

**ENCUESTA DE CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS DE LOS HOGARES, 1998**  
**(LINEA BASAL)**

folio

FOLIO | \_\_\_\_\_ |

Entidad Federativa	<b>entidad</b>			
-				
Municipio o Delegación	<b>muni</b>			
Localidad	<b>local</b>			
AGEB				
Dirección de la vivienda	Calle, avenida, carretera, camino o descripción de la vivienda			
No. Exterior	No. Interior		Colonia	
Entre las calles de	y _____			
C.P.   _____				
NOMBRE DE LA ENTREVISTADA _____				
VISITAS DEL ENTREVISTADOR	1	2	3	
FECHA	 DIA    MES    ANO	 DIA    MES    ANO	 DIA    MES    ANO	 DIA    MES    ANO
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR				
NUMERO DEL ENTREVISTADOR				
HORA DE INICIO				
HORA DE TERMINO				
DURACION				
RESULTADO*	res_vis1	res_vis2	res_vis3	res_vis4
MIN				
*Código de resultado 01 Entrevista completa 02 Entrevista incompleta (Anote en observaciones)      03 Nadie en casa 04 Ausente temporales 05 Se negó a dar información      06 Informante inadecuado 07 Desocupada 08 De uso temporal      09 Otros (anote en observaciones)				
OBSERVACIONES _____				
	SUPERVISADO POR	CRITICADO POR	CODIFICADO POR	GRABADO POR
NOMBRE				
NUMERO				
FECHA	 DIA    MES    ANO	 DIA    MES    ANO	 DIA    MES    ANO	 DIA    MES    ANO

## I. ESCOLARIDAD

1. En este hogar, ¿hay niñas, niños y/o jóvenes entre los 6 y 18 años?			Sí ..... 1 No ..... 2	Ö <b>pase a la Sección II</b>	
			p001		
2. ¿ Me podría dar su(s) nombre(s)?  p002  <b>9</b>	3. ¿(NOMBRE) es....  p003  <b>ö</b>	4. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?  p004  <b>ö</b> AÑOS	5. (Nombre) es.....  ciego(a)? ..... 1 mudo(a)? ..... 2 sordo(a)? ..... 3 Tiene problemas mentales u otros como mongolismo, retraso mental o parálisis cerebral? ..... 4 Le falta TODA o una parte de sus piernas o brazos? ..... 5 Necesita ayuda de otra persona o de un aparato como silla de ruedas o muletas para caminar? ..... 6 no responde ..... 9  <b>CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE</b>	6. ¿Asiste (NOMBRE) actualmente a la escuela?  Sí ..... 1 ,  <b>PASE A 9</b>  No ..... 2	7. ¿Cuál es la razón principal para que (NOMBRE) no asista a la escuela  No alcanza el dinero para mandarlo ..... 1 Se necesita su ayuda en el trabajo ..... 2 Se necesita su ayuda en casa ..... 3 La escuela queda muy lejos ..... 4 Es discapacitado ..... 5 No le gustaba la escuela ..... 6 No aprende ..... 7 Se enferma mucho ..... 8 Se cambió de lugar de residencia ..... 9 Por trabajo del padre cambio constante de residencia ..... 10 Por otras causas ..... 11 No sabe ..... 88  <b>p007</b>  <b>ö</b>
1	1 2	.))2))-	1 2 3 4 5 6 9	1 2	.))2))-
2	1 2	.))2))-	1 2 3 4 5 6 9	1 2	.))2))-
3	1 2	.))2))-	1 2 3 4 5 6 9	1 2	.))2))-
4	1 2	.))2))-	1 2 3 4 5 6 9	1 2	.))2))-
5	1 2	.))2))-	1 2 3 4 5 6 9	1 2	.))2))-

	<p>8. ¿Hace cuánto tiempo (NOMBRE) dejó de estudiar?</p> <p>Menos de un año ..... 0 Nunca ha ido ..... 8 Si son más de 7 años escriba ..... 7</p> <p><b>CONCLUYA ESTA SECCIÓN PARA ESTA NIÑA O NIÑO, CUADO EL ÚNICO NIÑO O TODO LOS NIÑOS NO ASITEN A LA ESCUELA PASE A 15</b></p> <p><b>p008</b></p> <p>AÑOS</p>	<p>9. ¿Cómo va en la escuela (NOMBRE)?</p> <p>Bien ..... 1 Regular ..... 2 Mal ..... 3 No sabe, no responde ..... 9</p> <p><b>p009</b></p> <p>Ö</p>	<p>10. ¿Piensa usted que en la escuela, (NOMBRE)....</p> <p>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UNA</p> <p>aprende cosas muy importantes? ..... 1 aprende cosas poco importantes? ..... 2 no aprende nada importante? ..... 3 no sabe ..... 8 no responde ..... 9</p> <p><b>p010</b></p> <p>Ö</p>	<p>11. ¿Hasta qué grado cree usted que (NOMBRE) podrá llegar de acuerdo a su esfuerzo?</p> <p>NIVEL</p> <p>Primaria ..... 1 Secundaria ..... 2 Preparatoria ..... 3 Técnico ..... 4 Normal ..... 5 Profesional ..... 6 Otro ..... 7 No sabe, no responde ..... 9</p> <p><b>p011</b></p> <p>GRADO</p> <p>Ö</p>	<p>12. Ha dejado (NOMBRE) de asistir a la escuela uno o más años?</p> <p><b>Sí</b> Cuántos años?:  <b>No</b> ..... 9)</p> <p><b>p012</b></p> <p>AÑOS</p>
1	__	1 2 3 9	1 2 3 9	.)))- .)))-	__
2	__	1 2 3 9	1 2 3 9	.)))- .)))-	__
3	__	1 2 3 9	1 2 3 9	.)))- .)))-	__
4	__	1 2 3 9	1 2 3 9	.)))- .)))-	__
5	__	1 2 3 9	1 2 3 9	.)))- .)))-	__

