

No. DE CUESTIONARIO _____	Nombre del Encuestador _____
No. DE SECTOR _____	
CUESTIONARIO DE VIVIENDA ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA 1996	ASOCIACION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE FAMILIA MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

**ENCUESTA NACIONAL DE HOMBRES
HONDURAS, 1996**

CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA

I. A. IDENTIFICACION MUESTRAL

1. NUMERO DE CUESTIONARIO: _____
 2. NUMERO DE SECTOR: _____ **SECTOR**
 3. NUMERO DE VIVIENDA: _____ **P102VIV**

B. IDENTIFICACION GEOGRAFICA

4. DEPARTAMENTO: _____ **DEPART**
 5. MUNICIPIO: _____ **MUNICP**
 6. LUGAR: _____
 7. ESTRATO: 1. Tegucigalpa/San Pedro Sula
 2. Otro Urbano **ESTRATO**
 3. Rural

8. REGION DE SALUD: 0 1 2 3 4 5 6 7 **REGSAL**

DIRECCION DE LA VIVIENDA: _____

	VISITA	VISITAS DEL ENCUESTADOR				VISITA FINAL No _____												
	1	2	3	4														
9. Código de encuestador	_____ P9ENCUES	____	____	____	____	____												
10. Fecha de la visita	Día _____ P10DIA Mes _____ P10MES	Día _____ Mes _____	Día _____ Mes _____	Día _____ Mes _____	Día _____ Mes _____	Día _____ Mes _____												
11. Hora inicial de la entrevista	Hora _____ P11HORA Min _____ P11MINU	Hora _____ Min _____	Hora _____ Min _____	Hora _____ Min _____	Hora _____ Min _____	Hora _____ Min _____												
12. Resultado	RESUL	____	____	____	____	____												
<p>Código de Resultado:</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Completa (Viv. y HEF) 1</td> <td style="width: 50%;">No hay HEF (Viv. hecha) 5</td> </tr> <tr> <td>Moradores ausentes 2</td> <td>Rechazo de HEF (Viv. hecha) . . . 6</td> </tr> <tr> <td>Rechazo de vivienda 3</td> <td>HEF Ausente (Viv. hecha) 7</td> </tr> <tr> <td>Vivienda desocupada 4</td> <td>Otro _____ 8</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(Especifique)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Ns/Nr.....</td> </tr> </table>							Completa (Viv. y HEF) 1	No hay HEF (Viv. hecha) 5	Moradores ausentes 2	Rechazo de HEF (Viv. hecha) . . . 6	Rechazo de vivienda 3	HEF Ausente (Viv. hecha) 7	Vivienda desocupada 4	Otro _____ 8	(Especifique)		Ns/Nr.....	
Completa (Viv. y HEF) 1	No hay HEF (Viv. hecha) 5																	
Moradores ausentes 2	Rechazo de HEF (Viv. hecha) . . . 6																	
Rechazo de vivienda 3	HEF Ausente (Viv. hecha) 7																	
Vivienda desocupada 4	Otro _____ 8																	
(Especifique)																		
Ns/Nr.....																		

INSTRUCCIONES PARA REVISITA:

ESTAMOS HACIENDO UNA ENCUESTA DE SALUD DEL HOMBRE PARA EL MINISTERIO DE SALUD. LOS DATOS SON Estrictamente CONFIDENCIALES (ARTICULO 23, DECRETO LEY 229, AGOSTO 1960). ESPERO QUE PODAMOS CONTAR CON SU COLABORACION.

I. VIVIENDA

Vamos a empezar a hablar acerca de la casa donde usted vive.

13. ¿De dónde obtienen el agua en esta vivienda?

P13AGUA

1. Llave dentro de la vivienda
 2. Llave fuera de la vivienda pero dentro de la propiedad
 3. Llave fuera de la propiedad a menos de 100 metros
 4. Llave fuera de la propiedad a 100 metros o más
 5. Fuente natural: río, quebrada, naciente, vertiente, lago
 6. Pozo malacate (sin bomba)
 7. Pozo con bomba (eléctrica o manual)
 8. La compran/carro cisterna
 9. Fuente de agua protegida
 88. Otro _____
- Especifique

14. ¿El agua que toman en esta vivienda es electropura, la cloran, la hierven o la toman tal como viene de la fuente abastecedora?

P14TIPO

1. Electropura
 2. La cloran
 3. La hierven
 4. La toman como viene de la fuente
 8. Otro _____
- Especifique

15. ¿Qué clase de servicio sanitario tiene esta vivienda?

P15SSH

1. Inodoro (lavable)
 2. Letrina hidráulica/tasa campesina
 3. Letrina/fosa simple
 4. No tiene/al aire libre
 8. Otro _____
- Especifique

16. ¿En esta vivienda hay.....

(LEER CADA UNA)

SI

NO

P16A

a. luz eléctrica?

1

2

P16B

b. radio?

1

2

P16C

c. televisión?

1

2

P16D

d. refrigeradora?

1

2

P16E

e. teléfono?

1

2

P16F

f. vehículo propio?
(con motor)

1

2

17. ¿Cuál es el material predominante en el piso de esta vivienda?

P17PISO

1. Tierra
 2. Madera
 3. Planchas de cemento
 4. Ladrillos de rafón
 5. Ladrillo mosaico (cemento)
 8. Otro _____
- Especifique

18. ¿Qué se hace o dónde se deposita finalmente la basura de la vivienda?

P18BASU

1. Tren de aseo municipal/basurero
2. Se quema
3. Se entierra
4. Finca/huerto
5. En el patio
6. Solar baldío/barranco
7. En la calle
8. Río/quebrada
9. Otro _____

Especifique

19. ¿Cuál es el principal combustible o energía que ustedes utilizan para cocinar?

P19COMB

1. Electricidad
2. Gas butano
3. Carbón
4. Gas kerosene
5. Leña
6. No cocina
8. Otro _____

Especifique

20. ¿Cuántas personas de esta casa padecen de ataques o convulsiones (epilepsia)?

P20CEPI

- 0 = Ninguna
9 = No sabe

21. ¿Cuántos perros tienen en la vivienda? ____ ____

00 = Ninguno

P21PERR

22. ¿Cuántas personas residen habitualmente en esta vivienda?

(EXCLUYE VISITANTE Y NO OLVIDE INCLUIR LOS NIÑOS Y NIÑAS PEQUEÑOS (AS) Y PERSONAS DE EDAD AVANZADA)

P22PERS

Total ____ ____

P22VARON

Varones ____ ____

P22MUJER

Mujeres ____ ____

SELECCION DEL HOMBRE ENTREVISTADA

LEA: Por favor, ¿Puede decirme los nombres de cada hombre de 15 a 59 años de edad que viven habitualmente en este hogar, empezando con la de más edad?
SI NO HAY HEF, ANOTE 0 EN 24 Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA
SI HAY HEF, COMPLETE ESTA HOJA ANOTANDO EN EL RENGLON UNO AL HOMBRE DE MAYOR EDAD Y PROSIGA EN ORDEN DESCENDENTE

23. Línea de HEF	Nombre del Hombre en Edad Fértil (HEF)	EDAD (Años cumplidos)
1.		P23ED1
2.		P23ED2
3.		P23ED3
4.		P23ED4
5.		P23ED5
6.		P23ED6
7.		P23ED7
8.		P23ED8

¿Entonces, en esta casa viven en total hombres de 15 a 59 años de edad?

24. N1 DE HEF P24HEF

SI ES "0" ANOTE CODIGO 5 EN RESULTADO Y CONTINUE CON LA SIGUIENTE VIVIENDA

P25HEFSE CUADRO PARA SELECCION DEL HEF A ENTREVISTAR

ULTIMO DIGITO DEL NUMERO DEL CUESTIONARIO	NUMERO DE MEF EN LA VIVIENDA							
	1	2	3	4	5	6	7	8
0	1	2	2	4	3	6	5	4
1	1	1	3	1	4	1	6	5
2	1	2	1	2	5	2	7	6
3	1	1	2	3	1	3	1	7
4	1	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	1	3	5	3	1
6	1	2	2	2	4	6	4	2
7	1	1	3	3	5	1	5	3
8	1	2	1	4	1	2	6	4
9	1	1	2	1	2	3	7	5

NOMBRE DEL HEF SELECCIONADO: _____

25. No DE LINEA DEL HEF SELECCIONADO: _____

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA
HONDURAS, 1996

CUESTIONARIO INDIVIDUAL

100. NUMERO DE CUESTIONARIO: C1 C2 C3 C4 C5 _____

101. NUMERO DE SECTOR: P101SEC _____

102. NUMERO DE VIVIENDA: P102VIV _____

NOMBRE DEL HOMBRE SELECCIONADO: _____

103. NUMERO DE LINEA DEL HOMBRE SELECCIONADO EN EL CUESTIONARIO DE VIVIENDA **(VEA PREGUNTA 25)**: P103LIN

=====

I. CARACTERISTICAS GENERALES DEL ENTREVISTADO

Estamos haciendo una encuesta nacional para el Ministerio de Salud sobre salud del hombre y solicitamos su cooperación. La información proporcionada por usted será estrictamente confidencial y nunca podrá ser relacionada con su persona. Por eso, deseamos hacer la entrevista en un sitio privado para evitar interrupciones y guardar la confidencialidad. Su participación es voluntaria y no tiene que responder a las preguntas que no desea contestar. Es muy importante que sus respuestas sean verdaderas. Podemos comenzar con la entrevista?

104. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted? P104ED

105. ¿En qué mes y año nació usted?

