

# CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

## ENCUESTA NACIONAL DE SALUD REPRODUCTIVA

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

CUESTIONARIO No. \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICACION</b>	
NOMBRE ENTREVISTADA _____ TEL: _____	CANTÓN ..... <input style="width: 50px;" type="text" value="V002"/>
	DISTRITO ..... <input style="width: 50px;" type="text" value="V003"/>
CANTÓN _____ DISTRITO _____	SEGMENTO..... <input style="width: 50px;" type="text"/>
LOCALIDAD/BARRIO _____	COMPACTO..... <input style="width: 50px;" type="text" value="V004"/>
	LINEA H. R/ <input style="width: 50px;" type="text" value="V006A"/>
	CASA..... <input style="width: 50px;" type="text" value="V006B"/>

<b>VISITAS DE LA ENTREVISTADORA</b>				
	1	2	3	VISITA FINAL
FECHA	_____	_____	_____	DÍA <input style="width: 50px;" type="text" value="V007"/>
HORA	_____	_____	_____	MES <input style="width: 50px;" type="text" value="V008"/>
NOMBRE DE LA ENTREVISTADORA	_____	_____	_____	AÑO <input style="width: 50px;" type="text" value="V009"/>
RESULTADO*	_____	_____	_____	NOMBRE <input style="width: 50px;" type="text" value="V010"/>
				RESULTADO <input style="width: 50px;" type="text" value="V011"/>
				HORA <input style="width: 50px;" type="text" value="V012A"/> <input style="width: 50px;" type="text" value="V012B"/>
PRÓXIMA VISITA: FECHA HORA	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	NUMERO TOTAL DE VISITAS <input style="width: 50px;" type="text" value="V013"/>
* CÓDIGO DE RESULTADO 1 COMPLETA 2 ENTREVISTADA AUSENTE 3 APLAZADA 4 RECHAZADA 5 OTRA _____ (ESPECIFIQUE)				ENTREVISTADORA:  MARQUE EN EL CALENDARIO LA LINEA SIGUIENTE AL MES DE LA ENTREVISTA

NOMBRE FECHA	CRITICADO EN EL CAMPO POR: _____ _____	CRITICADO EN LA OFICINA POR: _____ _____	DIGITADO POR: _____ _____	DIGITADO POR: _____ _____
-----------------	--	--	---------------------------------	---------------------------------

## I. ANTECEDENTES DE LA ENTREVISTADA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	¿Por favor dígame, en qué mes y año nació usted?	MES ..... <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P101A</span> ..... <input type="text"/> AÑO..... <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P101B</span> ..... <input type="text"/>	
102	¿Cuál es su edad en años cumplidos?	AÑOS..... <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P102</span> ..... <input type="text"/>	
<b>ENTREVISTADORA: SUME 101 Y 102, Y ANOTE EL TOTAL</b> <b>INDAGUE Y CORRIJA SI EL TOTAL ES DISTINTO DE 92.</b> <b>SI LA EDAD NO ESTA ENTRE 15 Y 49 AÑOS TERMINE LA ENTREVISTA</b>			
103	¿Cuál es el nivel escolar más alto al que asistió usted? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: block; margin-left: 100px;">P103</span>	NINGUNO ..... 0 PRIMARIA..... 1 SECUNDARIA..... 2 SUPERIOR..... 3	→105
104	¿Cuál fue el último grado/ curso/ año que usted aprobó en ese nivel? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: block; margin-left: 100px;">P104</span>	GRADO/ CURSO/ AÑO..... <input type="text"/> NO RESPONDE .....	
105	¿Trabaja o estudia usted últimamente? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: block; margin-left: 100px;">P105</span>	TRABAJA ..... 1 TRABAJA Y ESTUDIA..... 2 ESTUDIA..... 3 NO ..... 4	
106	Como usted sabe, algunas mujeres se ganan algo vendiendo, cosiendo ajeno, otras ayudan en la finca o al negocio de la familia, haciendo cosas similares. ¿Hace usted alguna de estas cosas o algo parecido? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: block; margin-left: 100px;">P106</span>	SÍ..... 1 NO..... 2	→108
107	¿Y desde enero de 1987, ha trabajado o estudiado? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: block; margin-left: 100px;">P107</span>	SI..... 1 NO ..... 2	→110
108	¿En qué consiste su trabajo? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: block; margin-left: 100px;">P108</span>  DETALLE BIEN _____ _____ _____	OCUPACIÓN ..... <input type="text"/> N S/ NR ..... NO RESPONDE .....	
109	Por favor digan todos los períodos en que usted ha estado trabajando o estudiando desde enero de 1987.  <b>INDAGUE:</b> ¿Algún otro período en que estudio o trabajó? ¿El trabajo era dentro o fuera de la casa? ¿Como cuántas horas por semana trabajó?  <b>ANOTE EN LA COL.8 DEL CALENDARIO EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE EN LOS MESES EN QUE ESTUVO TRABAJANDO O ESTUDIANDO.</b>  <b>ENTREVISTADORA: TIEMPO COMPLETO = 40 HORAS</b>		
110	¿Sale usted por lo menos una vez por semana fuera de (NOMBRE DE DISTRITO)? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: block; margin-left: 100px;">P110</span>	SÍ..... 1 NO ..... 2	→112
111	¿A dónde sale usted principalmente? CANTÓN: _____ <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P111A</span> DISTRITO: _____ <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P111B</span>	CANTÓN ..... <input type="text"/> DISTRITO ..... <input type="text"/>	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
112	¿Ahora dígame en qué lugar vivía usted cuando cumplió 15 años? <b>P112A</b> AQUÍ (MISMO DISTRITO) ..... <input type="checkbox"/> OTRO PAÍS ..... <input type="checkbox"/> CANTÓN _____ DISTRITO _____ NO RESPONDE _____	<b>P112B</b> AQUÍ (MISMO DISTRITO) ..... 00000 OTRO PAÍS ..... 88888 CANTÓN ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DISTRITO ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
113	¿Cuántos años ha vivido Ud. en: (NOMBRE DEL DISTRITO)? <b>P113</b>	MENOS DE UN AÑO ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NO RESPONDE .....	
114	¿De qué religión es usted? <b>P114</b>	CATÓLICA ..... 1 OTRA ..... 2 (ESPECIFIQUE) NO CREYENTE ..... 3	→116
115	¿Cuántas veces por mes asiste a su iglesia? <b>P115</b>	AL MENOS UNA VEZ POR SEMANA...1 UNA, DOS O TRES VECES AL MES....2 MENOS DE UNA VEZ POR MES.....3 NUNCA .....4 NO RESPONDE .....9	
116	¿Alguna vez ha fumado cigarrillos diariamente? 1 PAQUETE = 20 CIGARRILLOS) <b>P116</b>	Sí ..... 1 NO ..... 2	→120
117	¿A qué edad comenzó a fumar? <b>P117</b>	EDAD ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NS/NR ..... NO RESPONDE .....	
118	¿Fuma usted actualmente? <b>P118</b>	Sí ..... 1 NO ..... 2	
119	¿Cuántos cigarrillos por día fuma usted generalmente? <b>P119</b>	CIGARRILLOS..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NS/NR ..... NO RESPONDE .....	
120	¿Alguna vez se ha hecho un papanicolau o citología? <b>INDAGUE: LA PRUEBA PARA EL CÁNCER DEL CUELLO DEL ÚTERO</b> <b>P120</b>	Sí ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 9	→122
121	¿Alguna vez ha ido al médico para un examen ginecológico? <b>P121</b>	Sí ..... 1 NO ..... 2	→123
122	¿En qué mes y año le hicieron el último (papanicolau/examen ginecológico)? <b>P122A</b> <b>P122B</b>	MES . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AÑO . <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
123	¿En los últimos 10 años la han vacunado contra el tétano? <b>P123</b>	SI ..... 1 NO ..... 2 NS/NR ..... 9	
124	¿Se examina usted los pechos mensualmente después de la menstruación: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca ó nunca? <b>P124</b>	SIEMPRE ..... 1 CASI SIEMPRE ..... 2 A VECES ..... 3 CASI NUNCA ..... 4 NUNCA ..... 5	
125	Desde enero de 1987, ¿ha ido Ud. a consulta con un doctor? <b>P125</b>	SI ..... 1 NO ..... 2	→201
126	¿Dónde fue usted a consultar al doctor la última vez? INDICAR SI ES CONSULTORIO PRIVADO, MEDICO DE EMPRESA O EL NOMBRE DE LA CLÍNICA O CENTRO <b>CLÍNICA:</b> _____ <b>P126</b>	CÓDIGO ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NS/NR ..... NO RESPONDE .....	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
127	¿Desde enero de 1987 hasta el presente, un doctor o enfermera le ha diagnosticado a usted: <b>(LEA TODAS LAS CONDICIONES)</b>	PRESIÓN ARTERIAL ALTA ..... 1 2 VARICE..... 1 2 INFECCIÓN DE LA MATRIZ .... 1 2 TUMORES O QUISTES EN LA MATRIZ..... 1 2 TUMORES O QUISTES EN LOS PECHOS ..... 1 2 PROBLEMAS DE INFERTILIDAD. 1 2 ALGÚN OTRO PROBLEMA? _____ _____ _____	SI NO SI ..... 1 2 NO ..... 1 2
128	¿Es usted asegurada de la Caja Costarricense de Seguro Social? <b>P128</b>	SÍ..... 1 NO ..... 2	