	<p>13. ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) no asistió a la escuela en ese tiempo?</p> <p>No alcanzó el dinero para mandarlo ..... 1      Se necesitó su ayuda en el trabajo ..... 2      Se necesitó su ayuda en casa ..... 3      La escuela queda muy lejos ..... 4      Es discapacitado ..... 5      No le gustaba la escuela ..... 6      No aprendía ..... 7      Se enfermaba mucho ..... 8      Por trabajo del padre cambio constante de residencia ..... 9      Se cambió de residencia ..... 10      Por otras causas ..... 11      No sabe, no responde ..... 99</p> <p style="text-align: center;"><b>p013</b></p>	<p>14. En las últimas cuatro semanas, ¿cuántos días faltó (NOMBRE) a la escuela?</p> <p>No faltó ..... 00 )      No sabe, no responde ..... 99 )</p> <p style="text-align: center;"><b>p014</b></p>	<p>15. ¿Cuál es la razón principal por la que (NOMBRE) faltó a la escuela las últimas cuatro semanas?</p> <p style="text-align: center;"><b>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UNA</b></p> <p>Se enfermó ..... 1      Cuidó a sus hermanos ..... 2      Trabajó o ayudó en el trabajo ..... 3      Cuidó a algún enfermo ..... 4      Fue a un mandado ..... 5      El maestro no asistió ..... 6      Otro ..... 7</p> <p style="text-align: center;"><b>p015</b></p>
	Ö	Ö DÍAS	Ö
1	. ) 2) -	. ) 2) -	1      2      3      4      5      6      7
2	. ) 2) -	. ) 2) -	1      2      3      4      5      6      7
3	. ) 2) -	. ) 2) -	1      2      3      4      5      6      7
4	. ) 2) -	. ) 2) -	1      2      3      4      5      6      7
5	. ) 2) -	. ) 2) -	1      2      3      4      5      6      7

PASE A 16

		<b>Pase a:</b>
16. Sus hijas e hijos ¿van a la escuela....  p016	caminando? ..... 1 en transporte colectivo? ..... 2 otro _____ p016a ..... 3 (especifique)	
17. ¿Acostumbran desayunar antes de ir a la escuela?	Sí ..... 1 No ..... p017 ..... 2 No sabe, no responde ..... 9	Ö 19 Ö 19
18. ¿Qué acostumbran desayunar generalmente los niños?  CIRCLE TODAS LAS QUE MENCIONE	Café ..... p01801 ..... 1 Leche o atole p01802 ..... 2 Jugo o fruta ..... p01803 ..... 3 Pan o tortillas p01804 ..... 4 Huevos, frijoles, carne, etc ..... 5 Cereales o avenap01806 ..... 6 Otro. p018a ..... 7 (especifique) No sabe, no responde p01808 ..... 9	) Ö 20 p01807 )
19. ¿Por qué no desayunan antes de ir a la escuela?	Lo hacen en la escuela ..... 1 No se acostumbra ..... 2 No les da hambre ..... 3 No alcanza el tiempo ..... 4 No alcanza el dinero ..... 5 Otra _____ p019a ..... 6 (especifique) No sabe, no responde ..... 9	p019
20. Durante este año escolar ¿ha platicado con los maestros de sus hijas e hijos para conocer su situación escolar?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe, no responde ..... 9	Ö 22 Ö 22 p020
21. La última vez que platicó con el (ella) fue porque...  LEA OPCIONES 1 Y 2 Y CIRCLE SOLO UNA OPCIÓN	Usted lo(a) buscó ..... 1 él (ella) me mandó llamar ..... 2 no recuerda, no sabe ..... 8 no responde ..... 9	ep021

22. ¿Hasta qué nivel le gustaría que estudiaran sus hijas?	Primaria ..... 1 Secundaria ..... 2 Preparatoria ..... 3 Técnico ..... 4 Normal ..... 5 Profesional ..... 6 Otra _____ p022a ..... 7 (especifique)	1 2 3 4 5 6 7 ep022
23. ¿Hasta qué nivel le gustaría que estudiaran sus hijos?	Primaria ..... 1 Secundaria ..... 2 Preparatoria ..... 3 Técnico ..... 4 Normal ..... 5 Profesional ..... 6 Otra _____ p023a ..... 7 (especifique)	1 2 3 4 5 6 7 ep023
24. ¿Usted (o su marido) participa(n) en la asociación de padres de familia de la escuela de su(s) hija(s) e hijo(s)?	Sí ..... 1 No ..... 2 No hay ..... 3	1 2 3 p024
25. ¿Usted (o su esposo) participa(n) en las faenas de la escuela?	Sí ..... 1 No ..... 2 No hay ..... 3	1 2 3 p025

		Pase a:
26. ¿Usted diría que en la escuela de su(s) hija(s) e hijo(s) hay problemas de...	<p>Sí      No      N.S.</p> <p>falta de disciplina de los alumnos?      1      2      8      p02601</p> <p>falta de interés de los profesores?      1      2      8      p02602</p> <p>poca comunicación entre los maestros y los padres?      1      2      8      p02603</p> <p>poca asistencia de los maestros?      1      2      8      p02604</p>	
27. ¿Considera usted que el(la) maestro(a) de su(s) hija(s) e hijo(s) es una persona...	<p>Sí      No      N.S.</p> <p>preparada?      1      2      8      p02701</p> <p>cumplida?      1      2      8      p02702</p> <p>puntual?      1      2      8      p02703</p> <p>paciente con los niños?      1      2      8      p02704</p>	
28. ¿Desde qué edad cree usted que las hija(s) puedan ayudar a cuidar a sus hermanos?	<p> __ __  edad</p> <p>No deben hacerlo ..... 77</p> <p>No sabe ..... 99</p>	p028

29. ¿Desde qué edad cree usted que los hijo(s) puedan ayudar a cuidar a sus hermanos?	<p> __ __  edad</p> <p>No deben hacerlo ..... 77</p> <p>No sabe ..... 99</p>	p029
30. ¿Desde qué edad cree usted que las hija(s) puedan ayudar en algún trabajo?	<p> __ __  edad</p> <p>No deben hacerlo ..... 77</p> <p>No sabe ..... 99</p>	p030
31. ¿Desde qué edad cree usted que los hijo(s) puedan ayudar en algún trabajo?	<p> __ __  edad</p> <p>No deben hacerlo ..... 77</p> <p>No sabe ..... 99</p>	ep031
32. ¿Desde qué edad cree usted que las hija(s) pueden trabajar para ganar dinero?	<p> __ __  edad</p> <p>No deben hacerlo ..... 77</p> <p>No sabe ..... 99</p>	ep032
33. ¿Desde qué edad cree usted que los hijo(s) pueden trabajar para ganar dinero?	<p> __ __  edad</p> <p>No deben hacerlo ..... 77</p> <p>No sabe ..... 99</p>	p032

## II. CONSUMO FAMILIAR DE ALIMENTOS

Ahora le voy a pedir que hablamos acerca de los alimentos que consumieron en este hogar la semana pasada, el número de días que los consumieron en la semana, si se producen o cosechan en el hogar y cuánto gasta en la compra de estos alimentos