_____ Mes _____ Año
P105MNAC P105ANAC

SUME EDAD EN 104 Y AÑO EN 105 Y ANOTE EL TOTAL: _____

SI EL HOMBRE YA CUMPLIO AÑOS EN ESTE AÑO EL TOTAL TIENE QUE SER 96

SI EL HOMBRE TODAVIA NO HA CUMPLIDO AÑOS EN ESTE AÑO EL TOTAL TIENE QUE SER 95

SI LA EDAD DEL ENTREVISTADO NO ESTA ENTRE 15 Y 59 AÑOS TERMINE LA ENTREVISTA Y SELECCIONE OTRO HOMBRE

106. ¿Cuál fue el grado o año más alto que usted aprobó en la escuela, colegio o universidad? **(ENCIERRE CON UN CIRCULO LOS CODIGOS DEL ULTIMO GRADO)**

P106NIV

- | | | | | | | | | |
|----|----------------|---|---|---|---|---|---|---------|
| 0. | Ninguno | 0 | | | | | | |
| 1. | Primaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| 2. | Secundaria | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
| 3. | Universidad | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 ó más |
| 4. | Alfabetización | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |

P106GRA

107. ¿Cuál es su condición actual de empleo? **(LEER)**

P107TRAB

1. Trabaja
2. Trabaja y estudia
3. No trabaja ahora pero tiene empleo
4. Desempleado y busca trabajo
5. Desempleado y no busca trabajo
6. Estudia
7. Cuida la casa
8. Jubilado
9. Incapacitado para trabajar
88. Otro _____

Especifique

→ **PASE A 109**

108. ¿Qué trabajo hace Ud.? (¿Qué hacía Ud, en su último trabajo?) **(NO LEER)**

P108TRAB

1. Profesional
2. Gerente/director
3. Empleado de oficina o de comercio
4. Empleado en servicio
5. Obrero calificado/artesano/técnico medio
6. Obrero no calificado/jornalero
7. Mediano/grande comerciante
8. Pequeño comerciante sin empleados
9. Vendedor ambulante
10. Oficial militar o de policía
11. Otro militar o policía
12. Empleador en agricultura/ganadería
13. Campesino por cuenta propia
14. Peón agrícola
88. Otro _____

Especifique

109. ¿Cuál es su estado civil actual?

P109EC

1. Casado
2. Unión libre
3. Divorciado
4. Separado
5. Viudo
6. Soltero

→ **PASE A 112**

110. ¿Cuántos años cumplidos tiene su esposa o pareja?

P110ED

____ Edad
98 = No sabe

111. ¿Cuál fue el grado o año más alto que su esposa o pareja aprobó en la escuela, colegio o universidad? **(ENCIERRE CON UN CIRCULO LOS CODIGOS DEL ULTIMO GRADO)**

P111NIV

P111GRA

0.	Ninguno	0						
1.	Primaria	1	2	3	4	5	6	
2.	Secundaria	1	2	3	4	5	6	
3.	Universidad	1	2	3	4	5	6	7 ó más
4.	Alfabetización	1	2	3	4	5	6	
98.	No sabe							

112. ¿Cuántas veces ha estado casado ó unido a alguien compartiendo un techo (incluyendo la actual)?

P112VECE

____ No. de veces

0 = Ninguna → **PASE A 115**

113. ¿En qué mes y año se unió/se juntó por primera vez?

P113MES

P113ANO

____ Mes ____ Año

98 = No sabe/no recuerda

114. ¿Cuántos años cumplidos tenía? ____ Edad

P114EDAD

115. Cambiando de tema ¿Alguna vez ha tomado bebidas alcohólicas?

P115BEB

1. Si

2. No → **PASE A 118**

116. ¿Actualmente toma Ud. bebidas alcohólicas?

P116BEB

1. Si

2. No → **PASE A 118**

117. ¿En promedio, cuántas cervezas, octavos de guaro, cususa, copas de vino, tragos de ron, whisky, etc. toma Ud. por semana?

P117BEB

Número ____

77 = Toma ocasionalmente

118. ¿Alguna vez ha fumado cigarrillos?

P10

1. Si

2. No → **PASE A 121**

119. ¿Actualmente fuma Ud. cigarrillos?

P119FUMA

1. Si
2. No —————→ **PASE A 121**

120. ¿En promedio, cuántos cigarrillos fuma Ud. por día?

P120FUMA

Número __ __

77 = Fuma ocasionalmente

121. ¿Cuál es su religión?

P121REL

1. Católica
2. Protestante
3. No tiene —————→ **PASE A 123**
8. Otra _____
Especifique

122. ¿Usted como se considera? (**LEER**)

P122CON

1. Muy religioso
2. Religioso
3. Poco religioso
4. Nada religioso

123. **ENCUESTADOR: OBSERVE SI EL ENTREVISTADO ES DE LA RAZA NEGRA Y MARQUE EL CODIGO CORRESPONDIENTE.**

P123GAR

1. Si
2. No —————→ **PASE A 200**

124. ¿Usted se considera Garífuna?

P124GAR

1. Si
2. No

No. DE CUESTIONARIO _____	Nombre del Encuestador _____
No. DE SECTOR _____	
CUESTIONARIO INDIVIDUAL ENCUESTA NACIONAL DE SALUD MASCULINA 1996	ASOCIACION HONDUREÑA DE PLANIFICACION DE FAMILIA MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

II. USO DE SERVICIOS DE SALUD

200. ¿Durante los últimos doce meses, cuál de los siguientes servicios ha usado Ud. cuando ha estado enfermo o necesitado un examen de salud? **(LEER)**

		SI	NO
P200A	1. Hospital del Ministerio de Salud	1	2
P200B	2. Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud	1	2
P200C	3. Hospital del IHSS	1	2
P200D	4. Hospital Militar	1	2
P200E	5. Hospital/clínica privada	1	2
P200F	6. Curandero/medicina natural	1	2
P200G	7. Farmacia	1	2
P200H	8. Otro _____	1	2
	Especifique		

201. ¿En los últimos tres meses tuvo alguna enfermedad que le impidió hacer sus actividades regulares?

P201ENF

1. Si
2. No → **PASE A 205**

202. ¿Cuántos días no pudo hacer sus actividades regulares?

P202ACT

Días ____
97 = Más de 90 días
98 = No recuerda

203. ¿Acudió a alguien para consejo o tratamiento?

P203TRAT

1. Si
2. No → **PASE A 205**

204. ¿A cuáles lugares acudió? **(NO LEER)**

		SI	NO
P204A	1. Hospital del Ministerio de Salud	1	2
P204B	2. Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud	1	2
P204C	3. Hospital del IHSS	1	2
P204D	4. Hospital Militar	1	2
P204E	5. Hospital/clínica privada	1	2
P204F	6. Curandero/medicina natural	1	2
P204G	7. Farmacia	1	2
P204H	8. Otro _____	1	2
	Especifique		

205. Si a usted o a un familiar le diera el cólera ¿Haría uso de litrosol para tratarse?

P205COLE

- | | | | |
|----|-----------------------|---|-------------------|
| 1. | No conoce el litrosol | → | PASE A 207 |
| 2. | Si | → | PASE A 207 |
| 3. | No | | |
| 9. | No sabe | → | PASE A 207 |

206. ¿Por qué no? (NO LEER)

		MENCIONO	NO MENCIONO
P206A	1. Este es solo para niños	1	2
P206B	2. No cura esa enfermedad	1	2
P206C	3. Es difícil obtenerlo	1	2
P206D	4. Es caro	1	2
P206E	5. Prefiere otros medicamentos	1	2
P206F	8. Otro _____	1	2
	Especifique		

207. ¿Qué haría usted para prevenir la enfermedad del cólera?
(NO LEER)

		MENCIONO	NO MENCIONO
P207A	1. Lavarse las manos antes de comer	1	2
P207B	2. Lavarse las manos después de defecar	1	2
P207C	3. Tomar agua hervida/clorada	1	2
P207D	4. No comer comida en la calle		2
P207E	5. Lavar las verduras/frutas	1	2
P207F	6. Comer alimentos bien cocidos y calientes	1	2
P207G	7. Asear los solares	1	2
P207H	8. Eliminar la basura	1	2
P207I	9. Lavar los utensilios de cocina	1	2
P207J	10. Asear los servicios sanitarios	1	2
P207K	11. Tener buena higiene en general	1	2
P207L	88. Otro _____	1	2
	Especifique		
P207M	98. No sabe	1	2

III. FECUNDIDAD

Ahora, hablaremos sobre todos los hijos que usted ha engendrado en su vida sin considerar los hijos adoptivos.

300. ¿Ha tenido algún hijo que nació vivo?

P300HVIV

1. Si

2. No → **PASE A 303**

301. ¿Cuántos de sus hijos varones o mujeres viven con usted en esta casa?

P301A

a. Varones ____ ____

P301B

b. Mujeres ____ ____

P301C

c. Total ____ ____

302. ¿Cuántos de sus hijos varones o mujeres viven en otra parte?

P302A

a. Varones ____ ____

P302B

b. Mujeres ____ ____

P302C

c. Total ____ ____

303. ¿Ha tenido algún niño(a) que nació vivo y murió después, incluyendo algún hijo(a) que nació vivo(a) y murió solo minutos u horas después?

P303HMUE

1. Si

2. No → **PASE A 305**

304. ¿Cuántos de sus hijos que nacieron vivos se le murieron después?