## II. EL HOGAR

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
201	¿Quién es el principal sostén económico de su hogar? <b>P201</b>	ELLA MISMA ..... 1 ESPOSO O COMPAÑERO ..... 2 PADRES O SUEGROS ..... 3 HERMANOS(AS) O HUOS(AS) ..... 4 PATRONOS ..... 5 OTROS .....6 (ESPECIFIQUE)	→203
202	¿Cuál es la ocupación principal de esta persona, es decir, qué clase de trabajo hace? <b>P202</b> <b>DETALLE BIEN:</b> _____ _____	CÓDIGO.....         NS/NR ..... NO RESPONDE .....	
203	¿Cuántas personas viven en este hogar? <b>P203</b>	PERSONAS .....	
204	¿Y cuántos chiquitos menores de 5 años viven en este hogar? <b>P204</b>	NIÑOS .....         NINGUNO .....	
205	¿Tiene su casa? <b>(LEA TODOS LOS RUBROS)</b>	AGUA DE CAÑERÍA..... 1 2 ELECTRICIDAD ..... 1 2 COCINA DE GAS O ELÉCTRICA ... 1 2 TELEVISIÓN BLANCO Y NEGRO... 1 2 TELEVISIÓN A COLOR..... 1 2 REFRIGERADORA..... 1 2 LAVADORA ..... 1 2 TELÉFONO ..... 1 2	SI NO SI ..... 1 2 NO ..... 1 2
206	¿Posee algún miembro de su hogar? <b>(LEA TODOS LOS RUBROS)</b>	BICICLETA ..... 1 2 MOTOCICLETA ..... 1 2 AUTOMÓVIL, JEEP O SIMILAR ... 1 2	SI NO SI ..... 1 2 NO ..... 1 2
207	¿Qué clase de servicio sanitario tienen en su hogar?:- <b>P207</b>	NINGUNO .....1 LETRINA O HUECO .....2 CLOACA O TANQUE SÉPTICO .....3 OTRO .....4	
208	¿Han visitado su hogar funcionarios del Centro o Puesto de Salud? <b>P208</b>	SI.....1 NO .....2 NO SABE .....9	→301 
209	¿Hace cuántos meses visitaron su hogar estas personas? <b>P209</b>	MENOS DE UN MES .....         MAS DE 24 MESES .....98 NO RESPONDE .....	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CODIGOS	PASEA
210	¿Dan estas personas información o métodos de planificación familiar en sus visitas? <b>P210</b>	INFORMACIÓN ..... 1 MÉTODOS ..... 2 AMBOS ..... 3 NO DAN ..... 4 NS/NR ..... 9	
211	¿De qué Puesto o Centro eje Salud vienen esas personas? <b>P211</b> <b>PUESTO O CENTRO</b> _____	CÓDIGO..... NS/NR ..... NO RESPONDE .....	

### III. HISTORIA DE EMBARAZOS

No.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
301	Hablemos ahora de los embarazos y los hijos, ¿está usted embarazada actualmente? <b>P301</b>	SI ..... 1 NO ..... 2 NO SABE ..... 9	→304 
302	¿Quería usted quedar embarazada en ese momento, le hubiera gustado esperar un poco mas o hubiera preferido no quedar embarazada más? <b>P302</b>	SI QUERÍA ..... 1 QUERÍA ESPERAR ..... 2 NO QUERÍA ..... 3	
303	¿Cuántos meses de embarazo tiene usted? <b>ANOTE "E" EN EL CALENDARIO, COL.1 EN EL MES DE LA ENTREVISTA Y EN LOS MESES ANTERIORES DE EMBARAZO</b> <b>P303</b>	MESES .....	→305
304	¿Y en toda su vida ha estado usted alguna vez embarazada? <b>P304</b>	SI ..... 1 NO ..... 2	→601
305	En su primar embarazo ¿tuvo usted muchos problemas, algunos problemas o no tuvo problemas? . . . <b>P305</b>	MUCHOS ..... 1 ALGUNOS ..... 2 NO TUVO ..... 3 NS/NR ..... 9	
306	¿Tiene usted hijas o hijos vivos? <b>P306</b>	SI ..... 1 NO ..... 2	→309
307	¿Cuántas hijas e hijos suyos viven con usted? <b>INDAG</b> alguno de estos adoptado? <b>P307A</b> <b>P307B</b>	HIJAS CON USTED .....       NINGUNO .....       HIJOS CON USTED .....       NINGUNA .....	
307a	¿Cuántos de estos hijos son adoptados?( <b>NÍNGUNO, ANOTE 00</b> ) <b>P307C</b>	NO. HIJOS ADOPTADOS . .       NINGUNO .....	
308	¿Cuántas hijas e hijos suyos no viven con usted? <b>IND</b> Está(n) vivos? <b>P308A</b> <b>P308B</b>	HIJAS FUERA .....       NINGUNO .....       HIJOS FUERA .....       NINGUNA .....	
309	¿Ha tenido hijos o hijas que murieron? Tome en cuenta incluso los que vivieron sólo horas o minutos, pero no los nacidos muertos. <b>P309</b>	SI ..... 1 NO ..... 2	→311
310	¿Cuántas hijas e hijos suyos han muerto? <b>P310A</b> <b>P310B</b>	HIJAS MUERTAS .....       NINGUNA .....       HIJOS MUERTOS.....       NINGUNO .....	
311	SUME 307, 308 Y 310 Y ANOTE EL TOTAL <b>P311</b> ¿Para estar segura de que tengo esto bien, usted ha tenido _____ hijos nacidos vivos. ¿Es esto correcto? NINGUNO ..... <b>SI RESPONDE NO, INDAGUE Y CORRIJA 307 A 310</b>	TOTAL HIJOS NACIDOS VIVOS .....	
312	<b>VER 311</b> UNO O MAS NACIMIENTOS ↓ NO HIJOS NACIDOS VIVOS → 323		

313 Ahora hablemos acerca de todos sus partos, Dígame por favor los nombres de todos los hijos e hijas (incluyendo los muertos) que usted ha tenido, empezando por el primero.

ANOTE NOMBRES EN LA PRIMERA COLUMNA  
PARA GEMELOS Y TRILLIZOS ASIGNE UNA LINEA A CA0A UNO Y MARQUE EN LA SEGUNDA COL. "MÚLTIPLE"

313. Nombre	314. Parto simple o múltiple?	315. En qué mes y año nació (...)?	316. ¿Cuántos años cumplidos tiene (...) ahora? SI MURIÓ ANOTE '88'	317. <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P317</span> SI TIENE HIJOS MUERTOS (VER 310) PREGUNTE: ¿Dígame los nombres de los que murieron?	318. ¿De qué edad murió (...)? INDAGUE <u>DÍAS</u> SI MENOS DE UN MES Y <u>MESES</u> SI MENOS DE 1 AÑO	319. SI EDAD AL MORIR = 00 DÍAS: ¿Lloró o dio signos de haber nacido vivo? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P319</span>
<span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P313</span>	<span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P314</span>	<span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P315</span>	<span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P316</span>		<span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P318</span>	
01	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314A</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315A_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315A_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316A</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317A</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318A_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318A_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318A_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319A</span> NO SIGN 2
02	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314B</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315B_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315B_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316B</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317B</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318B_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318B_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318B_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319B</span> NO SIGN 2
03	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314C</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315C_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315C_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316C</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317C</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318C_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318C_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318C_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319C</span> NO SIGN 2
04	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314D</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315D_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315D_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316D</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317D</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318D_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318D_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318D_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319D</span> NO SIGN 2
05	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314E</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315E_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315E_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316E</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317E</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318E_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318E_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318E_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319E</span> NO SIGN 2
06	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314F</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315F_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315F_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316F</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317F</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318F_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318F_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318F_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319F</span> NO SIGN 2
07	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314G</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315G_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315G_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316G</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317G</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318G_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318G_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318G_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319G</span> NO SIGN 2
08	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314H</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315H_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315H_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316H</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317H</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318H_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318H_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318H_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319H</span> NO SIGN 2
09	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314I</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315I_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315I_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316I</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317I</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318I_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318I_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318I_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319I</span> NO SIGN 2
10	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314J</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315J_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315J_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316J</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317J</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318J_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318J_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318J_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319J</span> NO SIGN 2
11	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314K</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315K_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315K_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316K</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317K</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318K_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318K_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318K_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319K</span> NO SIGN 2
12	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314L</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315L_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315L_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316L</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317L</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318L_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318L_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318L_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319L</span> NO SIGN 2
13	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314M</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315M_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315M_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316M</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317M</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318M_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318M_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318M_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319M</span> NO SIGN 2
14	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314N</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315N_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315N_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316N</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317N</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318N_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318N_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318N_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319N</span> NO SIGN 2
15	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314O</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315O_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315O_</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316O</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317O</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318O_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318O_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318O_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319O</span> NO SIGN 2
16	SIMP 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P314P</span> MULT 2	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315P_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P315P_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P316P</span> MES   AÑO AÑOS CUMP		VIVE 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P317P</span> MURIÓ 2 →	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318P_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318P_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P318P_3</span> AÑOS MESES DIAS	LLORO 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P319P</span> NO SIGN 2

320	<p><b>COMPARE 311 CON EL NUMERO DE HIJOS EN EL CUADRO</b></p> <p>NUMERO IGUAL</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>  ↓ </div> <p>VERIFIQUE QUE TIENE LA INFORMACIÓN COMPLETA EN EL CUADRO</p>	<p>NÚMEROS DIFERENTES</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>  ↓ </div> <p>INGAGUE Y RECONCILIE</p>
	<p><b>COMPARE 310 CON EL NUMERO DE MUERTOS EN EL CUADRO</b></p> <p>NUMERO IGUAL</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>  ↓ </div> <p>VERIFIQUE QUE TIENE LA INFORMACIÓN COMPLETA EN EL CUADRO</p>	<p>NÚMEROS DIFERENTES</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>  ↓ </div> <p>INDAGUE Y RECONCILIE</p>

321	<p>EN LA COLUMNA 315 CUENTE LOS NACIMIENTOS DESDE ENERO DE 1987</p> <p style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P321</span></p> <p>PARA CADA NACIMIENTO DESDE 1987 ANOTE EN LA COL.1 DEL CALENDARIO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- "N" EN EL MES DE NACIMIENTO</li> <li>- "E" EN LOS 8 MESES ANTERIORES</li> <li>- EL NOMBRE DEL NIÑO A LA IZQUIERDA DE N</li> </ul>	<p>NUMERO DE NACIMIENTOS 1987/1992 .. <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>NINGUNO .....</p>	
322	<p><b>ARRIBA DEL CALENDARIO ANOTE EL NOMBRE Y LA FECHA DE NACIMIENTO DEL ULTIMO HIJO TENIDO ANTES DE ENERO 1987, SI HAY ALGUNO</b></p>		

<b>PERDIDAS</b>
-----------------

323	<p>¿Y ha tenido usted pérdidas, abortos, nacidos muertos o embarazos ectópicos?</p> <p style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P323</span></p>	<p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p>	→401
324	<p>¿En qué mes y año terminó el último de éstos embarazos?</p> <p style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P324A</span></p> <p style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P324B</span></p>	<p>MES..... <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>AÑO..... <input style="width: 30px;" type="text"/></p>	