<b>ALIMENTOS</b>	34. En la semana pasada, ¿cuántos días de la semana comieron....  No lo comieron .. 0  <b>9</b> días	35. ¿El (producto) que comieron la semana pasada...  lo compró? ..... 1 lo tenía porque lo cultiva, cría o produce? ..... 2 se lo dieron fiado? ..... 3 se lo regalaron? ..... 4 no sabe, no responde 9  <b>SOLO PARA LOS PRODUCTOS CONSUMIDOS</b>	36. ¿El (producto) lo comieron ... todos en el hogar? ..... 1 sólo los adultos? .. 2 sólo los niños menores de 5 años? ..... 3 sólo los niños mayores de 5 años ..... 4  <b>SOLO PARA LOS PRODUCTOS CONSUMIDOS</b>	37. ¿Por qué no comieron los productos que le voy a mencionar?  REFIÉRASE SÓLO A LOS MARCADOS CON ASTERISCO Y QUE EN 34 LA RESPUESTA SEA 0  son caros ..... 1 no se consiguen .. 2 no les gustan .... 3 no le alcanza el dinero ..... 4 se los dan en la escuela ..... 5 otra _____ 6 (especifique)  p037a05a <b>ö</b> p037a07a	38. ¿En total, cuánto gastó en la compra de frutas y verduras?  Nada .. 000	39. ¿Cuánto debe por las frutas y verduras?  Nada .. 000
------------------	---	--	---	---	---	--

<b>VERDURAS Y FRUTAS</b>				\$ _ _ _	\$ _ _ _
jitomate o tomate rojo?	p034a01 _	p035a01 _	p036a01 _		
cebolla?	_  p034a02	_  p035a02	_  p036a02		
papa?	p034a03 _	p035a03 _	p036a03 _		
zanahorias?	_  p034a04	_  p035a04	_  p036a04		
verduras de hoja? (lechuga, espinacas, acelgas, etc) *	p034a05 _	p035a05 _	p036a05 _	p037a05 _	
naranjas?	_  p034a06	_  p035a06	_  p036a06		
plátanos? *	p034a07 _	p035a07 _	p036a07 _	p037a07 _	
manzanas?	_  p034a08	_  p035a08	_  p036a08		
limones?	p034a09 _	p035a09 _	p036a09 _		
otras verduras y frutas <u>p034a10a</u> (especifique)	p034a10 _	p035a10 _	p036a10 _		

ALIMENTOS	34. En la semana pasada, ¿cuántos días de la semana comieron....	35. ¿El (producto) que comieron la semana pasada...	36. ¿El (producto) lo comieron ...	37. ¿Por qué no comieron los productos que le voy a mencionar?	38. ¿En total, cuánto gastó en la compra de alimentos de origen animal (otros alimentos)?	39. ¿Cuánto debe por alimentos de origen animal (otros alimentos)?
		<p>lo compró? ..... 1</p> <p>lo tenía porque lo cultiva, cría o produce? ..... 2</p> <p>se lo dieron fiado? ..... 3</p> <p>se lo regalaron? ..... 4</p>	<p>todos en el hogar? ..... 1</p> <p>sólo los adultos? .. 2</p> <p>sólo los niños menores de 5 años? ..... 3</p> <p>sólo los niños mayores de 5 años ..... 4</p> <p>no sabe, no responde9</p>	<p>REFÍERASE SÓLO A LOS MARCADOS CON ASTERISCO Y QUE EN 34 LA RESPUESTA SEA 0</p> <p>son caros ..... 1</p> <p>no se consiguen .. 2</p> <p>no les gustan .... 3</p> <p>no le alcanza el dinero ..... 4</p> <p>se los dan en la escuela ..... 5</p> <p>otra <u>p037c01a</u> ..... 6</p> <p>(especifique) <u>p037c06a</u> <u>p037c07a</u> <u>p037d02a</u></p>		
	No lo comieron .. 0	SOLO PARA LOS PRODUCTOS CONSUMIDOS	SOLO PARA LOS PRODUCTOS CONSUMIDOS		Nada .. 000	Nada .. 000
	9 días	ö	ö		p038c	p039c
<b>ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL</b>					\$ _ _  _	\$ _ _  _
pollo? *	__  p034c01	__  p035c01	__  p036c01	__  p037c01		
carne de res o puerco?	p034c02  __	p035c02  __	p036c02  __			
carne de cabra u oveja?	__  p034c03	__  p035c03	__  p036c03			
pescados y mariscos?	p034c04  __	p035c04  __	p036c04  __			
sardinas o atún en lata?	__  p034c05	__  p035c05	__  p036c05			
huevos? *	p034c06  __	p035c06  __	p036c06  __	p037c06  __		
leche? *	__  p034c07	__  p035c07	__  p036c07	__  p037c07		
manteca de cerdo?	p034c08  __	p035c08  __	p036c08  __		p038d	p039d
<b>OTROS ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS</b>					\$ _ _  _	\$ _ _  _
pastelillos en bolsa?	__  p034d01	__  p035d01	__  p036d01			
refrescos? *	p034d02  __	p035d02  __	p036d02  __	p037d02  __		
bebidas alcohólicas?	__  p034d03	__  p035d03	__  p036d03			
café o té?	p034d04  __	p035d04  __	p036d04  __			
azúcar?	__  p034d05	__  p035d05	__  p036d05			
aceite vegetal?	p034d06  __	p035d06  __	p036d06  __			

<b>ALIMENTOS</b>	34. En la semana pasada, ¿cuántos días de la semana comieron....	35. ¿El (producto) que comieron la semana pasada...	36. ¿El (producto) lo comieron ...	37. ¿Por qué no comieron los productos que le voy a mencionar?	38. ¿En total, cuánto gastó en la compra de cereales y granos?	39. ¿Cuánto debe por los cereales y granos?.
	No lo comieron .. 0  9 días	lo compró? ..... 1 lo tenía porque lo cultiva, cría o produce? ..... 2 se lo dieron fiado? ..... 3 se lo regalaron? ..... 4  SOLO PARA LOS PRODUCTOS CONSUMIDOS  ö	todos en el hogar? ..... 1 sólo los adultos? .. 2 sólo los niños menores de 5 años? ..... 3 sólo los niños mayores de 5 años ..... 4 no sabe, no recuerda 9  SOLO PARA LOS PRODUCTOS CONSUMIDOS  ö	REFIÉRASE SÓLO A LOS MARCADOS CON ASTERISCO Y QUE EN 34 LA RESPUESTA SEA 0  son caros ..... 1 no se consiguen .. 2 no les gustan .... 3 no le alcanza el dinero ..... 4 se los dan en la escuela ..... 5 otra <u>p037b09a</u> ..... 6 (especifique)  ö	Nada .. 000  p038b	Nada .. 000  p039b