P304A

a. Varones ____ ____

P304B

b. Mujeres ____ ____

P304C

c. Total ____ ____

305. **ENCUESTADOR: CALCULE EL TOTAL DE:**

P305A

301c. ____ ____

P305B

302c. ____ ____

P305C

304c. ____ ____

P305D

TOTAL ____ ____

Entonces, para corroborar, ¿Usted ha engendrado ____ hijos/hijas nacidos vivos en total? **(SI DICE "NO", REGRESE A 301, 302 Y 304 PARA AVERIGUAR DONDE ESTA EL PROBLEMA).**

ENCUESTADOR: SI EL ENTREVISTADO NO TUVO HIJOS(AS) NACIDOS VIVOS, PASE A 315

306. ¿Con cuántas mujeres los ha tenido?

P306MUJ

____ Mujeres
 98 = No recuerda
 99 = No responde

307. **ENCUESTADOR: REVISE 3 05 Y ANOTE SI EL ENTREVISTADO TIENE:**

P307F

1. Uno o mas hijos nacidos vivos
2. Ningún hijo nacido vivo → **PASE A 315**

308. ¿En qué mes y año nació su primer hijo(a)?

P308MES

P308ANO

Mes ____ Año ____
 98 = No sabe/no recuerda

309. ¿Cuántos años tenía Ud. cuando nació su primer hijo(a)?

P309EDA

Edad ____
 98 = No sabe/no recuerda

310. ¿En qué mes y año nació su último hijo(a)?

P310MES

P310ANO

Mes ____ Año ____
 98 = No sabe/no recuerda

311. ¿En qué mes y año nació su penúltimo hijo(a)?

P311MES

P311ANO

Mes ____ Año ____
 98 = No sabe/no recuerda
 9999 = Ha tenido sólo un nacido vivo

312. **ENCUESTADOR: VEA 310 Y REGISTRE SI EL ULTIMO NACIDO VIVO OCURRIÓ A PARTIR DE ENERO 1991:**

P312F

1. Si
2. No → **PASE A 316**

313. Cuando su esposa/pareja quedó embarazada con su último hijo(a), ¿El embarazo ocurrió porque Ud. lo deseaba?

P313DES

1. Si → **PASE A 316**
2. No
9. No recuerda → **PASE A 316**

314. ¿Usted no deseaba ese embarazo porque no quería tener más hijos o porque deseaba que pasara mas tiempo antes de tenerlo?

P314NEMB

1. No quería más hijos
2. Deseaba esperar más tiempo
9. No recuerda

ENCUESTADOR: PASE A 316

315. ¿Ha embarazado Ud. a alguien alguna vez?

P315EMB

1. Si
2. No
9. No sabe

316. **ENCUESTADOR: VEA 109 Y CLASIFIQUE EL ESTADO CIVIL DEL ENTREVISTADO**

P316F

1. Casado/union libre
2. Otro → **PASE A 320**

317. ¿Su esposa/pareja está embarazada actualmente?

P317EMB

1. Si
2. No → **PASE A 320**
9. No sabe → **PASE A 320**

318. Cuando su esposa/pareja quedó embarazada, ¿El embarazo ocurrió porque lo deseaba?

P318DES

1. Si → **PASE A 320**
2. No
9. No recuerda → **PASE A 320**

319. ¿Usted no deseaba ese embarazo porque no quería tener (más) hijos o porque deseaba que pasara mas tiempo antes de tenerlo?

P319NEMB

1. No quería más hijos
2. Deseaba esperar más tiempo
9. No recuerda

320. ¿Según usted, cuándo es más probable que una mujer pueda quedar embarazada durante su ciclo menstrual o regla?

(LEA OPCIONES 1-6)

P320EMB

1. Una semana antes de que la regla comience
2. Durante la regla
3. Una semana después de que la regla comience
4. Dos semanas después de que la regla comience
(dos semanas antes de que la regla comience)
5. Tres semanas después de que la regla comience
6. No hay diferencia, cualquier tiempo es igual
8. Otro _____
Especifique
9. No sabe/no responde

321. ENCUESTADOR: REVISE 305 Y ANOTE SI EL ENTREVISTADO TIENE:

P321F

1. Uno o mas hijos nacidos vivos
2. Ningún hijo nacido vivo —————→ PASE A 323

322. Si pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?

P322HIJ

___ ___ Hijos
77 = Los que Dios me mande
98 = No sabe

ENCUESTADOR: PASE A 324

323. Si pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, ¿Cuántos serían?

P323HIJ

___ ___ Hijos
77 = Los que Dios me mande
98 = No sabe

324. ¿Según usted, cuánto tiempo es el apropiado para esperar entre tener un hijo y otro?

P324TIE

1. Meses _____
2. Años _____
777. Lo que pase
999. No sabe

IV. PLANIFICACION FAMILIAR

Ahora le voy a hacer algunas preguntas acerca de la planificación familiar es decir, de las cosas que usan las parejas para evitar que la mujer quede embarazada.

		400		401		402		403
		¿Ha oído hablar de...?		¿Alguna vez Ud. o su pareja ha usado?		¿Lo ha usado en los últimos 30 días?		Relación* (anote un código)
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
A.	P400PIL la píldora o pastilla anti-conceptiva?	1	2	P401PIL 1	2	P402PIL 1	2	P403PIL — —
B.	P400DIU el DIU (dispositivo)?	1	2	P401DIU 1	2	P402DIU 1	2	P403DIU — —
C.	P400CON el condón o preservativo?	1	2	P401CON 1	2	P402CON 1	2	P403CON — —
D.	P400INY la inyección anticonceptiva?	1	2	P401INY 1	2	P402INY 1	2	P403INY — —
E.	P400VAG los métodos vaginales (jaleas/espuma/diafragma/crema/ovulos/tabletas)?	1	2	P401VAG 1	2	P402VAG 1	2	P403VAG — —
F.	P400FEM la esterilización femenina u operación?	1	2	P401FEM 1	2	P402FEM 1	2	P403FEM — —
G.	P400MAS la vasectomía o esterilización masculina?	1	2	P401MAS 1	2	P402MAS 1	2	P403MAS — —

*403. ¿Qué relación tenía usted con quien usó este método (en los últimos 30 días)?

- | | |
|-------------------------|---------------------|
| 01. Esposa/compañera | 06. Recien conocida |
| 02. Ex-esposa/compañera | 07. Empleada |
| 03. Prometida | 08. Prostituta |
| 04. Novia | 09. Cliente |
| 05. Amiga | 88. Otra _____ |

99. No responde

		400		401		402		403
		¿Ha oído hablar de...?		¿Alguna vez Ud. o su pareja ha usado?		¿Lo ha usado en los últimos 30 días?		Relación* (anote un código)
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
H.	P400NOR norplant (implante en el brazo)?	1	2	P401NOR 1	2	P402NOR 1	2	P403NOR — —
I.	P400RIT el ritmo o del calendario? (cuando una pareja evita tener relaciones sexuales durante los días en los cuales la mujer puede quedar embarazada)?	1	2	P401RIT 1	2	P402RIT 1	2	P403RIT — —
J.	P400RET del método retiro (cuando el hombre tiene mucho cuidado y se retira antes de terminar o escupir afuera)?	1	2	P401RET 1	2	P402RET 1	2	P403RET — —
F.	P400BIL del método Billings (moco cervical)?	1	2	P401BIL 1	2	P402BIL 1	2	P403BIL — —

*403. ¿Qué relación tenía usted con quien usó este método (en los últimos 30 días)?

- 09. Esposa/compañera
- 10. Ex-esposa/compañera
- 11. Prometida
- 12. Novia
- 13. Amiga

- 14. Recien conocida
- 15. Empleada
- 16. Prostituta
- 09. Cliente
- 88. Otra _____

99. No responde

404. ENCUESTADOR: VEA 401 Y 402 Y CLASIFIQUE AL ENTREVISTADO EN BASE A LAS RESPUESTAS QUE DIO PARA EL USO DE ANTICONCEPTIVOS P404F

- Si el entrevistado nunca ha usado un método, clasifíquelo "NUNCA USO"

Si él ha usado un método, pero actualmente no usa ninguno, clasifíquelo "USUARIO ANTERIOR"

Si él usó un método en los últimos treinta días, clasifíquelo "USUARIO ACTUAL"

ENCUESTADOR: PROCEDA A CLASIFICAR:

1. Nunca usó ➔ PASE A 407
2. Usuario Anterior ➔ PASE A 407
3. Usuario Actual

405. ENCUESTADOR: MARQUE EL METODO QUE ESTA USANDO (VEA 402) SI ESTA USANDO MAS DE UN METODO, MARQUE EL METODO MAS EFECTIVO

P405MET

1. Pastillas
2. DIU (dispositivo)
3. Condón
4. Inyección
5. Métodos vaginales
6. Esterilización femenina
7. Vasectomía
8. Norplant
9. Ritmo ➔ PASE A 500
10. Retiro ➔ PASE A 500
11. Método de Billings ➔ PASE A 500

406. ¿Dónde consigue (consiguió) usted o su pareja el método anticonceptivo que usa?

P406MET

1. Hospital del Ministerio de Salud
2. Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud
3. Hospital del IHSS
4. Hospital/clínica/médico privado
5. Partera
6. Farmacia
7. Puesto de venta de medicina
8. Pulpería/supermercado
9. Clínica de ASHONPLAFA
10. Consejera comunitaria o puesto de ASHONPLAFA
88. Otro _____
Especifique
98. No sabe/no recuerda

ENCUESTADOR: PASE A 500

407. ¿Por qué no está usando usted o su pareja algún método para evitar tener hijos actualmente?