325	<p>VER 324</p>		
	<p>CON PERDIDAS DESPUÉS DE ENERO DE 1987</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>  ↓ </div>	<p>SIN PERDIDAS DESPUÉS DE ENERO DE 1987</p> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> → </div>	401

326	<p>¿De cuántos meses fue este embarazo?</p> <p style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P326</span></p> <p>ANOTE EN COL.1 DEL CALENDARIO:  <b>"P" EN EL MES DE LA PERDIDA Y  "E" EN LOS MESES QUE DURO EL EMBARAZO</b></p>	<p>MESES ..... <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>NO RESPONDE .....</p>	
327	<p>¿Y ha tenido otras pérdidas o nacidos muertos?</p> <p style="text-align: center;"><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P327</span></p>	<p>SI ..... 1</p> <p>NO ..... 2</p>	→401

328	<p><b>VAYA AL CALENDARIO Y PREGUNTE US FECHAS Y DURACIONES DE TODAS LAS PERDIDAS POSTERIORES A ENERO DE 1987. ANOTE EN LA COLUMNA 1:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- "P" EN EL MES DE LA PERDIDA</li> <li>- "E" EN LOS MESES PRECEDENTES DE EMBARAZO.</li> </ul>
-----	---

#### IV. ULTIMO NACIDO VIVO, LACTANCIA, ABSTINENCIA Y AMENORREA

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
401	<b>VER 312:</b> UNO O MAS NACIDOS VIVOS <input type="text"/>	NO NACIDOS VIVOS <input type="text"/>	601
402	VER CUADRO DE HISTORIA DE EMBARAZOS (313)		
	NOMBRÉ EL ULTIMO NACIDO VIVO _____		
403	¿Cuándo usted quedó embarazada de (...) quería quedar embarazada en ese momento/ quería esperarse un poco, o del todo no quería embarazarse? <input type="text"/> P403	SI QUERÍA ..... 1 QUERIA ESPERAR ..... 2 NO QUERÍA ..... 3	→405 →405
404	¿Cuánto tiempo le hubiera gustado esperar? <input type="text"/> P404M <input type="text"/> P404A	MESES ..... 1 AÑOS ..... 2 NS/NR ..... 9898 NO RESPONDE .....	
405	¿Durante el embarazo de i...) la vio a usted un doctor por lo menos una vez <input type="text"/> P405	SI ..... 1 NO ..... 2	→408
406	¿A los cuántos meses de embarazo tuvo el primer control prenatal? <input type="text"/> P406	MESES ..... NO RESPONDE .....	
407	¿Cuántos controles prenatales tuvo en todo el embarazo? <input type="text"/> P407	CONTROLES ..... NO RESPONDE .....	
408	¿Donde dio a luz a hijos? <input type="text"/> P408 LUGAR:	CÓDIGO..... HOGAR .....998 NO RESPONDE .....	
409	¿Quién la atendió en el parto principalmente? <input type="text"/> P409	MEDICO ..... 1 ENF. OBSTETRA ..... 2 ENFERMERA ..... 3 PARTERA EMPÍRICA..... 4 PARIENTE ..... 5 OTRO ..... 6	
410	¿Fue parto normal o fue cesárea? <input type="text"/> P410	VAGINAL ..... 1 CESÁREA..... 2	
411	¿En el p3rto o la semana siguiente se hizo cortar los tubos para no tener más hijos? <input type="text"/> P411	EN EL PARTO ..... 1 SEMANA SIGUIENTE ..... 2 NO..... 3	
412	¿(...) nació a tiempo o fue prematuro? <input type="text"/> P412	A TIEMPO..... 1 PREMATURO ..... 2	
413	¿Cuánto pesó (...) al nacer? <input type="text"/> P413	GRAMOS . . . 1 LIBRAS : OZ . . 2 NS ..... 999	
414	¿Cuánto tiempo después del parto le entregaron a (...) para que le diera pecho? <input type="text"/> P414	MENOS DE 1 HORA ..... 1 1 - 2 3 HORAS ..... 2 1 - 2 DÍAS ..... 3 3 + DÍAS ..... 4 NUNCA, MURIÓ ..... 5	
415	¿Le dio Ud, el pecho a (...)? <b>MARQUE SI, SI USA TIRA LECHE</b> <input type="text"/> P415	SI PECHO..... 1 SI PECHO Y TIRA LECHE ..... 2 SI TIRA LECHE ..... 3 NO..... 4	→420
416	¿Y cuántos meses tenía (...) cuándo lona destetó completamente? <input type="text"/> P416	MENOS DE UN MES..... AUN LACTANDO ..... 98	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
417	AUN LACTANDO <input type="checkbox"/> ANOTE "1" EN LA COL. 5 DEL CALENDARIO EN LOS MESES DESPUÉS DEL ÚLTIMO "N" HASTA EL MES DE LA ENTREVISTA  ↓	DESTETADO <input type="checkbox"/> ANOTE "1" EN COL. 5 DEL CALENDARIO EN LOS MESES EN QUE LE DIO PECHO COMENZANDO EN EL SIGUIENTE AL ÚLTIMO "N" → 420	
418	¿Cuántas veces le dio el pecho anoche, entre las 6 de la tarde y las 6 de la mañana? <input type="checkbox"/> P418	VECES NOCHE..... <input type="checkbox"/> NO RESPONDE .....	
419	¿Y cuántas veces le dio el pecho ayer, entre las 6 de la mañana y las 6 de la tarde? <input type="checkbox"/> P419	VECES DÍA ..... <input type="checkbox"/> NO RESPONDE .....	
420	¿A qué edad comenzó (...) a tomar:  - Leche de vaca o especial para chiquitos?  <input type="checkbox"/> P420A  - Jugos u otros líquidos?  <input type="checkbox"/> P420B  - Purés u otros sólidos?  <input type="checkbox"/> P420C	MENOS DE UN MES..... <input type="checkbox"/> NO HA TOMADO..... 98 NO RESPONDE ..... MENOS DE UN MES ..... <input type="checkbox"/> NO HA TOMADO ..... 98 NO RESPONDE..... MENOS DE UN MES..... <input type="checkbox"/> NO HA TOMADO .....98 NO RESPONDE .....	
421	Después de dar a luz a (...) ¿cuántos meses estuvo Ud sin la regla? <input type="checkbox"/> P421	MENOS DE UN MES..... <input type="checkbox"/> NO LE HA VENIDO ..... 98 NO RESPONDE .....	
422	ANOTE "1" EN LA COL. 3 DEL CALENDARIO EN TODOS LOS MESES SIN LA REGLA, EMPEZANDO EN EL MES SIGUIENTE AL ÚLTIMO "N"		
423	¿Y después de dar a luz, cuántos meses pasaron sin tener relaciones sexuales otra vez? <input type="checkbox"/> P423	MENOS DE UN MES ..... <input type="checkbox"/> AUN NO TIENE ..... 98 NO RESPONDE .....	
424	ANOTE "1" EN LA COL. 4 DEL CALENDARIO EN TODOS LOS MESES SIN RELACIONES SEXUALES, EMPEZANDO EN EL MES SIGUIENTE AL ÚLTIMO "N"	MARCAR ANOTADO..... <input type="checkbox"/>	
425	PARA CADA "N" EN LA COL. 1 OEL CALENDARIO PREGUNTE ¿Cuántos meses le dio el pecho a (...NOMBRE)? <b>ANOTE "1" EN COL. 5 EN LOS MESES EN QUE DIO PECHO, SI CUBRE ENERO DE 1987 O SIGUIENTE</b>	MARCAR ANOTADOS..... <input type="checkbox"/>	
426	SI HAY UN NACIMIENTO EN 1985 O 1988 ANOTADO ARRIBA DEL CALENDARIO, PREGUNTE ¿Cuántos meses le dio el pecho a (...NOMBRE) <b>ANOTE "1" EN COL. 5 EN LOS MESES EN QUE DIO PECHO, SI CUBREN ENERO DE 1987 O SIGUIENTES.</b>	MARCAR ANOTADO ..... <input type="checkbox"/>	
427	PARA CADA "N" O "P" EN LA COL. 1 DEL CALENOARIO PREGUNTE: ¿Cuántos meses después del (parto de .../la pérdida en ...) estuvo Ud. sin la regla? <b>ANOTE "1" EN COL. 3 EN LOS MESES SIN REGLA</b>	MARCAR ANOTADO ..... <input type="checkbox"/>	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
428	<p>SI HAY UN NACIMIENTO EN 1985 O 1986 ANOTADO ARRIBA DEL CALENDARIO, PREGUNTE:</p> <p>¿Cuántos meses después del parto de (...) estuvo Ud. sin la regla?</p> <p><b>ANOTE "1" EN LA COL. 3 EN LOS MESES SIN REGLA, SI CUBREN ENERO DE 1987 O SIGUIENTES.</b></p>	<p>MARCAR ANOTADO ..... <input type="checkbox"/></p>	
429	<p>PARA CADA "N" O "P" EN LA COL. 1 DEL CALENDARIO PREGUNTE:</p> <p>¿Cuántos meses después del (parto de.../la pérdida en) estuvo Ud. sin tener relaciones sexuales?</p> <p><b>ANOTE "1" EN COL. 4 EN LOS MESES SIN RELACIONES</b></p>	<p>MARCAR ANOTADOS ..... <input type="checkbox"/></p>	
430	<p>SI HAY UN NACIMIENTO EN 1985 O 1986 ANOTADO ARRIBA DEL CALENDARIO, PREGUNTE:</p> <p>¿Cuántos meses después del parto de (...) estuvo Ud. sin tener relaciones sexuales?</p> <p><b>ANOTE "1" EN COL. 4 EN LOS MESES SIN RELACIONES. SI CUBREN ENERO DE 1987 O SIGUIENTES</b></p>	<p>MARCAR ANOTADO ..... <input type="checkbox"/></p>	

## V. VACUNAS Y SALUD INFANTIL

501. Ahora hablemos de sus chiquitos menores de 5 años.  
 VEA COL. 316 DE HISTORIA DE EMBARAZOS Y CUENTE  
 LOS HIJOS VIVOS MENORES DE 5 AÑOS  
 (SI MAS DE 4. USE CUESTIONARIOS ADICIONALES)