**CEREALES Y GRANOS**

	\$ _  _  _	\$ _  _  _
tortillas de maíz?	_ p034b01	_ p035b01
masa de nixtamal?	p034b02  _	p035b02  _
maíz en grano?	_ p034b03	_ p035b03
pan blanco?	p034b04  _	p035b04  _
pan de dulce?	_ p034b05	_ p035b05
pan de caja? (Bimbo)	p034b06  _	p035b06  _
harina de trigo?	_ p034b07	_ p035b07
sopa de pasta?	p034b08  _	p035b08  _
arroz? *	_ p034b09	_ p035b09
galletas?	p034b10  _	p035b10  _
frijol?	_ p034b11	_ p035b11
cereales de caja?	p034b12  _	p035b12  _
	p036b01	p036b02
	p036b03	p036b04
	p036b05	p036b06
	p036b07	p036b08
	p036b09	p037b09
	p036b10	p036b11
	p036b12	

		<b>Pase a:</b>
40. ¿Cuántas comidas hacen al día en su hogar (desayuno, almuerzo, comida, cena, etc)?	__  comidas	p040
41. Generalmente ¿todos los miembros de la familia comen en casa?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe, no responde ..... 9	° 45 ep041
42. ¿Cuántas personas comen fuera de casa generalmente?	__  personas	ep042
43. De las personas que comen fuera del hogar,  LEA TODAS LAS OPCIONES Y ANOTE EL NUMERO EN CADA CASO, SI NO HAY ANOTE 0	¿cuántas llevan o les llevan comida preparada? p04301  __  comen en casa de un parente? p04302  __  reciben la comida como prestación? p04303  __  reciben comida en la escuela? p04304  __  les regalan la comida? p04305  __  la compran? p04306  __	) ° 45
44. En total, ¿cuánto gastan las personas del hogar al día por estos alimentos?	__ ____  pesos No sabe, no responde ... 999	p044
45. Y usted, ¿cuánto gasta regularmente en los alimentos para preparar la comida del hogar a la semana?	__ ____  pesos No sabe, no responde ... 999	p045
46. Generalmente, ¿de cuánto dispone para el gasto en su hogar a la semana ?	__ ____  pesos No sabe, no responde ... 999	p046

47. Cuando hay un poco más de dinero para el gasto de la semana, en orden de importancia dígame ¿en qué se gasta?	Alimentos	__  p04701
	Arreglos de la casa	__  p04702
	Ropa o zapatos	__  p04703
	Pago de deudas	__  p04704
	Bebidas alcohólicas	__  p04705
	Paseos y diversiones	__  p04706
	Medicamentos	__  p04707
	Utiles escolares	__  p04708
	Juguetes	__  p04709
	No lo gasta, lo ahorra	__  p04710
	Otro _____	__
	(especifique)	

**SEÑALE LAS TRES  
MÁS IMPORTANTES  
CON NÚMEROS 1, 2 Y  
3**

### III. GASTO

Ahora le voy a pedir que se refiera a los gastos que realizan usted o los miembros de este hogar en transporte, salud, ropa, etc.

48. ¿Cuánto se gastó <b>la semana pasada</b> en este hogar en:	Autobús y camionetas, combis o colectivos y taxis para que los niños vayan a la escuela?  <input type="text"/> pesos No gasta ..... 000 No sabe, no responde ..... 999
<b>CUANDO EL GASTO EN CUALQUIERA DE LOS RUBROS SEA SUPERIOR A 998, ANOTE 998</b>  p04801	
p04802	Autobús y camionetas, combis o colectivos y taxis para otros viajes?  <input type="text"/> pesos No gasta ..... 000 No sabe, no responde ..... 999
p04803	Cigarros o tabaco?  <input type="text"/> pesos No gasta ..... 000 No sabe, no responde ..... 999
p04804	Bebidas alcohólicas (cervezas, pulque, etc)?  <input type="text"/> pesos No gasta ..... 000 No sabe, no responde ..... 999
p04805	Bebidas no alcohólicas (refrescos, café, otros)?  <input type="text"/> pesos No gasta ..... 000 No sabe, no responde ..... 999
49. ¿Cuánto se gastó <b>el mes pasado</b> en este hogar en:	Artículos para la higiene personal y del hogar (jabones de tocador, detergente y blanqueadores, peines, cepillos y pasta dental)?
p04901	 <input type="text"/> pesos No gasta ..... 000 No sabe, no responde ..... 999

Medicinas?  <input type="text"/> pesos No gasta ..... 000 No sabe, no responde ..... 999	
p04902	
Consultas médicas?  <input type="text"/> pesos No gasta ..... 000 No sabe, no responde ..... 999	
p04903	
50. ¿Cuánto se gastó en los <b>últimos 6 meses</b> en este hogar en:	Accesorios para el hogar como: focos, ollas, platos, cazuelas, sartenes y cobijas?
p05001	 <input type="text"/> pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde ..... 9999
<b>CUANDO EL GASTO EN CUALQUIERA DE LOS RUBROS SEA SUPERIOR A 9998, ANOTE 9998</b>  p05002	Juguetes para niñas y niños?  <input type="text"/> pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde ..... 9999
p05003	Ropa para niñas (ropa industrializada o tela para coserla en casa)?
p05004	 <input type="text"/> pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde ..... 9999
Ropa para niños (ropa industrializada o tela para coserla en casa)?	 <input type="text"/> pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde ..... 9999

	Ropa para mujeres (ropa industrializada o tela para coserla en casa, incluyendo uniformes)?   __   __   __   __  pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde .... 9999
p05005	
	Ropa para hombres (ropa industrializada o tela para coserla en casa, incluyendo uniformes)?   __   __   __   __  pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde .... 9999
p05006	
	Zapatos para niñas (tenis, botas, huaraches, chanclas, etc.)?   __   __   __   __  pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde .... 9999
p05007	
	Zapatos para niños (tenis, botas, huaraches, chanclas, etc.)?   __   __   __   __  pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde .... 9999
p05008	
	Zapatos para mujeres (tenis, botas, huaraches, chanclas, etc.)?   __   __   __   __  pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde .... 9999
p05009	
	Zapatos para hombres (tenis, botas, huaraches, chanclas, etc.)?   __   __   __   __  pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde .... 9999
p05010	

	Utiles escolares?   __   __   __   __  pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde .... 9999
p05011	
	Cooperación en la escuela de los niños?   __   __   __   __  pesos No gasta ..... 0000 No sabe, no responde .... 9999
p05012	
51.	Sí hubiera un poco más de dinero mensual para el gasto familiar, en orden de importancia dígame ¿en qué le gustaría que se gastara?
	<b>SEÑALE LAS TRES MÁS IMPORTANTES CON NÚMEROS 1, 2 Y 3</b>
	Alimentos p05101
	Arreglos de la casa p05102
	Ropa o zapatos p05103
	Pago de deudas p05104
	Comprar animales p05105
	Comprar semillas o plantas p05106
	Herramientas de trabajo p05107
	Aparatos electrodomésticos p05108
	Bebidas alcohólicas p05109
	Paseos y diversiones p05110
	Medicamentos p05111
	Utiles escolares p05112
	Juguetes p05113
	No lo gasta, lo ahorrta p05114
	Otro _____ (especifique)