P407MET

1. No es casado
2. No tiene relaciones sexuales
3. Tiene sexo infrecuente
4. Esposa/pareja en menopausia
5. Esposa/pareja histerectomizada
6. Esposa/pareja es estéril
7. Entrevistado es estéril
8. Esposa/pareja post-parto/amamantamiento
9. Desea tener mas hijos
10. Esposa/pareja está embarazada
11. Esposa/pareja se opone
12. Entrevistado se opone
13. Razones religiosas/iglesia
14. No tiene conocimiento de anticoncepción
15. No sabe donde obtener
16. Tuvo efectos colaterales
17. Miedo a efectos colaterales
18. Le queda lejos/no se consigue fácilmente
19. No tiene dinero para comprar/muy caro
20. Dificultad de uso
21. Disminuye satisfacción
22. Problemas de salud/médico no recomienda
23. No le gusta/ya no quiere usar/no le interesa
24. Miedo de que la pareja le sea infiel
88. Otra _____
Especifique
98. No sabe/no responde

V. ACTIVIDAD SEXUAL

500. Ahora, nos gustaría hacerle algunas preguntas personales y muy íntimas y que son de mucha importancia para nuestro estudio. Me gustaría recordarle que la información que nos proporciona será estrictamente confidencial.

¿Cuántos años tenía cuando tuvo su primera relación sexual con una MUJER?

P500EDA

_____ Años

97 = Nunca tuvo relaciones sexuales
con mujeres → **PASE A 527**

98 = No recuerda

99 = No quiere responder → **PASE A 508**

501. ENCUESTADOR: **VEA 104, EDAD DEL ENTREVISTADO**

P501F

1. 15 - 24

2. 25 - 59 → **PASE A 508**

502. Cuando tuvo su primer contacto sexual, ¿Qué relación tenía con ella EN ESE MOMENTO?

P502REL

1. Esposa/compañera

2. Prometida

3. Novia

4. Amiga

5. Recién conocida

6. Prostituta

7. Empleada doméstica

8. Otra _____
Especifique

9. No recuerda

503. ¿Cuántos años cumplidos tenía la persona con quien usted tuvo esa primera relación sexual?

P503EDA

_____ Años

98 = No sabe/no recuerda

504. ¿Usó usted o su pareja algún método anticonceptivo o método de protección durante esta primera relación?

P504MET

1. Si

2. No → **PASE A 507**

9. No sabe/no recuerda → **PASE A 508**

505. ¿Qué método?

P505MET

1. Pastillas
2. DIU (dispositivo)
3. Condón
4. Inyección
5. Métodos vaginales
6. Esterilización femenina
7. Vasectomía
8. Norplant
9. Ritmo
10. Retiro
11. Método de Billings
98. No recuerda

506. ¿Quien se preocupó o tomó la iniciativa de usarlo?

P506USO

1. Entrevistado
2. Su pareja
3. Los dos
9. No recuerda

ENCUESTADOR: PASE A 508

507. ¿Por qué no?

P507POR

1. No esperaba tener relaciones en ese momento
2. No conocía ningún método
3. Deseaba tener un hijo
4. La religión no se lo permitía
5. Creía que los anticonceptivos eran malos para la salud
6. Conocía anticonceptivos pero no sabía donde obtenerlos
7. Pensaba que la pareja no podía quedar embarazada
8. Anticoncepción es la responsabilidad de la mujer
9. La pareja se opuso
10. Quería usar pero no lo pudo conseguir en ese momento
11. Coito no es satisfactorio con el uso de anticonceptivos
12. Tenía confianza en la pareja
13. La pareja no lo pidió
88. Otra _____
98. No sabe/no recuerda

508. ¿Hace cuánto tiempo tuvo su última relación sexual con una mujer?

P508TIE

1. Días — —
2. Semanas
3. Meses
4. Años —————▶ **PASE A 510**
999. No responde —————▶ **PASE A 523**

509. ¿Con cuántas diferentes mujeres tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses? (SI NO RECUERDA, PREGUNTE SI FUE CON DOS O TRES O MAS MUJERES).

P509MUJ

— — Mujeres
99 = No responde —————▶ **PASE A 523**

510. Cuando tuvo su última relación sexual, ¿Qué relación tenía con esa mujer?

P510REL

1. Esposa/compañera
2. Ex-esposa/compañera
3. Prometida
4. Novia
5. Amiga
6. Recién conocida
7. Empleada
8. Empleada doméstica
9. Prostituta
10. Cliente
88. Otra —————
- . Amante Especifique
98. No recuerda
99. No responde

511. ¿Usó Ud. condones durante esta última relación?

P511CON

1. Si —————▶ **PASE A 513**
2. No
9. No recuerda —————▶ **PASE A 513**

512. ¿Por qué no?

P512POR

1. No conocía condones
2. Quería usar pero no tenía en el momento
3. Usó otro método
4. Pensaba que la mujer no podía quedar embarazada
5. Quería un embarazo
6. Solo tiene/tenía una pareja
7. Apariencia sana de la pareja
8. Son caros
9. Coito es incómodo con el uso del condón
10. No le gustan a su pareja
11. No le gustan/no le interesa
12. Razones religiosas
88. Otro _____
Especifique
98. No sabe/no recuerda
 - . Pareja era virgen
 - . Pareja
 - . Pareja en menopausia

513. **ENCUESTADOR: VEA 5 09 Y ANOTE EL NUMERO DE MUJERES CON QUIEN EL ENTREVISTADO TUVO RELACIONES SEXUALES EN LOS ULTIMOS 12 MESES**

P513f

1. Una mujer _____ ➔ **PASE A 523**
2. **VEA 508:** Tuvo última relación
hace un año o más _____ ➔ **PASE A 523**
3. Dos o más mujeres

514. ¿Qué relación tenía con su penúltima pareja?

P514REL

1. Esposa/compañera
2. Ex-esposa/compañera
3. Prometida
4. Novia
5. Amiga
6. Recién conocida
7. Empleada
8. Empleada doméstica
9. Prostituta
10. Cliente
88. Otra _____
. Amante Especifique
98. No recuerda
99. No responde

515. ¿Hace cuánto tiempo tuvo relaciones con esa mujer?

P504MET

1. Días _____
2. Semanas _____
3. Meses _____

516. ¿Usted y su penúltima pareja usaron condones durante su última relación sexual?

P516CON

1. Si —————→ **PASE A 518**
2. No
9. No recuerda —————→ **PASE A 518**

517. ¿Por qué no?

P517POR

1. No conocía condones
2. Quería usar pero no tenía en el momento
3. Usó otro método
4. Pensaba que la mujer no podía quedar embarazada
5. Quería un embarazo
6. Solo tiene/tenía una pareja
7. Apariencia sana de la pareja
8. Son caros
9. Coito es incómodo con el uso del condón
10. No le gustan a su pareja
11. No le gustan/no le interesa
12. Razones religiosas
88. Otro _____
Especifique
- . Pareja era virgen
- . Pareja
- . Pareja en menopausia
98. No sabe/no recuerda

518. **P518F** **ADOR: VEA 5 09 Y ANOTE EL NUMERO DE MUJERES CON QUIEN EL ENTREVISTADO TUVO RELACIONES SEXUALES EN LOS ULTIMOS 12 MESES**

1. Menos de tres mujeres —————→ **PASE A 523**
2. Tres o más mujeres

519. ¿Qué relación tenía con su antepenúltima pareja?

P519REL

1. Esposa/compañera
2. Ex-esposa/compañera
3. Prometida
4. Novia
5. Amiga
6. Recién conocida
7. Empleada
8. Empleada doméstica
9. Prostituta
10. Cliente
88. Otra _____
Especifique
98. No recuerda
99. No responde

520. ¿Hace cuánto tiempo tuvo relaciones con esa mujer?

P520TIE

1. Días — —
2. Semanas
3. Meses

521. ¿Usted y su antepenúltima pareja usaron condones durante su última relación sexual?

P521CON

1. Si —————→ **PASE A 523**
2. No
9. No recuerda —→ **PASE A 523**

522. ¿Por qué no?

P522POR

1. No conocía condones
2. Quería usar pero no tenía en el momento
3. Usó otro método
4. Pensaba que la mujer no podía quedar embarazada
5. Quería un embarazo
6. Solo tiene/tenía una pareja
7. Apariencia sana de la pareja
8. Son caros
9. Coito es incómodo con el uso del condón
10. No le gustan a su pareja
11. No le gustan/no le interesa
12. Razones religiosas
88. Otro _____
 Especifique
98. No sabe/no recuerda
- . Pareja

523. ¿Alguna vez ha tenido relaciones sexuales con una prostituta?

P523PRO

1. Si
2. No —————→ **PASE A 527.**
9. No responde —→ **PASE A 527**

524. ¿Cuántas veces ha tenido relaciones sexuales con prostitutas?

P524VEC

- _____ No. de veces
- 97 = 97 o más veces
- 98 = No recuerda
- 99 = No responde

525. ¿Hace cuánto tiempo tuvo relaciones la última vez con una prostituta?

P525TIE

1. Días — —
2. Semanas
3. Meses
4. Años
998. No sabe/no recuerda

526. ¿Cuántos años tenía Ud. cuando tuvo relaciones sexuales la primera vez con una prostituta?

P526EDA

— — Edad
98 = No recuerda

527. ¿Alguna vez en su vida ha tenido relaciones sexuales con un hombre?

P527HOM

1. Si
2. No —————→ **PASE A 600**
9. No responde —————→ **PASE A 600**

528. ¿Cuántos años tenía cuando tuvo su primera relación sexual con un hombre?

P528EDA

— — Años
98 = No recuerda

529. Cuando tuvo su primera relación sexual con un hombre, ¿Qué relación tenía con esa persona EN ESE MOMENTO?

P529REL

1. Hermano
2. Padre
3. Tío
4. Primo
5. Amigo
6. Vecino
7. Recién conocido
8. Otro _____
Especifique
9. No responde

530. ¿Hace cuánto tiempo tuvo su última relación sexual con un hombre?