P501  
 HIJOS < 5 AÑOS ..... |  
 NINGUNO..... 0 → 601

		ULTIMO HIJO (MENOR)	PENÚLTIMO HIJO	ANTEPENÚLTIMO HIJO	ANTERIOR
502	VEA 313 Y ANOTE EL NUM. DE LA LINEA Y EL NOMBRE DE LOS MENORES DE 5 AÑOS <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P502</span>	LINEA .....   <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P502A</span> N: .....	LINEA .....   <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P502B</span> N: .....	LINEA .....   <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P502C</span> N: .....	LINEA .....   <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P502D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P502E</span> N: .....
503	¿Podría mostrarme los carnets de vacunas de (NOMBRES EN 502)? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P503</span>	TIENE CARNET .... 1 EXTRAVIADO..... 2 NO TIENE..... 3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P503A</span>	TIENE CARNET .... 1 EXTRAVIADO..... 2 NO TIENE..... 3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P503B</span>	TIENE CARNET .... 1 EXTRAVIADO..... 2 NO TIENE..... 3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P503C</span>	TIENE CARNET .... 1 EXTRAVIADO..... 2 NO TIENE..... 3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P503D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P503E</span>
504	DEL CARNET O PREGUNTE: <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P504</span> " ¿Cuándo nació (...), le pusieron la vacuna de la tuberculosis o BCG en el hombro izquierdo? <b>(CHEQUEAR LA CICATRIZ SI HAY DUDA)</b>  * ¿Y cuántas veces le han dado las gotas de la vacuna de la polio?  * ¿Cuántas veces le han inyectado la vacuna triple o DPT?  * ¿Cuántas veces le han inyectado la vacuna del sarampión (sola o con rubéola y paperas)?	SI BCG.....1 NO BCG ..... 2 NS/NR .....9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504A_1</span>  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504A_2</span> DOSIS POLIO....   NS/NR ..... 9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504A_3</span> DOSIS DPT .....   NS/NR..... 9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504A_4</span> DOSIS SARAMPIÓN....   NS/NR ..... 9	SI BCG.....1 NO BCG ..... 2 NS/NR .....9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504B_1</span>  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504B_2</span> DOSIS POLIO....   NS/NR ..... 9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504B_3</span> DOSIS DPT .....   NS/NR..... 9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504B_4</span> DOSIS SARAMPIÓN....   NS/NR ..... 9	SI BCG.....1 NO BCG ..... 2 NS/NR .....9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504C_1</span>  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504C_2</span> DOSIS POLIO....   NS/NR ..... 9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504C_3</span> DOSIS DPT .....   NS/NR..... 9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504C_4</span> DOSIS SARAMPIÓN....   NS/NR ..... 9	SI BCG.....1 NO BCG ..... 2 NS/NR .....9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504D_1</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504E_1</span>  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504D_2</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504E_2</span> DOSIS POLIO....   NS/NR ..... 9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504D_3</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504E_3</span> DOSIS DPT .....   NS/NR..... 9  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504D_4</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P504E_4</span> DOSIS SARAMPIÓN....   NS/NR ..... 9
505	¿Le han dado a (...) otras vacunas (que no están en el carné)? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P505</span> <b>INDAGUE Y CORRIJA 504.</b>	CORREGIDO.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P505A</span> NO CORREGIDO...2	CORREGIDO.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P505B</span> NO CORREGIDO...2	CORREGIDO.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P505C</span> NO CORREGIDO...2	CORREGIDO.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P505D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P505E</span> NO CORREGIDO...2
506	¿Ha estado (...) enfermo con fiebre o con tos en las últimas dos semanas? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P506</span>	FIEBRE..... 1 TOS ..... 2 AMBAS ..... 3 NINGUNA ..... 4 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P506A</span> ↓ PASE A 508	FIEBRE..... 1 TOS ..... 2 AMBAS ..... 3 NINGUNA ..... 4 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P506B</span> ↓ PASE A 508	FIEBRE..... 1 TOS ..... 2 AMBAS ..... 3 NINGUNA ..... 4 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P506C</span> ↓ PASE A 508	FIEBRE..... 1 TOS ..... 2 AMBAS ..... 3 NINGUNA ..... 4 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P506D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P506E</span> ↓ PASE A 508
507	¿Lo llevó donde un doctor para que le vea esa fiebre/tos? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P507</span>	SI..... 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P507A</span> NO..... 2	SI..... 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P507B</span> NO..... 2	SI..... 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P507C</span> NO..... 2	SI..... 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P507D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P507E</span> NO..... 2
508	¿Ha estado (...) con diarreas en las últimas 2 semanas? ¿Fue la diarrea con sangre? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P508</span>	SI..... 1 NO..... 2 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P508A</span> SIGUIENTE HIJO	SI..... 1 NO..... 2 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P508B</span> SIGUIENTE HIJO	SI..... 1 NO..... 2 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P508C</span> SIGUIENTE HIJO	SI..... 1 NO..... 2 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P508D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P508E</span> SIGUIENTE HIJO
509	¿Fue la diarrea con sangre? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P509</span>	SI..... 1 NO..... 2 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P509A</span>	SI..... 1 NO..... 2 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P509B</span>	SI..... 1 NO..... 2 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P509C</span>	SI..... 1 NO..... 2 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P509D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P509E</span>
510	¿Qué remedios le dio? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P510</span>	SUERORÁL .....1 OTROS.....2 NADA.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P510A</span>	SUERORÁL .....1 OTROS.....2 NADA.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P510B</span>	SUERORÁL .....1 OTROS.....2 NADA.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P510C</span>	SUERORÁL .....1 OTROS.....2 NADA.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P510D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P510E</span>
511	¿Lo llevó donde un doctor para que le trate la diarrea? <span style="border: 1px solid green; padding: 2px;">P512</span>	SI..... 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P511A</span> NO..... 2	SI..... 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P511B</span> NO..... 2	SI..... 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P511C</span> NO..... 2	SI..... 1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P511D</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P511E</span> NO..... 2

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
512	Este es un sobre de suero oral: ¿Sabe para qué se usa?  <b>MUESTRE EL SOBRE DE SUERORAL</b> <b>P512</b>	SI, PARA DIARREAS O DESHIDRATACION .....1 SI, USOS QUE NO SON DIARREAS..... 2 NO.....3	→304 —
513	¿Ha tenido alguna vez sobres de sueroral en la casa? <b>P513</b>	SI..... 1 NO..... 2	→515
514	¿Y en este momento viene sobres de sueroral en la casa? <b>P514</b>	SI..... 1 NO ESTA SEGURA ..... 2 NO ..... 3	
515	¿Dónde iría usted para conseguir sueroral? <b>P515</b>	CAJA ..... 1 CENTRO O PUESTO..... 2 MEDICO PRIVADO..... 3 FARMACIA ..... 4 OTRO ..... 5 NO SABE DONDE ..... 6	
516	¿Sabe Ud. preparar suero casero para la diarrea? ¿Cómo lo prepara? <b>P516</b> <b>(RESPUESTA CORRECTA: 3 CUCHARADAS DE AZÚCAR Y UN POCO DE SAL EN 1 LITRO DE AGUA)</b>	SABE, CORRECTO..... 1 SABE, INCORRECTO..... 2 NO SABE ..... 3	
517	¿Le ayuda alguien a criar a su(s) hijo(s)? ¿Quién? <b>(EXCLUYE GUARDERÍAS, JARDINES DE NIÑOS, ETC)</b> <b>P517</b>	MAMA/SUEGRA ..... 1 HIJOS..... 2 EMPLEADA..... 3 OTRO ..... 4 ESPECIFIQUE NO NADIE ..... 6	
518	¿Tiene a alguno de su(s) chiquito(s) en una guardería, CINAI o en un Hoyer Comunitario? <b>P518</b>	GUARDERÍA ..... 1 CEN-CINAI..... 2 HOGAR COMUNITARIO ..... 3 NINGUNO ..... 4	→520 —
519	¿Pensó alguna vez poner a su(s) chiquito(s) en una guardería, CINAI u Hogar Comunitario? <b>P519</b>	SI..... 1 NO..... 2	→601
520	¿Por qué no lo(s) puso en una guardería, CINAI u Hogar Comunitario? <b>P520</b>	NO HAY CERCA ..... 1 MUY CARO ..... 2 NO HAY CUPO ..... 3 NO CONFIA/MALTRATO..... 4 OTRO ..... 5 NS/NR..... 9	

## VI. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

601	Ahora me gustaría hablar sobre la planificación familiar. ¿De cuáles métodos de planificación familiar ha oído hablar? <b>ENCIERRE EN UN CÍRCULO EL NUMERO 1 EN 602 EN CADA MÉTODO MENCIONADO. PREGUNTE 602 POR CADA MÉTODO NO MENCIONADO ESPONTÁNEAMENTE. LUEGO HAGA LAS PREGUNTAS 603 Y 604 PARA CADA MÉTODO DONDE LOS NUMERO 1 O 2 EN LA PREGUNTA 602 ESTÉN ENCERRADOS EN EL CÍRCULO.</b>		
	602 ¿Ha oído hablar alguna vez de ... (MÉTODO)?	603 ¿Ha usado alguna vez ... MÉTODO)? SOLO SI "HA OÍDO"	604 ¿Sabe dónde obtener ... (MÉTODO)?
01  <b>PASTILLAS</b> o píldoras anticonceptivas	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602A</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603A</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604A</span> NO.....2
02  <b>DIU</b> , espiral o T de cobre.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602B</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603B</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604B</span> NO.....2
03  <b>CONDÓN</b> o preservativo	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602C</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603C</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604C</span> NO.....2
04  <b>INYECCIONES</b> anticonceptivas de 1 mes o cada 3 meses.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602D</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603D</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604D</span> NO.....2
05  <b>MÉTODOS VAGINALES</b> como espumas, cremas, tabletas, óvulos o diafragma.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602E</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603E</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604E</span> NO.....2
06  <b>NORPLANT</b> o implante de 5 años en el brazo.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602F</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603F</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604F</span> NO.....2
07  <b>ESTERILIZACIÓN FEMENINA</b> o ligadura para no tener más hijos.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602G</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603G</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604G</span> NO.....2
08  <b>VASECTOMIA</b> u operación del hombre para no tener más hijos.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602H</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603H</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604H</span> NO.....2
09  <b>MÉTODO DE BILLINGS</b> o control de temperatura o moco cervical para saber los días fértiles de la mujer.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602I</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603I</span> NO.....2	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P604I</span> NO.....2
10  <b>RITMO</b> o control de la menstruación (calendario).	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602J</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603J</span> NO.....2	#####
11  <b>RETIRO</b> él se retira antes de terminar.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602K</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603K</span> NO.....2	#####
12  <b>COITO ANAL U ORAL</b> o relaciones sexuales no vaginales para no embarazarse.	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602L</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603L</span> NO.....2	#####
13  <b>OTRO MÉTODO</b> ¿Para evitar el embarazo?  1. _____ (ESPECIFIQUE)	SI/ESPONT.....1 SI/RECONC.....2 NO.....3 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P602M</span>	SI.....1 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P603M</span> NO.....2	#####