#### IV. CUIDADOS DE LA SALUD/ SERVICIOS DE SALUD

Ahora le voy a preguntar sobre el cuidado de su salud y la de su familia

52. En este hogar ¿hay niñas y/o niños menores de 5 años ? <b>ep052</b>			Sí ..... 1 No ..... 2	Ö Pase a 77		
53. ¿Me puede decir el(es) nombre(s) de la(s) niña(s) y niño(s) menores de 5 años, comenzando por el más pequeño?	54. ¿(NOMBRE) es:  hombre? .... 1 mujer? .... 2	55. ¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?  Menor de un año .... 0	56. ¿En las últimas cuatro semanas (NOMBRE) ha estado enfermo?  Sí ..... 1 No ..... 2)  No sabe, no responde .... 9)	57. ¿Cuántos días duró (lleva) enfermo (NOMBRE) en las últimas cuatro semanas?  No sabe no recuerda .. 99  Si son más de 20 días escriba ..... 20	58. ¿Para usted la enfermedad del (la) niño(a) fue(es)  leve? ..... 1 regular? ..... 2 grave? ..... 3 muy grave? ..... 4	59. Para esa enfermedad le dió o aplicó a (NOMBRE) algún remedio casero o le dió algún medicamento?  Sí, un remedio ..... 1 Sí, un medicamento .. 2 Sí, ambos ..... 3 No ..... 4)  No sabe, no responde ..... 9)
			PASE A 66		LEA TODAS LAS OPCIONES	PASE A 62
<b>9</b> p053	p054	p055	p056	p057 Ö DÍAS	p058 Ö	p059 Ö
NOMBRE	Ö	Ö	Ö			
1	1 2	.))-	1 2 9	99  __	1 2 3 4	1 2 3 4 9
2	1 2	.))-	1 2 9	99  __	1 2 3 4	1 2 3 4 9
3	1 2	.))-	1 2 9	99  __	1 2 3 4	1 2 3 4 9
4	1 2	.))-	1 2 9	99  __	1 2 3 4	1 2 3 4 9
5	1 2	.))-	1 2 9	99  __	1 2 3 4	1 2 3 4 9

	<p>60. ¿Quién se lo recomendó?</p> <p>Nadie ..... 01      Familiar/Amigo(a)/      Vecino(a) ..... 02      Farmacéutico ..... 03      Encargado de la      Comunidad/Curandero,      Partera/Yerbero ..... 04      Promotor/Auxiliar de Salud ..... 05 )      Médico ..... 06 )      Dentista ..... 07 )      Enfermera ..... 08 )</p> <p>Otro ..... 09      No sabe, no responde ..... 99</p> <p style="text-align: center;"><b>p060</b> Ö</p>	<p>61. ¿Por qué no lo atendió con un      médico, enfermera o algún otro      personal de salud ?</p> <p>No fue necesario ..... 01      No hay donde atenderse ..... 02      Es muy caro ..... 03      Está muy lejos ..... 04      No tiene confianza ..... 05      La tratan mal ..... 06      Hay que esperar      mucho tiempo ..... 07      No tuvo tiempo de ir ..... 08      Fue pero no la atendieron ..... 09      Otro ..... 10      No sabe, no responde ..... 99</p> <p style="text-align: center;"><b>p061</b> Ö</p>	<p>62. ¿De qué se      enfermó (NOMBRE)?</p> <p>Diarrea ..... 1      Tos y catarro ..... 2 )      Otro ..... 3 )      No sabe, no      responde ..... 9 )</p> <p style="text-align: center;"><b>p06201</b> <b>p06202</b> <b>p06203</b> <b>p06204</b></p> <p style="text-align: center;"><b>PASE A 66</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CIRCULE TODAS      LA QUE MENCIONE</b></p> <p style="text-align: center;">Ö</p>	<p>63. ¿Cuántas veces al día evacuó      (hizo del baño) (NOMBRE) el día      que estuvo más enfermo?</p> <p>Si son más      de 7 veces      escriba ..... 7      No sabe, no responde ..... 9</p> <p style="text-align: center;"><b>p063</b> Ö</p>
1	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 9	
2	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 9	
3	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 9	
4	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 9	
5	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 9	

	64. ¿Presentó (NOMBRE)..... vómito? ..... 1 fiebre o calentura? ..... 2 sangre en la evacuación? ..... 3 No sabe, no responde . p06404 9	65. ¿Mientras duró la diarrea le dió suero oral? ..... 1 comida regularmente? ..... 2 algún medicamento? ..... 3 leche materna? ..... 4 No sabe, no responde ..... 9	66. ¿Le dieron pecho a (NOMBRE)? Sí ..... 1)  No ..... 2 No sabe, no responde ..... 9	67. ¿Por qué no le dieron pecho a (NOMBRE)? No es suficiente alimento ..... 01 Estaba enferma ..... 02 Nunca tuvo leche ..... 03 Nunca la quiso ..... 04 Trabajaba y no pudo darle ..... 05 No tuvo suficiente leche ..... 06 Por indicación médica ..... 07 Por enfermedad del niño ..... 08 Otro ..... 09 No sabe, no responde ..... 99	68. ¿Durante cuánto tiempo le dieron pecho a (NOMBRE)? Menos de un mes .... 00 Todavía le da ..... 97 No sabe, no responde .. 99	69. ¿En el último año han llevado a pesar y a medir a (NOMBRE) la Clínica o Centro de Salud Sí ..... 1)  No ..... 2 No sabe, no responde 9
	LEA Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE		LEA Y CIRCULE TODAS LAS QUE MENCIONE		TODAS PASE A 69	
	Ö	Ö	Ö	p066	p067 Ö	p068 Ö meses
1	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 9	.))2))-	.))2))-	1 2 9
2	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 9	.))2))-	.))2))-	1 2 9
3	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 9	.))2))-	.))2))-	1 2 9
4	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 9	.))2))-	.))2))-	1 2 9
5	1 2 3 9	1 2 3 4 9	1 2 9	.))2))-	.))2))-	1 2 9