P530TIE

1. Días — —
2. Semanas
3. Meses
4. Años —————→ **PASE A 600**
998. No recuerda —————→ **PASE A 600**

531. ¿Con cuántos diferentes hombres tuvo relaciones sexuales en los últimos 12 meses?

P531HOM

____ Hombres

99 = No responde → **PASE A 600**

532. ¿En esas relaciones que ha tenido durante los últimos 12 meses, Ud. o su(s) pareja(s) usaba(n) condones?

P532CON

1. Siempre
2. De vez en cuando
3. Nunca
9. No responde

VI. DEMANDA DE PLANIFICACION FAMILIAR

600. ENCUESTADOR: VEA 404 Y 405 Y CLASIFIQUE SI EL ENTREVISTADO ES: **P600F**

1. Nunca usó
2. Usuario anterior
3. Usuario actual no esterilizados —————→ PASE A 700
4. Usuario actual esterilización femenina —————→ PASE A 809
5. Usuario actual vasectomía —————→ PASE A 800

601. ENCUESTADOR: VEA 109 Y CLASIFIQUE EL ESTADO CIVIL DEL ENTREVISTADO

P601F

1. Casado/unión libre
2. Otro —————→ PASE A 603

602. ¿Su esposa/pareja está embarazada actualmente (VEA 317)?

P602EMB

1. Si —————→ PASE A 604
2. No
9. No sabe

603. ¿Actualmente, desea usted usar algún método anticonceptivo para evitar tener (más) hijos?

P603MET

1. Si —————→ PASE A 605
2. No
9. No sabe/no responde

604. ¿Piensa usted usar en el futuro algún método anticonceptivo para evitar tener (más) hijos?

P604FUT

1. Si
2. No —————→ PASE A 700
9. No sabe/no responde —————→ PASE A 700

605. ¿Cuál método preferiría usar o está pensando utilizar usted o su pareja?

P605MET

1. Pastillas
2. DIU (dispositivo)
3. Condón
4. Inyección
5. Métodos vaginales
6. Esterilización femenina
7. Vasectomía
8. Norplant
9. Ritmo
10. Retiro
11. Método Billings
98. No sabe —————→ PASE A 700

606. ¿A dónde iría usted y/o su pareja para obtener o hacerse el método?

P606OBT

1. Hospital del Ministerio de Salud
2. Hospital del IHSS
3. Hospital/clínica/médico privado
4. CESAMO
5. CESAR
6. Partera
7. Farmacia
8. Puesto venta de medicina
9. Pulpería/supermercado
10. Clínica de ASHONPLAFA
11. Consejera comunitaria o puesto de ASHONPLAFA
12. La iglesia
13. Familiares/amigos/vecinos
14. Periódicos/revistas
15. Libros/folletos
16. Radio/television
88. Otro _____
Especifique
98. No sabe

VII INTERES EN VASECTOMIA

ENCUESTADOR: VEA 305 PARA DETERMINAR EL NUMERO DE HIJOS QUE TIENE EL ENTREVISTADO. TAMBIEN, VEA 317 PARA VER SI LA PAREJA ESTA EMBARAZADA O NO

700. ¿En el futuro, le gustaría tener otro (un) hijo o prefiere no tener (mas) hijos? (SI LA PAREJA ESTA EMBARAZADA, DESPUES DE ESTE EMBARAZO)

P700HIJ

1. Tener un (otro) hijo
2. No tener (otro) hijo → **PASE A 703**
9. No sabe → **PASE A 702**

701. ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar antes de tener (un) otro hijo?

P701TIE

- ____ Años
- 00 = Menos de un año
- 77 = Cuando me case
- 98 = No sabe

702. ¿Estaría usted interesado en operarse, es decir, hacerse una vasectomía en el futuro para no tener (más) hijos?

P702OPE

1. Si → **PASE A 707**
2. No → **PASE A 705**
9. No sabe → **PASE A 705**

703. ¿Está actualmente interesado en operarse para no tener (otro) hijos, es decir, tener una vasectomía?

P703VAS

1. Si
2. No → **PASE A 705**

704. ¿Por qué no ha ido a operarse?

P704OPE

1. Miedo a la operación/es muy peligroso
2. Miedo a efectos colaterales
3. No quedaría igual
4. Puede perder fuerza
5. Costo muy elevado
6. Pareja se opone
7. Barreras institucionales
8. No tiene tiempo
9. Razones religiosas/iglesia
10. No le gusta/no le interesa
11. Pareja acercándose a la menopausia
12. Prefiere métodos reversibles
13. Sin actividad sexual
14. Es todavía muy joven
15. Nunca pensó en ello
16. Necesita mayor información sobre el método
17. Tiene miedo a arrepentirse
88. Otro _____
- Especifique
98. No sabe/no responde

ENCUESTADOR: PASE A 706

705. ¿Por qué no está (estaría) interesado en operarse?

P705OPE

1. Miedo a la operación/es muy peligroso
2. Miedo a efectos colaterales
3. No quedaría igual
4. Puede perder fuerza
5. Costo muy elevado
6. Pareja se opone
7. Barreras institucionales
8. No tiene tiempo
9. Razones religiosas/iglesia
10. No le gusta/no le interesa
11. Pareja acercando la menopausia
12. Prefiere métodos reversibles
13. Sin actividad sexual
14. Es todavía muy joven
15. Nunca pensó en ello
16. Necesita mayor información sobre el método
17. Tiene miedo a arrepentirse
18. Es la responsabilidad de la mujer
88. Otro _____
- Especifique
98. No sabe/no responde

ENCUESTADOR: PASE A 900

706. ¿A dónde le gustaría operarse?

P706OPE

1. Hospital del Ministerio de Salud
2. Hospital del IHSS
3. Hospital/clínica privada
4. Clínica de ASHONPLAFA
8. Otro _____
Especifique

ENCUESTADOR: PASE A 900

707. ¿Cuántos hijos le gustaría tener EN TOTAL antes de operarse?

P707HIJ

____ _ Hijos
98 = No sabe

708. ¿Cuántos años quiere tener cuando se opere?

P708EDA

____ _ Años
98 = No sabe

ENCUESTADOR: PASE A 900

VIII. SATISFACCION CON VASECTOMIA

800. ¿En que mes y año lo operaron, es decir, tuvo la vasectomía?

P800MES

P800ANO

Mes ____ Año ____

801. ¿Cuánto pagó por la operación?

P801PAG

____ Lps.

0000 = Me la regalaron → **PASE A 803**

9999 = No sabe/no recuerda → **PASE A 803**

802. ¿Ese precio le pareció caro, apropiado o barato?

P802PRE

1. Caro
2. Apropiado (está bien)
3. Barato
4. No tiene opinión

803. ¿Cuál fue la razón principal por la cual Ud. decidió operarse?

P803RAZ

1. Razones económicas
2. No deseaba más hijos
3. Para tener más libertad en su vida sexual
4. Para practicar sexo seguro libre de embarazos no deseados
5. Falla de otros métodos
6. Esposa/pareja planificó antes, fue su turno
7. Por problemas que tenía la pareja durante último embarazo/parto
8. Efectos colaterales de otros métodos
9. Problemas de salud de la pareja
10. Recomendación médica
11. Es eficaz/muy seguro
88. Otra _____
98. No sabe/no recuerda

Especifique

804. ¿Desde que se hizo la operación (vasectomía), se ha arrepentido de haberse operado?

P804OPE

1. Si
2. No → **PASE A 806**

805. ¿Por qué se ha arrepentido?

P805ARR

1. Desea tener otro hijo
2. Cónyuge no contenta/desea otro hijo
3. Tiene nueva esposa/compañera
4. Por problemas de salud posteriores
5. Por asuntos de religión/sentido de culpabilidad
6. La operación ha ocasionado problemas emocionales
7. No puede complacer a una mujer
8. Se siente menos hombre
9. Se siente débil
10. No le gustan las mujeres
88. Otro _____

Especifique

98. No sabe

806. ¿Usted recomendaría a otros hombres que se operen para no tener más hijos?

P806REC

1. Si
2. No

807. ¿Después de la operación como cree Ud. que la comunidad lo mira? **(LEER 1-3)**

P807OPE

1. Menos hombre
2. Más hombre
3. Igual como antes de tener la operación
4. No le importa como le mira la comunidad

808. ¿Después de haberse hecho la vasectomía, usted siente que sus relaciones sexuales son... **(LEER 1-3)**

P808RS

1. Más satisfactorias
2. Menos satisfactorias
3. Igual como antes de tener la operación
4. No las ha tenido todavía
5. No tiene opinión

ENCUESTADOR: PASE A 900

809. **ENCUESTADOR: VEA 109 Y CLASIFIQUE EL ESTADO CIVIL DEL ENTREVISTADO**

P809F

1. Casado/unión libre
2. Otro _____ ➔ **PASE A 900**

810. ¿En que mes y año operaron a su esposa, es decir, tuvo la esterilización femenina?

P810MES

P810ANOF

Mes ____ Año ____

98 = No sabe/no recuerda

811. ¿Cuánto pagó por la operación?

P811PAG

_____ Lps.

0000 = Se la regalaron → **PASE A 813**

9999 = No sabe/no recuerda → **PASE A 813**

812. ¿Ese precio le pareció caro, apropiado o barato?

P812PRE

1. Caro
2. Apropiado (está bien)
3. Barato
4. No tiene opinión

813. ¿Cuál fue la razón principal por la cual ella decidió operarse?