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
605	<b>VEA EN 602 SI CONOCE AL MENOS UN MÉTODO (ALGÚN "SI")</b> P605	ALGÚN SI..... 1 NINGÚN SI ..... 2	→701
606	¿Qué edad tenía Ud. cuando se enteró por primera vez de los métodos de planificación familiar? P606	EDAD..... [ ] [ ] NO RESPONDE .....	
607	¿Cómo se enteró por primera vez de los métodos de planificación familiar? P607	MARIDO/PAREJA..... 1 MADRE . . . . . 2 OTROS PARIENTES..... 3 AMISTADES ..... 4 DOCTOR/ENFERMERA ..... 5 COLEGIO/CURSOS ..... 6 RADIO/TV ..... 7 LEYENDO ..... 8 OTRO ..... 9	
608	<b>VEA 603: HA USADO ANTICONCEPTIVOS (ALGÚN "SI" EN COL.603)</b> P608	SI HA USADO ..... 1 NO HA USADO ..... 2	→610
609	<b>ANOTE "0" EN TODOS LOS MESES EN BLANCO DE LA COL 1 DEL CALENDARIO</b> → 616		
610	¿Y cuál fue el primar método de planificación familiar que Ud. o su pareja usó? P610	PASTILLA ..... 01 DIU ..... 02 CONDÓN ..... 03 INYECCIÓN ..... 04 VAGINALES ..... 05 NORPLANT ..... 06 ESTERIL. FEMENINA ..... 07 ESTÉRIL MASCULINA ..... 08 BILLINGS ..... 09 RITMO ..... 10 RETIRO ..... 11 COITO ANAL/ORAL ..... 12 OTRO ..... 13	
611	¿Qué edad tenía Ud cuando comenzó a usar (MÉTODO)? P611	EDAD..... [ ] [ ] NO RESPONDE .....	
612	¿Cuántos hijos tenía Ud. en ese momento? P612	HIJOS ..... [ ] [ ] NINGUNO .....	
613	<b>VEA 301 (SI ESTA EMBARAZADA) Y 603 (SI ESTERIUZADA)</b> P613	EMBARAZADA .....1 ESTERILIZADA .....2 NO EMB. NO EST .....3	→618 →622a
614	¿Actualmente está Ud o su esposo usando un método para no quedar embarazada? P614	SI USA ..... 1 NO USA ..... 2	→622
<b>SOLO MUJERES QUE NO ESTÁN USANDO</b>			
615	¿Es posible que Ud. quede embarazada en los próximos 30 días? P615	SI .....1 NO .....2 NS/NR .....9	→617 →617
616	¿Por qué razón no es posible? P616	NO SEXO .....1 EN POST PARTO .....2 MENOPAUSIA.....3 OPERADA .....4 ÍNFERTIL ELLA.....5 ÍNFERTIL ESPOSO .....6 OTRA.....7	→618 →620 →618
617	¿Por qué no está usando algún método de planificación familiar? P617	QUIERE EMBARAZO.....1 LE HACE DAÑO .....2 RELIGIÓN.....3 ESPOSO NO DEJA .....4 SE HA DESCUIDADO .....5 DIFÍCIL CONSEGUIR.....6 LE DA VERGÜENZA .....7 OTRA .....8 NS.....9	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
618	¿En los próximos doce meses, piensa usar algún método de planificación familiar? <b>P618</b>	SI..... 1 NO..... 2 NS/NR ..... 9	→620
619	¿Qué método preferiría o está pensando usar? <b>P619</b>	PASTILLA ..... 01 DIU..... 02 CONDÓN ..... 03 INYECCIÓN..... 04 VAGINALES ..... 05 NORPLANT ..... 06 ESTÉRIL. FEMEN ..... 07 ESTÉRIL. MASC..... 08 BILLINGS ..... 09 RITMO ..... 10 RETIRO..... 11 COITO ANAL/ORAL ..... 12 OTRO ..... 13 NS/NR .....	
620	¿Si en este momento quisiera planificar, dónde iría Ud a obtener un método de planificación? <b>P620</b> <b>DETALLE LUGAR</b> _____ _____	CÓDIGO ..... EN LA CASA ..... 997 MEDICO DE EMPRESA..... 998 NO RESPONDE .....	→644
621	¿Cuánto tiempo tarda Ud. en ir a ...(LUGAR)' <b>P621A</b> <b>P621B</b>	HORAS ..... MINUTOS.....	→644

**SOLO MUJERES ACTUALMENTE USANDO**

622	¿Qué métodos están usando actualmente? <b>P622</b>	PASTILLA ..... 01 DIU ..... 02 CONDÓN ..... 03 INYECCIÓN ..... 04 VAGINALES..... 05 NORPLANT..... 06 ESTÉRIL. FEMEN ..... 07 ESTÉRIL. MASC..... 08 BILLINGS ..... 09 RITMO..... 10 RETIRO..... 11 COITO ANAL/ORAL..... 12 OTRO ..... 13	→637 →627 →641
622a	<b>PARA ESTERILIZACIÓN FEMENINA MARQUE 07</b>		
623	¿Por favor puede mostrarme el paquete de pastillas que está tomando? <b>P623</b>	MOSTRÓ..... 1 NO MOSTRÓ ..... 2	
624	<b>ANOTE LA MARCA DE PASTILLAS O PREGUNTE:</b> ¿Qué marca de pastillas está tomando? <b>P624</b> MARCA _____	CÓDIGO DE MARCA ..... NO RESPONDE .....	
625	¿Quién le recetó o le aconsejó estas pastillas? <b>P625</b>	MEDICO/ENFERMERA..... 1 SIN RECETA ..... 2	
626	¿Cuánto le cuesta el paquete de pastillas? ( <b>GRATIS = 0</b> ) <b>P626</b>	COLONES ..... GRATIS .....	→637
627	¿En qué mes y año la operaron (para no tener más hijos)? <b>P627A</b> <b>SI NO RECUERDA, INDAGUE</b> ¿Cuántos meses después del último parto? <b>P627B</b> MESES POST PARTO: _____	MES ..... AÑO .....	

628	<b>ANOTE EN COL 1 DEL CALENDARIO EL CÓDIGO DE ESTERILIZACIÓN EN TODOS LOS MESES DESDE LA OPERACIÓN HASTA LA ENTREVISTA</b>		
-----	--	--	--

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
629	¿Cuánto le costó la operación? (NADA =0) <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P629</span>	MILES DE C .....       NADA .....	
630	¿Tuvo que hacer una solicitud escrita para que le hicieran la operación? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P630</span>	SI ..... 1 NO ..... 2 NS/NR ..... 3	→633
631	¿Qué motivo o justificación indicó en la solicitud? <b>DETALLAR</b> ..... <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P631</span>	CÓDIGO .....       NS/NR ..... NO RESPONDE .....	
632	¿Cuántos meses pasaron hasta que le aprobaron la solicitud? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P632</span>	MENOS DE UN MES ....       NO RESPONDE .....	
633	¿Si tuviera que decidir otra vez, se volvería a operar? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P633</span>	SI ..... 1 NO ..... 2 NS/NR ..... 9	→635 →635
634	¿Por qué razón (no se operaría)? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P634</span>	QUIERE MAS HIJOS ..... 1 RELIGIÓN ..... 2 SALUD ..... 3 OTRA ..... 4	
635	¿En dónde la operaron? <b>HOSPITAL</b> .....	CÓDIGO .....             NO RESPONDE .....	
636	¿Cuánto tiempo se tardaba en ir de la casa a (...HOSPITAL)	HORAS <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P636A</span> .....       MINUTOS <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P636B</span> .....	→644
637	<b>SEGÚN EL MÉTODO EN 622 PREGUNTE:</b> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P637</span> <b>DIU/NORPLANT:</b> ¿En qué clínica le pusieron el... (MÉTODO)? <b>OTRO:</b> ¿Dónde obtuvo...(MÉTODO) la última vez? <b>DETALLE LUGAR:</b> .....	CÓDIGO .....             EN LA CASA ..... 997 MED. DE EMPRESA ..... 998 NO RESPONDE .....	
638	¿Cuánto tiempo tarda/tardó Ud en ir a ...(LUGAR)? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P638A</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P638B</span>	HORAS .....       MINUTOS .....	
639	¿Recuerde la última vez que fue por ...(MÉTODO) a ...(LUGAR) ¿A qué hora llegó y a qué hora salió? HORAS LLEGO: ..... SALIÓ: ..... <b>DEJAR COMPUTO DEL TIEMPO PARA LA OFICINA</b>	HORAS .....       MINUTOS .....	
640	¿Cada cuántos meses tiene que ir (por)/(para que le controlen)...(MÉTODO) <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P640</span>	MESES .....       NS/NR ..... NO RESPONDE .....	
541	¿Ha tenido algún problema al usar ...(MÉTODO)? <b>INDAGUE:</b> ¿Qué problema? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P641</span>	SIN PROBLEMAS ..... 1 PROBLEMAS DE SALUD ..... 2 ESPOSO DESAPRUEBA ..... 3 ACCESO/DISPONIBILIDAD ..... 4 ALTO COSTO ..... 5 INCOMODO ..... 6 OTRO ..... 7	
642	¿Cuántos meses seguidos ha estado usando...(MÉTODO)? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P642</span>	MESES .....       NS/NR ..... NO RESPONDE .....	
643	<b>ANOTE EN COL.1 DEL CALENDARIO EL CÓDIGO DEL MÉTODO EN TODOS LOS MESES DE USO HASTA EL DE LA ENTREVISTA</b>		