				LLENE LA INFORMACIÓN DE ESTAS PREGUNTAS CON LA DE CADA CARTILLA PRESENTADA, SI NO SE LA MOSTRARON PREGUNTE:						
	70. ¿Por qué no?  No lo considera necesario ..... 01 No hay donde atenderlo ..... 02 No tiene dinero . 03 Está muy lejos . 04 No tiene confianza ..... 05 La tratan mal .. 06 Hay que esperar mucho ..... 07 No tiene tiempo 08 Fue, pero no la atendieron .... 09 Otro ..... 10 No sabe, no responde ... 99)	71. ¿Cuántas veces han llevado a (NOMBRE) a medir y pesar en el último año?	72. ¿Tiene cartilla de vacunación de (NOMBRE)? ¿me la podría mostrar?	73. Le pusieron a (NOMBRE) una vacuna en el hombro contra la tuberculosis (la que deja cicatriz)?  Tiene y la mostró ..... 1 Tiene y no la mostró ..... 2 Tuvo y la perdió ..... 3 No tiene ..... 4 No sabe ..... 8 No responde ... 9	74. Le inyectaron en la nalga alguna vacuna para protegerlo contra la tosferina, difteria y tétano, es decir la triple?  Sí:  Cuántas veces?  Sí ..... 1 No ..... 2 Tres veces ..... 3 Cuatro veces ..... 4 Cinco veces y más ... 5 No recuerda cuantas veces ..... 6 No ..... 7 No recuerda si lo vacunaron, no sabe ... 8 No responde ..... 9	75. Le dieron alguna vacuna por la boca para protegerlo contra la polio?  Sí:  Cuántas veces?  Una vez ..... 1 Dos veces ..... 2 Tres veces ..... 3 Cuatro veces ..... 4 Cinco veces ..... 5 No recuerda cuantas veces ..... 6 No ..... 7 No recuerda si lo vacunaron, no sabe 8 No responde ..... 9	76. ¿Le aplicaron alguna vacuna para el sarampión?  Sí ..... 1 No ..... 2 No recuerda .. 8 No sabe .. 9			
	<b>PASE A 72</b>	p070 ö	p071 ö	p072 ö	p073 ö	p074 ö	p075 ö		p076 ö	
1	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 8 9	1 2 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 8 9		
2	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9			
3	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9					
4	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9					
5	.))2))-	.))2))-	1 2 3 4 8 9		1 2 3 4 5 6 7 8 9					

		Pase a
77.	¿Sabe usted preparar suero oral?	Sí ..... 1 No ..... 2 No responde ..... 9
		p077
78.	¿En su hogar, hierven o cloran el agua que usan para beber?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 8 No responde ..... 9
		p078
79.	¿En el último año se ha desparasitado a algún miembro de su hogar?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 8 No responde ..... 9
		p079
80.	¿En el último año se le ha aplicado a algún miembro de su hogar la prueba para ver si tiene azúcar?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 8 No responde ..... 9
		p080
81.	¿En el último año se le ha tomado a algún miembro de su hogar la prueba para ver si tiene presión alta?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 8 No responde ..... 9
		p081
82.	¿Usted y su familia acuden o han acudido en el último año a algún centro, clínica de salud o consultorio médico para recibir atención?	Sí, acuden ..... 1 Sí, a veces ..... 2 Sí, alguna vez acudieron ..... 3 No, nunca ..... 4
		p082 p97

83.	¿A qué institución pertenece este centro, clínica de salud o consultorio médico?	Secretaría de Salud ..... 01 Servicios Coordinados de Salud del Estado ..... 02 IMSS Solidaridad ..... 03 IMSS ..... 04 Gobierno Municipal ..... 05 Institución de Asistencia Privada ..... 06 Dispensario ..... 07 Médico particular ..... 08 Otro _____ <span style="color: red;">p083a</span> ..... 09 (especifique ) No sabe, no responde ..... 99	<span style="color: red;">p083</span>
84.	¿Cuántos días a la semana da servicio este centro, clínica o consultorio?	__  días	<span style="color: red;">p084</span>
85.	¿Cuántas horas de consultas dan por día?	__ __  hrs.	<span style="color: red;">p085</span>
86.	¿Cuánto tiempo en promedio tiene que esperar para que la atiendan?	__ __ min.	<span style="color: red;">p086</span>
87.	¿Cuánto tiempo tarda una consulta en promedio?	__ __ min.	<span style="color: red;">p087</span>
88.	Cuando ha requerido un servicio, ¿ha sido atendida?	Sí, siempre ..... 1 Sí algunas veces ..... 2 No ..... 3	<span style="color: red;">p088</span>

		Pase a	
89. ¿Cuánto le cobran en general por una consulta?	__  pesos Nada ..... 00 No sabe, no responde ..... 99	p089	
90. ¿(Cuando paga la consulta) le dan las medicinas?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe, no responde ..... 9	p090	
91. Cuando va a consulta, ¿el médico le explica cual es el problema de salud que tiene?	Sí ..... 1 No ..... 2	p091	
92. La explicación del médico ¿es clara y comprensible?	Sí ..... 1 No ..... 2	p092	
93. ¿Sigue usted las indicaciones que le da el médico?	Sí ..... 1 No ..... 2	p093	
94. ¿Usted diría que el centro, clínica de salud o consultorio tiene suficientes.....	Sí No N.R. médicos? 1 2 9 enfermeras? 1 2 9 medicamentos? 1 2 9 material de curación? 1 2 9	p09401 p09402 p09403 p09404	
95. Usted diría que el médico del centro, clínica de salud o consultorio es una persona ...	Sí No N.R. preparada? 1 2 9 respetuosa? 1 2 9 responsable? 1 2 9 brinda confianza? 1 2 9	p09501 p09502 p09503 p09504	
LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE EN CADA UNA			
96. Usted diría que las enfermeras del centro, clínica de salud o consultorio son...		Sí No N.R.	
		preparada? 1 2 9 respetuosa? 1 2 9 responsable? 1 2 9 brinda confianza? 1 2 9	p09601 p09602 p09603 p09604
	LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE EN CADA UNA		
97. ¿Por qué no acuden al centro o clínica de salud para atenderse?		No hay ..... 1 No lo considera necesario .. 2 No tiene dinero ..... 3 Es caro ..... 4 Está muy lejos ..... 5 No tiene confianza ..... 6 La tratan mal ..... 7 Hay que esperar mucho ... 8 Alguna vez fue pero no lo atendieron ..... 9 Otro ..... 10 No responde ..... 99	
98. ¿Cuántas hijas e hijos vivos ha tenido usted?	Hijas  __  Hijos  __  Ninguno ..... 00		p09801 p09802
99. ¿Está usted embarazada actualmente?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 8		p099 Ö 107 Ö 107
100. ¿Cuántas veces ha estado embarazada (incluyendo el embarazo actual)?	Total de Embarazos  __		p100
101. ¿Para qué fecha espera el nacimiento del niño?	p10101 Mes  __  Año  __  No sabe ..... 88		p10102