P813RAZ

1. Razones económicos
2. No deseaba más hijos
3. Para practicar sexo seguro libre de embarazos no deseados
4. Falla de otros métodos
5. Por problemas que tenía durante el último embarazo/parto
6. Efectos colaterales de otros métodos
7. Problemas de salud
8. Recomendación médica
9. Es eficaz/muy seguro
88. Otra _____
- Especifique
98. No sabe/no recuerda

814. ¿Desde que ella se hizo la operación, se ha arrepentido Ud, que ella se haya operado?

P814OPE

1. Si
2. No → **PASE A 816**

815. ¿Por qué Ud. se ha arrepentido?

P815ARR

1. Desea tener otro hijo
2. Cónyuge no contenta/desea otro hijo
3. Por problemas de salud posteriores
4. Por asuntos de religión/sentido de culpabilidad
5. La operación ha ocasionado problemas emocionales
6. Se siente menos mujer
7. Ella se siente débil
8. Otro _____
- Especifique
9. No sabe

816. ¿Usted recomendaría a otros hombres que su esposa/pareja se opere para no tener más hijos?

P816REC

1. Si
2. No

817. ¿Después de la operación, usted siente que sus relaciones sexuales con su esposa/pareja son... (LEER 1-3)

P817RS

1. Más satisfactorias
2. Menos satisfactorias
3. Igual como antes de tener la operación
4. No las ha tenido todavía
5. No tiene opinión

IX. USO DE CONDOMES

900. ENCUESTADOR: VERIFIQUE EN 400, 401 Y 402 EL CONOCIMIENTO Y EL USO DE CONDOMES POR EL ENTREVISTADO

P900F

1. No los conoce —————→ PASE 1000
2. Los conoce pero nunca los ha usado —————→ PASE A 919
3. Los ha usado pero no los usa actualmente —————→ PASE A 913
4. Los usa actualmente con otro método
5. Los usa actualmente y no usa otro método

901. ¿Cuántos años tenía cuando Ud. usó condones por primera vez?

P901EDA

____ Años
98 = No recuerda

902. ¿Por qué usted usa condones? (NO LEER)

		SI	NO	NS
P902A	1. Evitar embarazos no deseados	1	2	9
P902B	2. Evitar SIDA	1	2	9
P902C	3. Evitar ETS	1	2	9
P902D	4. Evitar contagiar su pareja	1	2	9
P902E	5. Por higiene, por ejemplo, durante la menstruación (regla)	1	2	9
P902F	8. Otro _____	1	2	9
	Especifique			

903. ¿Con qué frecuencia usa el condón en sus relaciones sexuales?

P903CON

1. Siempre —————→ PASE A 905
2. De vez en cuando
3. Lo usó una sola vez

904. ¿Por qué solo de vez en cuando o una sola vez?

P904POR

1. Es caro
2. Tiene relaciones sexuales raramente
3. Lo usa los días fértiles
4. Lo usa si su pareja no usa otro método
5. Disminuye el placer/es incomodo
6. Sólo lo usa en relaciones fuera del matrimonio/fuera de su pareja
7. Sólo con prostitutas
8. Sólo con extraños
9. No es seguro
88. Otro _____
Especifique
98. No sabe

905. Durante el tiempo que ha estado usando condones, ¿Estos le han causado algún problema, inconveniente o malestar?

P905PRO

1. Si
2. No —————→ **PASE A 907**

906. ¿Qué problemas, inconvenientes o malestares ha tenido Ud. o su pareja cuando usan condones? **(NO LEER)**

		MENCIONO	NO MENCIONO
P906A	a. Le irritan/siente caliente	1	2
P906B	b. Le irritan a su pareja	1	2
P906C	c. No se siente lo mismo	1	2
P906D	d. Interrupción de acto sexual para poder colocarse el condón	1	2
P906E	e. Se le han roto	1	2
P906F	f. Se le quedó adentro a su pareja	1	2
P906G	g. Olor del lubricante/condón	1	2
P906H	h. Otro _____ Especifique	1	2

907. ¿Cuál es la marca de condones que usted usa más con- su pareja?

P907CON

1. Sultán
2. Rough Rider
3. Guardián
4. Stimula
5. Prime
6. Innotex
7. Protektor
8. Sin color ni logo (Made in U.S.A.)
9. Erótica
10. Bareback
11. Nuda
12. Playboy
88. Otro _____

Especifique

98. No sabe/no recuerda

908. ¿Con mayor frecuencia, dónde consigue Ud. o su pareja los condones?

P908CON

1. Hospital del Ministerio de Salud
2. Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud
3. Hospital del IHSS
4. Hospital/clínica/médico privado
5. Partera
6. Farmacia
7. Puesto de venta de medicina
8. Pulpería/supermercado
9. Clínica de ASHONPLAFA
10. Consejera comunitaria o puesto de ASHONPLAFA
11. Familiares/amigos/vecinos
88. Otro _____

Especifique

98. No sabe/no recuerda

909. ¿Cuánto le cuesta cada paquete de condones?

P909PRE

_____ . _____ Lps.

00.00 = Me los regalan → **PASE A 912**

99.99 = No sabe/no recuerda → **PASE A 912**

910. ¿Cuántas unidades tiene el paquete?

P910UNI

_____ Unidades

98 = No sabe

911. ¿Ese precio le parece caro, apropiado o barato?

P911PRE

1. Caro
2. Apropiado (está bien)
3. Barato
4. No tiene opinión

912. ¿Usted usualmente lleva los condones en su billetera?

P912CON

1. Si
2. No
3. De vez en cuando

ENCUESTADOR: PASE A 922

913. Usted ha usado condones pero no los usa actualmente.
¿Cuántos años tenía cuando Ud. usó condones la primera vez?

P913EDA

____ Edad
98 = No recuerda

914. ¿Por qué Ud. usó condones? (NO LEER)

		SI	NO	NS
P914A	1. Evitar embarazos no deseados	1	2	9
P914B	2. Evitar SIDA	1	2	9
P914C	3. Evitar ETS	1	2	9
P914D	4. Evitar contagiar su pareja	1	2	9
P914E	5. Por higiene, por ejemplo, durante la menstruación (regla)	1	2	9
P914E	8. Otro _____ Especifique	1	2	9

915. Durante el tiempo que Ud. usaba condones, ¿Estos le causaban algún problema, inconveniente o malestar?

P915PRO

1. Si
2. No → **PASE A 917**

916. ¿Qué problemas, inconvenientes o malestares tenía Ud, o su pareja cuando usaban condones? **(NO LEER)**

		MENCIONO	NO MENCIONO
P916A	a. Le irritaban/sentía caliente	1	2
P916B	b. Le irritaban a su pareja	1	2
P916C	c. No se sentía lo mismo	1	2
P916D	d. Interrupción de acto sexual para poder colocarse el condón	1	2
P916E	e. Se le han roto	1	2
P916F	f. Se le quedó adentro a su pareja	1	2
P916G	g. Olor del lubricante/condón	1	2
P916H	h. Otro _____	1	2
	Especifique		

917. ¿Con mayor frecuencia, dónde consiguió Ud. o su pareja los condones?

P917CON

1. Hospital del Ministerio de Salud
 2. Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud
 3. Hospital del IHSS
 4. Hospital/clínica/médico privado
 5. Partera
 6. Farmacia
 7. Puesto de venta de medicina
 8. Pulpería/supermercado
 9. Clínica de ASHONPLAFA
 10. Consejera comunitaria o puesto de ASHONPLAFA
 11. Familiares/amigos/vecinos
 88. Otro _____
- Especifique
98. No sabe/no recuerda
 - . Ejercito
 - . Prostituta

918. ¿Por qué no está usando condones actualmente?

P918USO

1. Inconveniente obtenerlos
2. Son caros
3. Sólo tiene una pareja/fiel
4. Evitar los hijos es sólo responsabilidad de la mujer
5. Usa otro método
6. Disminuye el placer/es incómodo
7. No son seguros
8. Paró a tener sexo con prostitutas
9. La pareja es fiel
10. No le gusta
11. A su pareja no le gusta
12. Sin actividad sexual
13. Quiere embarazo
88. Otro _____
Especifique
98. No sabe
 - Pareja embarazada/Menopausia/Esteril
 - Sexo infrecuente

ENCUESTADOR: PASE A 922

919. ¿Por qué nunca ha usado condones?

P919CON

1. Inconveniente obtenerlos
2. Son caros
3. Sólo tiene una pareja
4. Evitar los hijos es sólo responsabilidad de la mujer
5. Usa otro método
6. Disminuye el placer/es incómodo
7. No son seguros
8. Son para usar fuera del matrimonio/ fuera de su pareja
9. La pareja es fiel
10. No le gusta
11. A su pareja no le gusta
12. Sin actividad sexual
13. No sabe obtenerlos
14. No tiene relaciones con prostitutas
88. Otro _____
 - Conoce bien a la pareja
98. No sabe
 - No los tenía a la mano
 - Sexo infrecuente
 - Sexo mujeres apariencia sana

920. ¿Sabe usted de algunos lugares o personas en donde se puede obtener condones?

P920LUG

1. Si
2. No → **PASE A 922**

921. ¿En qué lugares y/o con qué personas? **(NO LEER)**

		MENCIONO	NO MENCIONO
P921A	a. Hospital, Centro o Puesto del Ministerio de Salud	1	2
P921B	b. Hospital/clínica del IHSS	1	2
P921C	c. Hospital/clínica privada	1	2
P921D	d. Partera/voluntario de salud/guardian	1	2
P921E	e. Amigos/familiares	1	2
P921F	f. Farmacia	1	2
P921G	g. Pulpería/supermercado	1	2
P921H	h. Clínica de ASHONPLAFA	1	2
P921I	i. Puesto de ASHONPLAFA	1	2
P921J	j. Motel/hotel	1	2
P921K	k. Otro _____	1	2
	Especifique		

922. ¿En los últimos seis meses ha visto, escuchado, o leído un mensaje o anuncio de condones Guardián?