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
<b>TODAS LAS QUE HAN USADO MÉTODOS</b>			
644	<b>VEA SI EN COL. 1 DEL CALENDARIO HAY PERIODOS EN BLANCO</b> <div style="text-align: right; border: 1px solid red; padding: 2px;">P644</div>	SI HAY ..... 1 NO BLANCOS ..... 2	→701
645	<b>MOVIÉNDOSE HACIA ARRIBA EN COL 1 DEL CALENDARIO. POR CADA PERIODO EN BLANCO PREGUNTE:</b>  ¿Qué método de planificación familiar usó entre ...(EVENTO INICIAL) y ... (EVENTO FINAL)?  ¿En qué mes y año empezó a usarlo y cuántos meses lo usó?  <b>ANOTE EN LA COL. 1 DEL CALENDARIO EL CÓDIGO DEL MÉTODO EN LOS MESES QUE CORRESPONDA Y PREGUNTE:</b>  ¿Por qué razón dejó de usar ...(MÉTODO)?  <b>ANOTE EL CÓDIGO DE LA RAZÓN DE TERMINACIÓN EN LA COL. 2 DEL CALENDARIO, EN EL MES EN QUE TERMINA EL SEGMENTO.</b>  <b>REPITA 645 HASTA QUE NO QUEDEN BLANCOS EN COL.1.</b>		

## VII. PREFERENCIAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASEA																																				
701	Ahora quisiera saber su opinión con relación a lo siguiente.  Con respecto a la esterilización, ¿en cuáles de las siguientes situaciones estaría bien que se permita a las mujeres operarse:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">SI</th> <th style="text-align: center;">NO</th> <th style="text-align: center;">NS/NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>- Cuando los hijos pueden nacer anormales?..... <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P701A</div> .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>- Cuando embarazarse puede ser peligroso para la salud de la mujer ? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>- Cuando ya han tenido muchos hijos (digamos 5) .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>- Cuando la mujer lo desee, siempre que haya tenido hijos y sea mayor de cierta edad? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>- Cuando la mujer lo desee, aunque sea joven y .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>  Cuando el marido es alcohólico?.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>- Cuando no se puede mantener y educar a los hijos .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>- Cuando los médicos lo decidan, aunque la mujer no quiera? .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS/NR	- Cuando los hijos pueden nacer anormales?..... <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P701A</div> .....	1	2	9	- Cuando embarazarse puede ser peligroso para la salud de la mujer ? .....	1	2	9	- Cuando ya han tenido muchos hijos (digamos 5) .....	1	2	9	- Cuando la mujer lo desee, siempre que haya tenido hijos y sea mayor de cierta edad? .....	1	2	9	- Cuando la mujer lo desee, aunque sea joven y .....	1	2	9	Cuando el marido es alcohólico?.....	1	2	9	- Cuando no se puede mantener y educar a los hijos .....	1	2	9	- Cuando los médicos lo decidan, aunque la mujer no quiera? .....	1	2	9	
	SI	NO	NS/NR																																				
- Cuando los hijos pueden nacer anormales?..... <div style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P701A</div> .....	1	2	9																																				
- Cuando embarazarse puede ser peligroso para la salud de la mujer ? .....	1	2	9																																				
- Cuando ya han tenido muchos hijos (digamos 5) .....	1	2	9																																				
- Cuando la mujer lo desee, siempre que haya tenido hijos y sea mayor de cierta edad? .....	1	2	9																																				
- Cuando la mujer lo desee, aunque sea joven y .....	1	2	9																																				
Cuando el marido es alcohólico?.....	1	2	9																																				
- Cuando no se puede mantener y educar a los hijos .....	1	2	9																																				
- Cuando los médicos lo decidan, aunque la mujer no quiera? .....	1	2	9																																				
702	¿Cree Ud que en los hospitales de la Caja deberían facilitar, limitar o prohibir que las mujeres se operen para no tener más hijos?  <div style="text-align: right; border: 1px solid red; padding: 2px;">P702</div>	FACILITAR ..... 1 LIMITAR ..... 2 PROHIBIR ..... 3 NS/NR ..... 9																																					
703	¿Y cree que deberían facilitar, limitar o prohibir que los hombres se operen para no tener más hijos?  <div style="text-align: right; border: 1px solid red; padding: 2px;">P703</div>	FACILITAR ..... 1 LIMITAR ..... 2 PROHIBIR ..... 3 NS/NR ..... 9																																					

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A																																				
704	Y con respecto del aborto. ¿En cuáles de las siguientes situaciones estaría bien que se permita el aborto?:  - Cuando el embarazo es peligroso para la <b>VIDA</b> de la madre?..... <b>P704A</b> - Cuando el embarazo es peligroso para la <b>SALUD</b> de la madre?..... <b>P704B</b> - Cuando el hijo será anormal?..... <b>P704C</b> - Cuando la mujer fue violada?..... <b>P704D</b> - Cuando la mujer fue embarazada por su padre o su hermano?..... <b>P704E</b> - Cuando es soltera y el hombre no quiere casarse..... <b>P704F</b> - Cuando no puede mantener y educar a los hijos..... <b>P704G</b> - Cuando la mujer lo decida por cualquier motivo..... <b>P704H</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;"></th> <th style="text-align: center;"><u>SI</u></th> <th style="text-align: center;"><u>NO</u></th> <th style="text-align: center;"><u>NS/NR</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> <tr> <td>..... 1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">9</td> </tr> </tbody> </table>		<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NS/NR</u>	..... 1	1	2	9	..... 1	1	2	9	..... 1	1	2	9	..... 1	1	2	9	..... 1	1	2	9	..... 1	1	2	9	..... 1	1	2	9	..... 1	1	2	9	
	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>NS/NR</u>																																				
..... 1	1	2	9																																				
..... 1	1	2	9																																				
..... 1	1	2	9																																				
..... 1	1	2	9																																				
..... 1	1	2	9																																				
..... 1	1	2	9																																				
..... 1	1	2	9																																				
..... 1	1	2	9																																				
705	¿Cuál piensa Ud que es la posición de la Iglesia Católica respecto de la planificación familiar? ¿Está la iglesia a favor, en contra, o es neutral? <b>P705</b>	FAVOR ..... 1 EN CONTRA ..... 2 NEUTRAL ..... 3 NS/NR ..... 9	→707																																				
706	¿Piensa Ud que la Iglesia Católica debería mantener o cambiar esta posición? <b>P706</b>	MANTENERLA ..... 1 CAMBIARLA ..... 2 NS/NR ..... 9																																					
707	¿Respecto de la planificación familiar? ¿Está el Gobierno a favor, en contra, o es neutral? <b>P707</b>	FAVOR ..... 1 CONTRA ..... 2 NEUTRAL ..... 3 NS/NR ..... 9																																					
708	¿Está Ud. a favor o en contra de que se de a los jóvenes educación sexual en los colegios? <b>P708</b>	DE ACUERDO ..... 1 EN CONTRA ..... 2 DEPENDE ..... 3 NS/NR ..... 9	→711 →711																																				
709	¿Y las clases de educación sexual deberían darse como parte de la materia de religión a en otra materia? <b>P709</b>	RELIGIÓN ..... 1 MATERIA APARTE ..... 2 OTRA MATERIA ..... 3 CUALQUIER MATERIA ..... 4 NS/NR ..... 9																																					
710	¿Y estaría Ud a favor o en contra en que en estas clases se expliquen los métodos de planificación familiar? <b>P710</b>	DE ACUERDO ..... 1 EN CONTRA ..... 2 DEPENDE ..... 3 NS/NR ..... 9																																					
711	¿Ha ido Ud. alguna vez a la consulta de planificación familiar de los Centros, Puestos de Salud o Clínicas de la Caja? <b>P711</b>	SI ..... 1 NO ..... 2	→716																																				
712	¿Hace cuánto tiempo usó este servicio por última vez? <b>P712</b>	MENOS OE 3 AÑOS ..... 1 3 AÑOS O MAS ..... 2	→716																																				
713	¿En dónde usó este servicio?  <b>LUGAR:</b> _____ <b>P713</b>	CÓDIGO _____ NO RESPONDE .....																																					