			Pase a
102. Durante este embarazo, ¿la ha revisado o examinado...	Sí      NO una partera o      p10201 comadrona?      1      2 un médico o      p10202 enfermera?      1      2	Si en los dos dice no pase a 105	
	<b>LEA Y CIRCULE LAS DOS PREGUNTAS</b>		
103. ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando tuvo su primera revisión?	__  __  Meses No sabe, no responde .... 99	p103	
104. ¿Cuántas veces en total la han revisado durante su embarazo?	__  __  veces No sabe, no responde .... 99	p104	
105. ¿Le aplicaron a usted la vacuna contra el tétanos durante este embarazo?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe, no responde ..... 9	p105	
106. ¿Le recetaron pastillas de fierro durante el embarazo?	Sí ..... 1 ) No ..... 2 ) Ö117 No sabe, no responde ..... 9 p106		
107. ¿Hay otra(s) mujer(es) embarazada(s) en este hogar?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 8	p107	
	<b>SI LA RESPUESTA ES SÍ SOLICITE HABLAR CON ELLA (S) AL FINAL DE LA ENTREVISTA Y APLIQUE EL ANEXO PARA MUJERES EMBARAZADAS</b>		
108. ¿Cuántas veces ha estado embarazada?	Total de embarazos  __	p108	

109. ¿Su último embarazo terminó en...	nacido vivo? ..... 1 nacido muerto? ..... 2 pérdida o aborto? ..... 3	p109 Ö117 Ö117
	<b>LEA TODAS LAS OPCIONES Y CIRCULE UNA</b>	
110. ¿En qué fecha ocurrió el parto?	p11001      p11002	
	Mes  __  __       Año  __  __	
	<b>FILTRO: SI LA FECHA DEL ULTIMO EMBARAZO TERMINADO ES ANTES DE 1992 PASE A 119</b>	
111. ¿Durante su último embarazo, la revisó o examinó...	Sí      No una partera o      p11101 comadrona?      1      2 un médico o      p11102 enfermera?      1      2	Si en los dos dice No pase a 114
112. ¿Cuántos meses tenía de embarazo cuando tuvo su primera revisión?	__  __  Meses No sabe ..... 88	p112
113. ¿Cuántas veces en total la revisaron durante ese embarazo?	__  __  veces	p113
114. ¿Le aplicaron a usted la vacuna contra el tétanos durante ese embarazo?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe, no responde ..... 9	p114

		Pase a	
115. ¿Le recetaron pastillas de fierro durante el embarazo?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe, no responde ..... 9	p115	122. ¿Está usted o su pareja operada para ya no tener más hijos?
116. ¿Quién la atendió al momento del nacimiento?	Médico ..... 1 Enfermera ..... 2 Partera empírica ..... 3 Paciente ..... 4 Otro ..... 5 Nadie ..... 6 No responde ..... 9	p116	Sí ..... 1 p122 No ..... 2 Ö125 No responde ..... 9 Ö125
117. ¿Se ha hecho el papanicolau (prueba para detectar cáncer de matriz) alguna vez?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe ..... 3	p117 Ö119	123. ¿Quién está operado?
118. ¿En qué año se hizo esta prueba la última vez?	19  __ __  No recuerda ..... 09	p118	Ella ..... 1 Ö126 El ..... 2 Ö126
119. ¿Le gustaría tener otro (un) hijo (además del que está esperando) o preferiría no tener ningún otro (ninguno)?	Desea tener más hijos ..... 1 No desea tener (más) hijos ..... 2 No sabe o indecisa ..... 8 No responde ..... 9	p119	124. ¿Qué método usa actualmente?
120. ¿Actualmente, usted o su pareja usan o practican un método o hacen algo para que usted no quede embarazada?	Sí ..... 1 No ..... 2 No responde ..... 9	Ö124 p120	Pastilla, píldora ..... 01 ) Dispositivo, diu, aparato ..... 02 Inyecciones, ampolletas ..... 03 Métodos locales: óvulos Espumas, jaleas, ducha vaginal ..... 04 Preservativo, condón ..... 05 Ligadura u operación femenina ..... 06 Vasectomía o esterilización masculina ..... 07 Ritmo, calendario o termómetro ..... 08 Retiro, coito interrumpido (me cuida mi señor) ..... 09 Otros: tes, yerbas, etc. .... 11 No responde ..... 99 )
121. ¿Alguna vez usted o su pareja han usado algún método o han hecho algo para que usted no quede embarazada?	Sí ..... 1 No ..... 2 No responde ..... 9	p121	

		<b>Pase a</b>
125. ¿Cuál es la razón principal por la que no está haciendo (nunca ha usado) algo para no tener hijos?	<p>No conoce los métodos (o no sabe cómo se usan o dónde se obtienen) ..... 1</p> <p>Oposición de su pareja o de algún pariente ..... 2</p> <p>No lo necesita:</p> <p>menopausia ..... 3</p> <p>ausencia de su pareja .. 4</p> <p>esterilidad ..... 5</p> <p>no tiene relaciones sexuales ..... 6</p> <p>desea embarazarse ..... 7</p> <p>temor a efectos colaterales ..... 8</p> <p>está dando pecho ..... 9</p> <p>otro _____ <b>p125a</b> _____ 10</p> <p>(especifique)</p> <p>No responde ..... 99</p>	<b>p125</b>

## V. STATUS DE LA MUJER Y TOMA DE DECISIONES

126. De las siguientes tareas ¿quién cree usted que debe realizarlas: el padre, la madre, las hijas mujeres, los hijos varones, o todos?	
Lavar la ropa	Padre ..... 1 Madre ..... 2 Hijas mujeres ..... 3 Hijos varones ..... 4 Todos ..... 5
LEA LAS OPCIONES Y CIRCULE SOLO UNA	
Acarrear el agua	Padre ..... 1 Madre ..... p12602 2 Hijas mujeres ..... 3 Hijos varones ..... 4 Todos ..... 5
Cuidar a los animales	Padre ..... 1 Madre ..... p12603 2 Hijas mujeres ..... 3 Hijos varones ..... 4 Todos ..... 5
Reparar la casa	Padre ..... 1 Madre ..... p12604 2 Hijas mujeres ..... 3 Hijos varones ..... 4 Todos ..... 5
Cuidar a los niños	Padre ..... 1 Madre ..... p12605 2 Hijas mujeres ..... 3 Hijos varones ..... 4 Todos ..... 5
Sembrar	Padre ..... 1 Madre ..... p12606 2 Hijas mujeres ..... 3 Hijos varones ..... 4 Todos ..... 5