P922MEN

1. Si
2. No → **PASE A 924**

923. ¿A través de qué medios ha visto, escuchado o leído esos mensajes o anuncios? **(NO LEER)**

		MENCIONO	NO MENCIONO
P923A	a. En la radio	1	2
P923B	b. En la televisión	1	2
P923C	c. En periódico/revista	1	2
P923D	d. En un afiche	1	2
P923E	e. En folletos	1	2
P923F	f. En clínicas de P.F.	1	2
P923G	g. Otro _____	1	2
	Especifique		

924. A continuación, vamos a presentarle algunas afirmaciones que se refieren al condón. Le agradecería que indique si Ud. está de acuerdo o no. (LEER)

		SI	NO	NS
P924A	a. El condón disminuye el placer sexual	1	2	9
P924B	b. La pareja puede ofenderse si se le pide usarlo	1	2	9
P924C	c. Debe usarse si la pareja lo pide	1	2	9
P924D	d. El condón puede hacer que el hombre pierda la erección del pene	1	2	9
P924E	e. El condón causa irritación en el pene o en la vagina	1	2	9
P924F	f. El condón se rompe fácilmente	1	2	9
P924G	g. Se debe usar un condón nuevo en cada eyaculación	1	2	9
P924H	h. Da vergüenza ir a comprar condones	1	2	9
P924I	i. El hombre tiene que retirarse justo después de la eyaculación, si no el condón puede quedarse adentro	1	2	9
P924J	j. Si un hombre usa el condón, eso prueba que él se preocupa por su pareja	1	2	9

X. CONOCIMIENTOS SOBRE ETS/SIDA

1000. ¿Usted ha oído hablar de las enfermedades venéreas o de transmisión sexual?

P1000ENF

1. Si → **PASE A 1002**
 2. No

1001. ¿Ha oído hablar de SIDA?

P1001SID

1. Si → **PASE A 1014**
 2. No → **PASE A 1100**

1002. ¿Me podría mencionar el nombre de las enfermedades venéreas o de transmisión sexual de las cuales ha oído hablar?

	ESPONTANEO	DIRIGIDO	NO CONOCE
P1002A a. Sífilis (chancro duro, mal de sangre)	1	2	3
P1002B b. Chancro blando	1	2	3
P1002C c. Gonorrea (purgación, mojada caliente)	1	2	3
P1002D d. Condiloma (caballitos, verrugas)	1	2	3
P1002E e. SIDA	1	2	3
P1002F f. Chlamydia	1	2	3
P1002G g. Herpes genital	1	2	3
P1002H h. Linfogranuloma (golondrinas)	1	2	3
P1002I i. Tricomoniasis	1	2	3
P1002J j. Candidiasis	1	2	3
P1002K k. Otro _____ Especifique	1		3

1003. **ENCUESTADOR: VEA 500 Y VERIFIQUE SI EL ENTREVISTADO HA TENIDO RELACIONES SEXUALES**

P1003F

1. Si
 2. No → **PASE A 1012**

1004. ¿Durante los últimos 12 meses tuvo Ud. algunas de las siguientes enfermedades de transmisión sexual? **(LEER)**

		SI	NO	NS
P1004A	a. Sífilis (chancro duro, mal de sangre)	1	2	9
P1004B	b. Chancro blando	1	2	9
P1004C	c. Gonorrea (purgación, mojada caliente)	1	2	9
P1004D	d. Condiloma (caballitos, verrugas)	1	2	9
P1004E	e. Chlamydia	1	2	9
P1004F	f. Herpes genital	1	2	9
P1004G	g. Linfogranuloma (golondrinas)	1	2	9
P1004H	h. Tricomoniasis	1	2	9
P1004I	i. Candidiasis	1	2	9

1005. ¿Durante los últimos 12 meses tuvo Ud. algunos de los siguientes síntomas? **(LEER)**

		SI	NO	NS
P1005A	a. Secreción por el pene (gota militar)	1	2	9
P1005B	b. Dolor/ardor al orinar	1	2	9
P1005C	c. Herida/úlceras en el pene	1	2	9
P1005D	d. Verrugas en el pene	1	2	9

1006. **ENCUESTADOR: VEA 1004 Y 1005 Y VERIFIQUE SI EL ENTREVISTADO TUVO ALGUNA ETS O SINTOMA**

P1006F

1. Si
2. No —————→ **PASE A 1012**

1007. La última vez que Ud. tenía (NOMBRE DE LA ETS/SINTOMA), ¿Recibió consejo o tratamiento?

P1007TRA

1. Si
2. No —————→ **PASE A 1009**

1008. ¿Dónde recibió consejo o tratamiento?

P1008TRA

1. Hospital del Ministerio de Salud
2. Centro o Puesto de Salud del Ministerio de Salud
3. Hospital del IHSS
4. Hospital/clínica/médico privado
5. Puesto de venta de medicina
6. Farmacia
7. Clínica de ASHONPLAFA
8. Pulpería/supermercado
9. Amigos/familiares
10. Curandero/medicina natural
88. Otro _____

Especifique

98. No recuerda

1009. Cuando tenía (NOMBRE DE LA ETS/SINTOMA), ¿Le informó a su pareja?

P1009ETS

1. Si
2. No

1010. ¿Hizo algo Ud. para no pasárselo a su pareja?

P1010PAS

1. Si
2. No → **PASE A 1012**
3. Pareja también infectada → **PASE A 1012**

1011. ¿Que hizo?

P1011HIZ

1. Abstinencia de relaciones sexuales
2. Usó condones
8. Otro _____

Especifique

ENCUESTADOR: PASE A 1013

1012. Suponiendo que Ud. tuviera una enfermedad de transmisión sexual, ¿Se lo diría a su pareja?

P1012ENF

1. Si
2. No
9. No sabe

1013. **ENCUESTADOR: VEA 1002 E IDENTIFIQUE SI EL ENTREVISTADO MENCIONA SIDA ESPONTÁNEAMENTE O EN FORMA DIRIGIDA**

P1013F

1. Si
2. No → **PASE A 1100**

1014. ¿Piensa Ud. que una persona puede estar contagiada con el virus del SIDA y no presentar síntomas de la enfermedad?

P1014SIN

1. Si
2. No
9. No sabe

1015. ¿En la actualidad, existe cura para el SIDA?

P1015SID

1. Si
2. No
9. No sabe

1016. ¿Cómo se puede evitar el SIDA? **(NO LEER)**

		MENCIONO	NO MENCIONO
P1016A	a. Usar condones	1	2
P1016B	b. Tener una sola compañera/ fidelidad	1	2
P1016C	c. No salir con prostitutas	1	2
P1016D	d. Reducir el número de parejas	1	2
P1016E	e. No tener relaciones por el ano	1	2
P1016F	f. No tener relaciones con hombres que tienen relaciones con otros hombres	1	2
P1016G	g. No tener relaciones con desconocidos	1	2
P1016H	h. No usar jeringas usadas por infectados	1	2
P1016I	i. No usar transfusiones inseguras	1	2
P1016J	j. No tener sexo oral	1	2
P1016K	k. No tener relaciones sexuales	1	2
P1016L	l. Otro _____	1	2
	Especifique		

1017. **ENCUESTADOR: VEA 400 E IDENTIFIQUE SI EL ENTREVISTADO HA OIDO HABLAR DE CONDONES (LOS CONOCE)**

P1017F

1. Si
2. No → **PASE A 1021**

1018. ¿Cree usted que el uso del condón puede ser una manera muy eficaz, eficaz, poco eficaz o nada eficaz para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y el de SIDA? **P1018CON**

1. Muy eficaz
2. Eficaz
3. Poco eficaz
4. Nada eficaz
9. No sabe

1019. ¿Si su pareja sexual se lo pidiera, usted estaría dispuesto a usar el condón?

P1019CON

1. Si
2. No
9. No sabe

1020. ¿Y si usted fuera él que lo pidiera, como cree que reaccionaría su pareja?

P1020CON

1. Se molestaría
2. Aceptaría
3. Me trataría mal
4. Me acusaría tener otra pareja
8. Otro _____
Especifique
9. No sabe

1021. ¿Qué le sucede a las personas que padecen de SIDA... **(LEER)**

P1021SID

1. Casi nunca mueren de la enfermedad
2. Algunos mueren
3. Siempre mueren de la enfermedad
9. No sabe

1022. ¿Conoce personalmente a alguien que tiene SIDA o que murió de SIDA?