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
714	En el lugar donde Ud. obtiene los métodos de planificación familiar...  - El personal es cortés y considerado?..... <b>P714A</b> - Atienden rápido?..... <b>P714B</b> - Explican cómo usar el método y sus efectos?.. <b>P714C</b> - Respetan la dignidad y el pudor de la mujer ?.. <b>P714D</b> - Informan y dan a escoger otros métodos?..... <b>P714E</b> - Dan suficiente cantidad del método?..... <b>P714F</b> - Se preocupan de la salud de la mujer?..... <b>P714G</b> - Se preocupan de que la mujer quede bien protegida y no se embarace?..... <b>P714H</b>	SI NO NS/NR .....1 2 9 .....1 2 9	
715	¿Tiene Ud sugerencias para mejorar el servicio? <b>DETALLE:</b> _____ <b>P715</b> _____ _____	CODIGO ..... [ ] [ ] [ ] NO RESPONDE .....	
716	En general ¿Está Ud a favor o en contra de la planificación familiar? <b>P716</b>	DE ACUERDO ..... 1 EN CONTRA ..... 2 DEPENDE ..... 3 NS/NR ..... 9	→719 →719
717	¿Le parece a Ud bien que se haga propaganda a le planificación familiar? <b>P717</b>	SI ..... 1 NO ..... 2 NS/NR ..... 9	
718	¿Si de Ud. dependiera, que método preferiría Usted usar? <b>ENTREVISTADORA:</b> <b>SI CONTESTA "NINGUNO" INDAGUE ¿POR QUE?</b> <b>P718</b>	NINGUNO ..... 00 PASTILLA ..... 01 DIU ..... 02 CONDÓN ..... 03 INYECCIÓN ..... 04 VAGINALES ..... 05 NORPLANT ..... 06 ESTÉRIL. FEMEN ..... 07 ESTÉRIL. MASC..... 08 BILLINGS ..... 09 RITMO ..... 10 RETIRO ..... 11 COITO ANAL/ORAL ..... 12 OTRO ..... 13 NS/NR ..... 99	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS		PASE A
719	¿Podría decirme el nombre de 3 conocidas o familiares tuyas que usan planificación familiar? <b>P719</b> <b>PREGUNTE 720 A 723 PARA CADA MUJER</b>	NO DIO NOMBRES..... 0 NUMERO DE NOMBRES.....		→801
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	
	<b>NOMBRE</b>			
720. ¿Qué parentesco tiene ... (Mujer) con Ud.?	MADRE ..... 1 HERMANA ..... 2 PARIENTE ..... 3 VECINA ..... 4 AMIGA ..... 5 OTRO ..... 6 <b>P720A</b>	MADRE ..... 1 HERMANA ..... 2 PARIENTE ..... 3 VECINA ..... 4 AMIGA ..... 5 OTRO ..... 6 <b>P720B</b>	MADRE ..... 1 HERMANA ..... 2 PARIENTE ..... 3 VECINA ..... 4 AMIGA ..... 5 OTRO ..... 6 <b>P720C</b>	
721. ¿Qué método de planificación familiar está/estaba usando...?	PASTILLA ..... 01 DIU ..... 02 CONDÓN ..... 03 INYECCIÓN ..... 04 VAGINALES ..... 05 NORPLANT ..... 06 ESTÉRIL. FEMEN. .... 07 ESTÉRIL. MASC ..... 03 BILLINGS ..... 09 RITMO ..... 10 RETIRO ..... 11 COITO ANAL/ORAL ..... 12 OTRO ..... 13 NS/NR ..... 99 <b>P721A</b>	PASTILLA ..... 01 DIU ..... 02 CONDÓN ..... 03 INYECCIÓN ..... 04 VAGINALES ..... 05 NORPLANT ..... 06 ESTÉRIL. FEMEN. .... 07 ESTÉRIL. MASC ..... 03 BILLINGS ..... 09 RITMO ..... 10 RETIRO ..... 11 COITO ANAL/ORAL ..... 12 OTRO ..... 13 NS/NR ..... 99 <b>P721B</b>	PASTILLA ..... 01 DIU ..... 02 CONDÓN ..... 03 INYECCIÓN ..... 04 VAGINALES ..... 05 NORPLANT ..... 06 ESTÉRIL. FEMEN. .... 07 ESTÉRIL. MASC ..... 03 BILLINGS ..... 09 RITMO ..... 10 RETIRO ..... 11 COITO ANAL/ORAL ..... 12 OTRO ..... 13 NS/NR ..... 99 <b>P721C</b>	
722. ¿Con qué frecuencia se ve Ud. con ella?	A DIARIO ..... 1 SEMANALMENTE ..... 2 MENSUALMENTE ..... 3 MENOS DE 1 VEZ AL MES ..... 4 <b>P722A</b>	A DIARIO ..... 1 SEMANALMENTE ..... 2 MENSUALMENTE ..... 3 MENOS DE 1 VEZ AL MES ..... 4 <b>P722B</b>	A DIARIO ..... 1 SEMANALMENTE ..... 2 MENSUALMENTE ..... 3 MENOS DE 1 VEZ AL MES ..... 4 <b>P722C</b>	

## VIII. ADULTAS JÓVENES

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
801	<b>VEA: P102</b>	SI TIENE ENTRE 15 Y 24 AÑOS CONTINUÉ CON..... SI TIENE 25 AÑOS O MÁS PASE A.....	→802 →901
802	¿Cuándo es más probable que una mujer que tiene relaciones sexuales quede embarazada? <b>(MOSTRAR LA TARJETA)</b> <b>P802</b>	UNA SEMANA ANTES QUE LA REGLA COMIENZE ..... 1 DURANTE LA REGLA ..... 2 UNA SEMANA DESPUÉS QUE LA REGLA COMIENZE ..... 3 DOS SEMANAS DESPUÉS QUE LA REGLA COMIENZE ..... 4 TRES SEMANAS DESPUÉS QUE LA REGLA COMIENZE ..... 5 EN CUALQUIER TIEMPO ..... 6 OTRO ..... 7 NS/NR ..... 9	
803	¿En qué mes y año tuvo usted su primera relación sexual (COITO)? <b>P803A</b> <b>P803B</b>	MES ..... AÑO ..... NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES ..... 2222 NS/NR ..... 9999	→901
804	¿Cuántos años cumplidos tenía Ud. en ese momento? <b>P804</b>	EDAD ..... NO RESPONDE ..... 99	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
805	¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo esa primera relación sexual? <b>P805</b>	EDAD ..... NO SABE ..... 98	
806	¿Qué relación tenía Ud. con esa persona? <b>P806</b>	MARIDO O COMPAÑERO .....1 NOVIO O ENAMORADO .....2 AMIGO .....3 PATRON-JEFE-MAESTRO .....4 DESCONOCIDO .....5 VIOLACIÓN .....6 OTRO ..... 8 (ESPECIFIQUE) NS .....9	→901
807	¿Usó usted o su pareja algún método anticonceptivo para que Ud. no quedara embarazada en esa primera relación sexual? <b>P807</b>	SI .....1 NO .....2	→811
808	¿Qué método utilizó o utilizaron en esa primera relación sexual? <b>P808</b>	PÍLDORA .....1 DIU .....2 CONDÓN .....3 INYECCIÓN .....4 MÉTODOS VAGINALES ..... 5 NORPLANT Ó IMPLANTE .....6 MÉTODO BILUNGS .....9 RITMO .....10 RETIRO .....11 COITO ANAL/ORAL .....12 OTRO ..... 13 (ESPECIFIQUE) NS/NR .....99	→810
809	¿Dónde consiguieron ese método que usaron en su primera relación? <b>P809</b>	LA CAJA ..... 1 MINISTERIO DE SALUD (PUERTO O CENTRO) ..... 2 LA FARMACIA ..... 3 CONSULTORIO DE MÉDICO PARTICULAR4 SUPER/PULPERIA ..... 5 AMIGO/VECINO/PARIENTE ..... 6 OTRO .....8 NS/NR ..... 9	
810	¿Quién tomó la decisión de usar ese método, usted sola, él solo, ambos? <b>P810</b>	ELLA SOLA .....1 EL SOLO ..... 2 AMBOS. .... 3 NO SABE/NO RESPONDE .....9	→901
811	¿Por qué no usó un método anticonceptivo en esa primera relación sexual? <b>P811</b>	NO ESPERABA TENER RELACIONES EN ESE MOMENTO .....1 NO CONOCÍA NINGÚN MÉTODO .....2 CREÍA QUE LOS ANTICONCEPTIVOS ERAN MALOS PARA LA SALUD .....3 LA RELIGIÓN NO SE LO PERMITÍA .....4 QUERÍA EMBARAZARSE .....5 CONOCÍA ANTICONCEPTIVOS, PERO NO SABÍA DONDE OBTENERLOS .....6 EL COMPAÑERO SE OPUSO .....7 QUERÍA USARLO PERO NO LO PUDO CONSEGUIR EN ESE MOMENTO .....8 COITO NO ES SATISFACTORIO CON EL USO DE ANTICONCEPTIVOS .....9 OTRO ..... 88 NO SABE/NO RECUERDA ..... 98 NO RESPONDF ..... 99	

## IX. ESTADO CONYUGAL

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASEA
901	¿Ha estado usted comprometida para casarse alguna vez? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P901</div>	SI.....1 NO.....2	→906
902	¿Cuántas veces ha estado comprometida? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P902</div>	VECES..... <input type="text"/> NINGUNA .....	
903	¿En qué mes y año se comprometió (la primera vez)? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P903A</div> <b>SI NO RECUERDA INDAGUE:</b> ¿qué edad tenía Ud. cuando se comprometió? <b>EDAD</b> ..... <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P903B</div>	MES ..... <input type="text"/> AÑO ..... <input type="text"/>	
904	¿En qué paró su (primer) compromiso para casarse? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P904</div>	SE CASO.....1 SE UNIÓ .....2 SIGUE COMPROMETIDA.....3 COMPROMISO ROTO.....4	→907 →906
905	¿En qué mes y año terminó el compromiso? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P905A</div> <b>SI NO RECUERDA INDAGUE:</b> ¿Cuánto tiempo estuvo Ud. comprometida? <b>AÑOS</b> ..... <b>MESES</b> ..... <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P905B</div>	MES ..... <input type="text"/> AÑO ..... <input type="text"/>	
906	¿Alguna vez ha estado Ud. casada o conviviendo con un hombre? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P906</div>	SI .....1 NO .....2	→914
907	¿Y actualmente está Ud. casada, vive con un hombre, es viuda, o está divorciada o separada? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P907</div>	CASADA.....1 UNIDA .....2 VIUDA .....3 DIVORCIADA .....4 SEPARADA.....5	→909
908	¿Su esposo (compañero) vive aquí con Ud. o está viviendo en otra parte? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P908</div>	CON ELLA .....1 VIVIENDO APARTE .....2	
909	¿Ha estado Ud. casada o viviendo con un hombre una o varias veces? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P909</div>	UNA.....1 VARIAS.....2	
910	¿En qué mes y año comenzaron a vivir juntos Ud. y su (primer) esposo o compañero? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P910A</div> <b>SI NO RECUERDA INDAGUE:</b> ¿qué edad tenía Ud. cuando comenzaron a vivir juntos? <b>EDAD</b> ..... <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P910B</div>	MES ..... <input type="text"/> AÑO ..... <input type="text"/>	
911	¿Cuando comenzaron a vivir juntos, estaban casados por la iglesia, lo civil o no estaban casados? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P911</div>	IGLESIA .....1 CIVIL .....2 NO CASADOS .....3	
912	¿Por favor dígame las fechas de todos los períodos en que ha estado casada o viviendo con un hombre desde enero de 1987? <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P912</div> <b>ANOTE EN LA COL. 6 DEL CALENDARIO "1" EN LOS MESES CASADA Y "2" EN LOS MESES UNIDA.</b>	NUM. PERIODOS EN EL CALENDARIO..... <input type="text"/>	
913	PARA CADA PERIODO CASADA O UNIDA EN LA COL. 6 DEL CALENDARIO PREGUNTE: <div style="text-align: center; border: 1px solid red; padding: 2px;">P913</div> ¿Durante el período de...a ... hubo algunos meses en que Ud. y su esposo (compañero) no estuvieron viviendo juntos? ¿En qué meses estuvieron viviendo aparte?  <b>ENTREVISTADORA VER 907, 908</b> <b>ANOTE EN COL. 7 DEL CALENDARIO "1" EN TODOS LOS MESES DE SEPARACIÓN TEMPORAL</b>	NUM. SEPARACIONES EN EL CALENDARIO..... <input type="text"/>	

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
914	Ahora necesitamos saber otros datos sobre su vida sexual con el fin de entender mejor la planificación familiar y la fecundidad. <b>P914</b> <b>SI NUNCA HA TENIDO RELACIONES SEXUALES (VERIFIQUE P803 = 222) PASE A 1001</b> ¿Cuántas veces tuvo relaciones sexuales en las cuatro últimas semanas?	NUMERO DE VECES..... <input type="text"/> NS/NR ..... NO RESPONDE .....	
915	¿Y en la última semana cuántas veces ha tenido relaciones sexuales? <b>P915</b>	NUMERO DE VECES..... <input type="text"/> NO RESPONDE .....	
916	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales? <b>HOY, ANOTE 00</b> <b>ANOCHES, ANOTE 01</b> <b>P916</b>	HACE DÍAS..... 1 HACE SEMANAS..... 2 HACE MESES..... 3 HACE AÑOS ..... 4 ANTES DEL ÚLTIMO NACIDO VIVO .....996 NUNCA HA TENIDO ..... NO SABE NO RECUERDA..... NO RESPONDE .....	