127. Si un hijo o hija se enferma, ¿quién dice cuándo hay que llevarlo al médico...	es nada más el hombre? .. 1 es nada más la mujer? .... 2 son los dos de común acuerdo? ..... 3 No responde ..... 9
LEA LAS OPCIONES 1 A 3 Y CIRCULE SOLO UNA OPCIÓN	p127
128. Si una niña o un niño no quiere ir a la escuela, ¿quién dice si tiene que ir...	es nada más el hombre? .. 1 es nada más la mujer? .... 2 son los dos de común acuerdo? ..... 3 No responde ..... 9
LEA LAS OPCIONES 1 A 3 Y CIRCULE SOLO UNA OPCIÓN	p128
129. Cuándo la mujer tiene algún ingreso extra, ¿considera usted que....	ella decide en que usarlo? .. 1 se lo debe dar a su marido? ..... 2 ambos deciden como usarlo? ..... 3
	p129
130. Cuando se necesita hacer un gasto fuerte para arreglar la casa, ¿quién decide si se hace...	es nada más el hombre? .. 1 es nada más la mujer? .... 2 son los dos de común acuerdo? ..... 3 No responde ..... 9
LEA LAS OPCIONES 1 A 3 Y CIRCULE SOLO UNA OPCIÓN	p130

131.	Cuando se necesita hacer un gasto para ropa y zapatos de los niños, ¿quién decide si se hace...	es nada más el hombre? ... 1 es nada más la mujer? .... 2 son los dos de común acuerdo? ..... 3 No responde ..... 9
		<b>LEA LAS OPCIONES 1 A 3 Y CIRCULE SOLO UNA OPCIÓN</b>
132.	Cuando se tienen pollos, conejos o gallinas en el hogar, ¿los animales deben ser...	del hombre? ..... 1 de la mujer? ..... 2 de los dos? ..... 3 de todos en el hogar? ..... 4 No responde ..... 9
		<b>p132</b>
133.	Cuando se tiene un huerto en el hogar, ¿el huerto debe ser...	del hombre? ..... 1 de la mujer? ..... 2 de los dos ? ..... 3 de todos en el hogar? ..... 4 No responde ..... 9
		<b>LEA LAS OPCIONES 1 A 4 Y CIRCULE SOLO UNA OPCIÓN</b>
134.	¿Sale usted a visitar a...	parientes? ..... 1 amigas? ..... 2 No, a nadie ..... 3
		<b>LEA LAS OPCIONES 1 Y 2 CIRCULE LAS QUE MENCIONE</b>
135.	Cuando usted sale a visitar a alguien, ¿quién la acompaña?	Nadie ..... 1 Sus hijos ..... 2 Su esposo ..... 3 Otras personas ..... 4 Nunca sale ..... 5

136.	¿Tiene usted que pedirle permiso a su esposo para visitar a sus parientes o amigas?	Sí ..... 1 No ..... 2 No tiene esposo ..... 3 Nunca sale ..... 4
<b>p136</b>		
Ahora le voy a leer algunas frases. Dígame si está de acuerdo o en desacuerdo con ellas.		
137.	El lugar de la mujer está en la casa	Acuerdo ..... 1 Desacuerdo ..... 2 No sabe ..... 3
		<b>p13701</b>
Las mujeres deben obedecer a los hombres		
		<b>p13702</b>
Las mujeres deben opinar en asuntos de la comunidad		
		<b>p13703</b>
Las mujeres deberían tener un trabajo fuera de casa		
		<b>p13704</b>
Las mujeres y los hombres deben tener los mismos derechos		
		<b>p13705</b>
Las mujeres deben tener su propia opinión		
		<b>p13706</b>
		Acuerdo ..... 1 Desacuerdo ..... 2 No sabe ..... 3
		Acuerdo ..... 1 Desacuerdo ..... 2 No sabe ..... 3
		Acuerdo ..... 1 Desacuerdo ..... 2 No sabe ..... 3
		Acuerdo ..... 1 Desacuerdo ..... 2 No sabe ..... 3

**CUESTIONARIO ANEXO PARA LAS MUJERES  
EMBARAZADAS EN EL HOGAR (1)**

		<b>Pase a:</b>	
1. ¿Me podría dar su nombre?	_____		p01
2. ¿Cuántas veces ha estado embarazada (incluyendo el embarazo actual)?	Total de Embarazos		p02
3. ¿Para qué fecha espera el nacimiento del niño?	Mes       <b>p0301</b>	Año       <b>p0302</b>	
4. Durante este embarazo, ¿la ha revisado o examinado...	Sí      NO una partera o comadrona? 1      2 un médico o enfermera? 1      2	<b>Si en los dos dice no pase a 7</b>	
5. ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando tuvo su primera revisión?	Meses		p05
6. ¿Cuántas veces en total la han revisado durante su embarazo?	veces		p06
7. ¿Le aplicaron a usted la vacuna contra el tétanos durante este embarazo?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe, no respuesta. .... 9		ep07
8. ¿Le recetaron pastillas de fierro durante el embarazo?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe, no respuesta. .... 9		ep08
9. ¿Le gustaría tener otro (un) hijo (además del que está esperando) o preferiría no tener ningún otro (ninguno)?	Desea tener más hijos ..... 1 No desea tener (más) hijos . 2 No sabe o indecisa . .... 3 No responde ..... 9		p09

**CUESTIONARIO ANEXO PARA LAS MUJERES  
EMBARAZADAS EN EL HOGAR (2)**

		<b>Pase a:</b>	
10. ¿Me podría dar su nombre?	_____		
11. ¿Cuántas veces ha estado embarazada (incluyendo el embarazo actual)?	Total de Embarazos		
12. ¿Para qué fecha espera el nacimiento del niño?	Mes	Año	
13. Durante este embarazo, ¿la ha revisado o examinado...	Sí      NO una partera o comadrona? 1      2 un médico o enfermera? 1      2	<b>Si en los dos dice no pase a 16</b>	
14. ¿Cuántos meses de embarazo tenía cuando tuvo su primera revisión?	Meses		
15. ¿Cuántas veces en total la han revisado durante su embarazo?	veces		
16. ¿Le aplicaron a usted la vacuna contra el tétanos durante este embarazo?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe no respuesta. .... 9		
17. ¿Le recetaron pastillas de fierro durante el embarazo?	Sí ..... 1 No ..... 2 No sabe no respuesta. .... 9		
18. ¿Le gustaría tener otro (un) hijo (además del que está esperando) o preferiría no tener ningún otro (ninguno)?	Desea tener más hijos ..... 1 No desea tener (más) hijos . 2 No sabe o indecisa ..... 3 No responde ..... 9		

## OBSERVACIONES