREGUNTE PARA CADA UNA:</p> <p>¿Qué reacción tuvo?</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.....</p> <p>Médico(a).....</p> <p>Enfermera(o).....</p> <p>Trabajador(a) social.....</p> <p>Psicóloga(o).....</p> <p>Otro _____</p> <p> Especificar</p>	<p>A</p> <p>B</p> <p>C</p> <p>D</p> <p>E</p> <p>F</p>	<p>De por terminada la entrevista amablemente</p> <p>Reacción</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p>	<p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</p> <p>[]</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!