## X. PREFERENCIAS DE FECUNDIDAD

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1001	<b>VEA EN 610 SI ELLA O EL ESTÁN ESTERILIZADOS</b> <b>P1001</b>	ESTERILIZADO/A ..... 1 NO ESTERILIZADO/A ..... 2	→1006
1002	<b>VEA EN 907 SI ESTA CASADA O UNIDA</b> <b>P1002</b>	CASADA/UNIDA ..... 1 NO CASADA/UNIDA..... 2	→1008
1003	Ahora le voy a preguntar algunas cosas acerca del futuro? <b>P1003</b> <b>VEA EN 301 SI ESTA EMBARAZADA</b> <b>NO EMBARAZADA O NO SASE:</b> ¿Le gustaría a Ud. tener un/otro hijo o preferiría no tener un/más hijos? <b>EMBARAZADA:</b> Después del hijo que está esperando, le gustaría tener otro hijo o preferiría no tener más hijos?	TENER UN (OTRO)HIJO..... 1 NO MAS..... 2 DICE QUE NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA ..... 3 INDECISA O NO SABE ..... 8	→1006
1004	<b>VEA EN 301 SI ESTA EMBARAZADA.</b> <b>P1004</b> <b>NO ESTA EMBARAZADA O NO SABE:</b> ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar a partir de ahora antes de tener un/otro hijo? <b>EMBARAZADA:</b> ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar después de que el niño nazca antes de tener otro hijo?	MESES ..... 1 <input type="text"/> AÑOS..... 2 <input type="text"/> PRONTO/AHORA..... 994 DICE QUE NO PUEDE QUEDAR EMBARAZADA ..... 995 OTRO ..... 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE .....998	→1006

NO.	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
1005	<b>VEA 316:</b> <b>SI NO TIENE HIJOS VIVOS MARQUE "96".</b> <b>DE OTRO MODO PREGUNTE:</b> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P1005</span>  ¿Cuántos años quisiera que tuviera su hijo menor antes de tener el otro hijo?	EDAD DEL MENOR AÑOS..... _ _ _   NO TIENE NIÑOS VIVOS..... 96  NO SABE ..... 98	
1006	¿Ha conversado alguna vez con su esposo o compañero, acerca del número de hijos que les gustaría tener? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P1006</span>	Si ..... 1 NO ..... 2	
1007	¿Cree Ud. que su esposo o compañera, quiere más, igual, o menos hijos que los que usted quiere? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P1007</span>	MISMO NUMERO ..... 1 MAS HIJOS ..... 2 MENOS HIJOS ..... 3 NO SABE ..... 9	
1008	<b>VEA EN 306 SI TIENE HIJOS VIVOS.</b> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P1008</span>  <b>NO TIENE HIJOS VIVOS:</b> ¿Si pudiera escoger el número de hijos, ¿cuántos le gustaría a usted tener en su vida?  <b>TIENE HIJOS VIVOS:</b> ¿Si no tuviera, hijos y pudiera escoger el número, ¿cuántos serían los hijos que le gustaría tener en toda su vida?  <b>ANOTE EL NUMERO O CUALQUIERA OTRA RESPUESTA</b>	NO TIENE HIJOS VIVOS .....  _ _ _  OTRA _____ _____ 96	
1009	¿Si quisiéramos llamarla para aclarar alguna duda en que teléfono la podríamos localizar? <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P1009A</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P1009B</span>	TELEF. OFICINA .....  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  TELEF. HAB (OTRO).....  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  NO TIENE .....999999	
1010	<b>DURACIÓN DE LA ENTREVISTA (VER HORA DE INICIO EN LA CARÁTULA)</b>	HORA..... _ _ _  :  _ _ _ _  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P1010A</span> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">P1010B</span>	

**DE LAS GRACIAS Y TERMINE LA ENTREVISTA**

**OBSERVACIONES** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ULTIMO HIJO HASTA DE ENE 1987:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

MES: \_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

COL 1. NACIMIENTOS, EMBARAZOS, ANTICONCEPTIVOS

- N NACIMIENTOS
- E EMBARAZOS
- P PERDIDAS

- 0 NO USA MÉTODO
- 1 PILDORA
- 2 OIU
- 3 CONDÓN
- 4 INYECCIÓN
- 5 DIAFRAGMA/ESPUMA/JALEA
- 6 NORPLANT
- 7 ESTERILIZACIÓN FEMENINA
- 8 ESTERILIZACIÓN MASCULINA
- 9 BILLINGS
- V. RITMO
- W. RETIRO
- X. OTROS \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

COL 2. DESCONTINUO EL USO DE CONTRACEPTIVOS

- 1 QUEDO EMBARAZADA MIENTRAS LO USABA
- 2 QUERÍA QUEDAR EMBARAZADA
- 3 PROBLEMAS DE SALUD
- 4 NO NECESITABA ANTICONCEPCION (SEPARADA/MENOPAUSIA, ETC)
- 5 OTRO \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE

- 6 NO SABE POR QUE

COL 3. AMENORREA POSTPARTO

- 1 AMENORREA
- 2 MENOS DE UN MES

COL 4. ABSTINENCIA POSTPARTO

- 1 NO RELACIONES SEXUALES
- 2 MENOS DE UN MES

COL 6. LACTANCIA

- 1 LACTANCIA
- 2 MENOS DE UN MES

COL 6. UNION/MATRIMONIO

- 1 CASADA
- 2 UNIDA

COL 7. SEPARACIÓN TEMPORAL

- 1 SEPARADA TEMPORALMENTE

COL 8. ESTUDIO - TRABAJO

- 1 SOLO ESTUDIA
- 2 ESTUDIA Y TRABAJA
- 3 SOLO TRABAJA HOGAR
- 4 TRABAJA FUERA DE HOGAR, MENOS DE MEDIO TIEMPO (< 20 HRS)
- 5 TRABAJA FUERA DE HOGAR, MEDIO TIEMPO O MAS (20 HRS +)

		1	2	3	4	5	6	7	8				
01	ENE	01									01	ENE	
02	FEB	02									02	FEB	
03	MAR	03									03	MAR	
04	ABR	04									04	ABR	
1	05	MAY	05								05	MAY	1
9	06	JUN	06								06	JUN	9
8	07	JUL	07								07	JUL	8
7	08	AGO	08								08	AGO	7
09	SEP	09									09	SEP	
10	OCT	10									10	OCT	
11	NOV	11									11	NOV	
12	DIC	12									12	DIC	
<hr/>													
01	ENE	13									13	ENE	
02	FEB	14									14	FEB	
03	MAR	15									15	MAR	
04	ABR	16									16	ABR	
1	05	MAY	17								17	MAY	1
9	06	JUN	18								18	JUN	9
8	07	JUL	19								19	JUL	8
8	08	AGO	20								20	AGO	8
09	SEP	21									21	SEP	
10	OCT	22									22	OCT	
11	NOV	23									23	NOV	
12	DIC	24									24	DIC	
<hr/>													
01	ENE	25									25	ENE	
02	FEB	26									26	FEB	
03	MAR	27									27	MAR	
04	ABR	28									28	ABR	
1	05	MAY	29								29	MAY	1
9	06	JUN	30								30	JUN	9
8	07	JUL	31								31	JUL	8
9	08	AGO	32								32	AGO	9
09	SEP	33									33	SEP	
10	OCT	34									34	OCT	
11	NOV	35									35	NOV	
12	DIC	36									36	DIC	
<hr/>													
01	ENE	37									37	ENE	
02	FEB	38									38	FEB	
03	MAR	39									39	MAR	
04	ABR	40									40	ABR	
1	05	MAY	41								41	MAY	1
9	06	JUN	42								42	JUN	9
9	07	JUL	43								43	JUL	9
0	08	AGO	44								44	AGO	0
09	SEP	45									45	SEP	
10	OCT	46									46	OCT	
11	NOV	47									47	NOV	
12	DIC	48									48	DIC	
<hr/>													
01	ENE	49									49	ENE	
02	FEB	50									50	FEB	
03	MAR	51									51	MAR	
04	ABR	52									52	ABR	
1	05	MAY	53								53	MAY	1
9	06	JUN	54								54	JUN	9
9	07	JUL	55								55	JUL	9
1	08	AGO	56								56	AGO	1
09	SEP	57									57	SEP	
10	OCT	58									58	OCT	
11	NOV	59									59	NOV	
12	DIC	60									60	DIC	
<hr/>													
01	ENE	61									61	ENE	
02	FEB	62									62	FEB	
03	MAR	63									63	MAR	
04	ABR	64									64	ABR	
1	05	MAY	65								65	MAY	1
9	06	JUN	66								66	JUN	9
9	07	JUL	67								67	JUL	9
2	08	AGO	68								68	AGO	2
09	SEP	69									69	SEP	
10	OCT	70									70	OCT	
11	NOV	71									71	NOV	
12	DIC	72									72	DIC	
<hr/>													
1	01	ENE	73								73	ENE	1
9	02	FEB	74								74	FEB	9
9	03	MAR	75								75	MAR	9