P1022MUR

1. Si
2. No
9. No sabe

1023. A su criterio, ¿Cuál es su riesgo de adquirir el SIDA: pequeño, moderado, alto o Ud. no corre ningún riesgo?

P1023SID

1. No tiene riesgo
2. Riesgo pequeño
3. Riesgo moderado → **PASE A 1025**
4. Riesgo alto → **PASE A 1025**
5. Tiene SIDA → **PASE A 1026**
9. No sabe → **PASE A 1026**

1024. ¿Por qué Ud. cree que (NO TIENE RIESGO/TIENE PEQUEÑO RIESGO) de contraer el SIDA? **(NO LEER)**

		MENCIONO	NO MENCIONO
P1024A	a. Abstinencia de sexo	1	2
P1024B	b. Usa condones	1	2
P1024C	c. Tiene sólo una pareja/fiel	1	2
P1024D	d. Limite el número de parejas que tiene	1	2
P1024E	e. Su pareja no tiene otra pareja	1	2
P1024F	f. No tiene contacto con homosexuales/bisexuales	1	2
P1024G	g. No recibe tranfusiones	1	2
P1024H	h. No se usa jeringas usadas por otras personas		
P1024I	i. No tiene relaciones con prostitutas	1	2
P1024J	j. Otro _____	1	2
	Especifique		

ENCUESTADOR: PASE A 1026

1025. ¿Por qué Ud. cree que (TIENE MODERADO/TIENE ALTO RIESGO) de contraer el SIDA? **(NO LEER)**

		MENCIONO	NO MENCIONO
P1025A	a. No usa condones	1	2
P1025B	b. Tiene más que una pareja	1	2
P1025C	c. Su pareja tiene otras parejas	1	2
P1025D	d. Tiene contacto con homosexuales/bisexuales	1	2
P1025E	e. Recibe transfusiones	1	2
P1025F	f. Se usa jeringas usadas por otras personas	1	2
P1025G	g. Tiene relaciones con prostitutas	1	2
P1025H	h. Otra _____	1	2
	Especifique		

1026. ¿Usted ha cambiado su comportamiento sexual por el conocimiento que tiene ahora del SIDA?

P1026SID

1. Si
2. No → **PASE A 1028**

1027. ¿Qué cambios ha hecho? (NO LEER)

		MENCIONO	NO MENCIONO
P1027A	a. No comenzó a tener sexo	1	2
P1027B	b. Dejó de tener relaciones sexuales	1	2
P1027C	c. Comenzó a usar condones con algunas parejas	1	2
P1027D	d. Comenzó a usar condones en todas las relaciones	1	2
P1027E	e. Limitó a tener relaciones con una sola pareja	1	2
P1027F	f. Redujo el número de parejas	1	2
P1027G	g. Paró de tener relaciones con homosexuales/bisexuales	1	2
P1027H	h. Paró de tener relaciones con prostitutas	1	2
P1027I	i. Hizo examen del VIH	1	2
P1027J	j. Le exigió examen del VIH a su pareja	1	2
P1027K	k. Comenzó a tener sexo sin penetración	1	2
P1027L	l. Comenzó a no tener sexo por atrás	1	2
P1027M	m. Otro _____	1	2
	Especifique		

1028. ¿Ha oído hablar del examen que se realiza para saber si una persona tiene el virus del SIDA?

P1028SID

1. Si

2. No → **PASE A 1031**

1029. ¿Se ha realizado este examen?

P1029EXA

1. si

2. No → **PASE A 1031**

1030. ¿Cuál fue el resultado?

P1030RES

1. Negativo

2. Positivo

7. No sabe

9. No responde

1031. Por cada oración siguiente sobre el SIDA, por favor indique si el riesgo de infectarse con el virus del SIDA es alto, bajo o ninguno.

		ALTO	BAJO	NIN- GUNO	NO SABE
P1031A	a. Dar la mano a alguien que tiene SIDA	1	2	3	9
P1031B	b. Usar una jeringa o aguja que utilizó una persona sin limpiarla	1	2	3	9
P1031C	c. Besar con intercambio de saliva a una persona con SIDA	1	2	3	9
P1031D	d. Tener relaciones sexuales con diferentes personas sin usar un condón	1	2	3	9
P1031E	e. Tener relaciones sexuales SIN condón con alguien que acaba de conocer	1	2	3	9
P1031F	f. Tener relaciones sexuales USANDO un condón con una persona que tiene el virus del SIDA	1	2	3	9
P1031G	g. Practicar el sexo oral (con la boca) con alguien que no conoce bien	1	2	3	9
P1031H	h. Tener relaciones sexuales con una prostituta USANDO un condón	1	2	3	9
P1031I	i. Asistir a una clínica dental o un Centro de Salud donde va la gente con SIDA	1	2	3	9
P1031J	j. Recibir una transfusión de sangre	1	2	3	9
P1031K	k. Dar (donar) sangre	1	2	3	9
P1031L	l. Por la picada de un mosquito	1	2	3	9
P1031M	m. Compartir cucharas, tenedores, platos, vasos, etc.	1	2	3	9

XI. ACTITUDES

Ahora, quisiera solicitar su opinión sobre algunos temas que nos interesan.

1100. ¿Quién debería decidir el número de niños que una pareja quiere tener?

P1100NIN

1. Esposo/compañero/hombre
2. Esposa/compañera/mujer
3. Los dos juntos
4. Cualquiera de los dos
5. El médico
6. Lo que pase/lo que mande Dios
8. Otro _____

Especifique

1101. ¿Quién debería decidir si una pareja utiliza métodos de planificación familiar?

P1101MET

1. Esposo/compañero/hombre
2. Esposa/compañera/mujer
3. Los dos juntos
4. Cualquiera de los dos
5. El médico
8. Otro _____

Especifique

1102. ¿Cuál es la edad ideal para que un muchacho tenga su primera relación sexual?

P1102EDA

- ____ Edad
- 66 = Cuando él se casa
- 77 = No tiene opinión
- 98 = No sabe

1103. ¿Cuál es la edad ideal para que una muchacha tenga su primera relación sexual?

P1103EDA

- ____ Edad
- 66 = Cuando ella se casa
- 77 = No tiene opinión
- 98 = No sabe

1104. ¿Cuál edad piensa Ud. es la mejor para que un hombre se case por primera vez?

P1104EDA

- ____ Edad
- 77 = No tiene opinión
- 98 = No sabe

1105. ¿Cuál edad piensa Ud. es la mejor para que una mujer se case por primera vez?

P1105EDA

____ Edad
 77 = No tiene opinión
 98 = No sabe

1106. Por favor, indique si está de acuerdo o no:

	SI	NO	NS
P1106A a. Ud. cree que los niños deben recibir educación sexual en las escuelas	1	2	9
P1106B b. Ud. cree que los jóvenes deben recibir educación sexual en los colegios	1	2	9
P1106C c. Ud. cree que deben existir programas especiales de planificación familiar para jóvenes adolescentes	1	2	9
P1106D d. Ud. cree que es muy importante que la mujer llegue virgen al matrimonio	1	2	9
P1106E e. Los jóvenes deben ir donde están las prostitutas para hacerse hombres	1	2	9
P1106F f. Ud. cree es aceptable para hombres casados/unidos tener relaciones extramaritales	1	2	9
P1106G g. Ud. cree es aceptable para mujeres casadas/unidas tener relaciones extramaritales	1	2	9
P1106H h. Ud. cree que la esterilización femenina es menos complicada que la operación del hombre (vasectomía)	1	2	9
P1106I i. Ud. cree que al operarse de vasectomía disminuye su capacidad sexual	1	2	9
P1106J j. Ud. cree que un hombre operado de vasectomía les gusta a las mujeres	1	2	9

P1106K	k. Después de haber hecho la vasectomía, las relaciones son menos satisfactorias para el hombre	1	2	9
P1106L	l. Después de haber hecho la vasectomía, las relaciones son menos satisfactorias para la mujer	1	2	9
P1106M	m. Más hombres necesitan aceptar la responsabilidad para la planificación familiar	1	2	9

XII. MORBILIDAD GENERAL

1200. ¿Tiene Ud. tos con expectoración que tenga más de 15 días de duración?

P1200TOS

1. Si
2. No

1201. ¿Le han dicho que Ud. padece de tuberculosis (sombra en los pulmones, picado de los pulmones)?

P1201TUB

1. Si
2. No → PASE A 1204

1202. ¿Está actualmente en tratamiento?

P1202TRA

1. Si → PASE A 1204
2. No

1203. ¿Por qué no está en tratamiento?

P1203POR

1. Le dijeron que ya lo había completado
2. No le queda tiempo de ir al Centro de Salud o hospital
3. Le queda muy lejos el Centro de Salud o hospital
4. Razones económicas/no tiene dinero para ir
8. Otro _____
Especifique
9. No sabe

1204. ¿Padece Ud. de ataques o convulsiones (epilepsia)?

P1204ATA

1. Si
2. No → PASE A 1206

1205. ¿Está actualmente en tratamiento?

P1205TRA

1. Si
2. No

1206. ¿Ha padecido alguien de su familia de azúcar en la sangre (diabetes mellitus)?

P1206DIA

1. Si
2. No

1207. ¿Le han dicho personal médico que usted padece de:

		SI	NO
P1207A	a. Presión alta (hipertensión arterial)	1	2
P1207B	b. Azúcar en la sangre (diabetes mellitus)	1	2
P1207C	c. Enfermedad del corazón	1	2

1208. ¿Cuántas veces en su vida ha sido herido con arma blanca, arma de fuego o agredido con golpe violento?

P1208HER

____ Veces

00 = Nunca

98 = No recuerda

99 = No responde

→ **PASE A 1300**

1209. ¿Cuántos años tenía cuando fue herido la última vez?

P1209EDA

____ Años

98 = No recuerda

1210. ¿Fue hospitalizado cuando fue herido la última vez?

P1210HOS

1. Si

2. No

1300. HORA DE FINALIZACION DE LA ENTREVISTA

P1100HOR

P13MIN

____ HORA

____ MINUTOS

ENCUESTADOR:

- * AGRADEZCA AL ENTREVISTADO POR HABERLE DADO SU TIEMPO
- * REGRESE A LA PRIMERA PAGINA DEL CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA Y ANOTE EL CODIGO DE RESULTADO
- * ASEGURESE QUE HA TRANSCRITO LA INFORMACION DE IDENTIFICACION GEOGRAFICA Y MUESTRAL DEL CUESTIONARIO DE LA VIVIENDA AL CUESTIONARIO INDIVIDUAL