



FEVIM

ENCUESTA NACIONAL SOBRE LA DINÁMICA DE LAS RELACIONES EN LOS HOGARES 2006

CUESTIONARIO GENERAL Y SECCIONES PARA LA MUJER CASADA O UNIDA



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA _____

MUNICIPIO O DELEGACIÓN _____

LOCALIDAD _____

AGEB _____

2. CONTROL DE VIVIENDA

NÚMERO DE CONTROL _____

NÚMERO DE VIVIENDA SELECCIONADA _____

TIPO DE INSTRUMENTO _____ **A**

3. DIRECCIÓN DE LA VIVIENDA

CALLE, AVENIDA, CALLEJÓN, CARRETERA, CAMINO

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR COLONIA, FRACCIONAMIENTO, BARRIO, UNIDAD HABITACIONAL

4. CUESTIONARIOS

CUESTIONARIO _____

DE _____ UTILIZADO(S)

EN LA VIVIENDA

5. RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA Y SUPERVISIÓN

VISITA	FECHA		HORA		RESULTADO DE LA VISITA	CÓDIGOS DE RESULTADO DE LA VISITA A LA VIVIENDA	TIPO DE MUJER ELEGIDA
	DÍA	MES	INICIO	TÉRMINO			
1 ^a	____	____	____:____	____:____	____	01 Entrevista(s) completa(s) . 02 Entrevista completa de la mujer <i>unida</i> o <i>alguna vez unida</i> (divorciada, separada o viuda) e incompleta o pendiente de la mujer soltera. 03 Entrevista incompleta o pendiente de la mujer <i>unida</i> o <i>alguna vez unida</i> (divorciada, separada o viuda) y completa de la mujer soltera. 04 Entrevista(s) incompleta(s) y/o pendiente(s) de la(s) mujer(es) elegida(s). 05 Entrevista incompleta sin ningún tipo de mujer elegible o sin definir si la hay.	Mujer unida y mujer soltera..... A Sólo mujer unida B Mujer alguna vez unida (divorciada, separada o viuda) y mujer soltera C Sólo mujer alguna vez unida (divorciada, separada o viuda) D Sólo mujer soltera E Sin ningún tipo de mujer elegible F
2 ^a	____	____	____:____	____:____	____		
3 ^a	____	____	____:____	____:____	____		
4 ^a	____	____	____:____	____:____	____		
5 ^a	____	____	____:____	____:____	____		

RESULTADO DE LA SUPERVISIÓN

NOMBRE Y PUESTO DÍA MES RESULTADO MUJER INFORMANTE

6. RESPONSABLES

ENTREVISTADORA: _____

SUPERVISORA DE ENTREVISTADORAS: _____

VALIDADOR(A): _____

7. CONTROL DE PAQUETE

FOLIO DE PAQUETE _____

CONSECUTIVO DEL CUESTIONARIO EN EL PAQUETE _____

MUESTRA

I. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA E IDENTIFICACIÓN DE HOGARES

1.1 ¿De qué material es la mayor parte del piso de esta vivienda?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Tierra **1**
- Cemento o firme **2**
- Madera, mosaico u otro material **3**

1.2 ¿Cuántos cuartos se usan para dormir sin contar pasillos?

|_|_|_|
ANOTE CON NÚMERO

¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda contando la cocina? (no cuente pasillos ni baños)

|_|_|_|
ANOTE CON NÚMERO

1.3 ¿Cuántos focos tienen en esta vivienda?

|_|_|_|
ANOTE CON NÚMERO

SILA RESPUESTA ES NINGUNO, ANOTE 00

1.4 ¿En esta vivienda tienen ...

ANOTE EN CADA CASO EL CÓDIGO INDICADO

- Sí **1**
- No **2**

- 1) radio? |_|_|
- 2) televisión? |_|_|
- 3) videocasetera o DVD? |_|_|
- 4) computadora? |_|_|
- 5) línea telefónica? |_|_|
- 6) teléfono celular? |_|_|
- 7) refrigerador? |_|_|
- 8) lavadora? |_|_|
- 9) automóvil o camioneta propios? ... |_|_|
- 10) cisterna o aljibe? |_|_|
- 11) calentador de agua (boiler)? |_|_|

1.5 ¿En esta vivienda tienen agua de ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- la red pública dentro de la vivienda? **1**
- la red pública fuera de la vivienda, pero dentro del terreno? **2**
- una llave pública (o hidrante)? **3**
- otra vivienda? **4**
- una pipa? **5**
- un pozo? **6**
- un río, arroyo, lago u otro? **7**

1.6 ¿Esta vivienda tiene drenaje o desagüe conectado a ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- la red pública? **1**
- una fosa séptica? **2**
- una tubería que va a dar a una barranca o grieta? **3**
- una tubería que va a dar a un río, lago o mar? **4**
- ¿No tiene drenaje? **5**

1.7 ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños chiquitos, a los ancianos y a los discapacitados? Cuento también a los trabajadores domésticos que duermen aquí.

|_|_|_|
ANOTE CON NÚMERO

1.8 ¿Todas las personas que viven en esta vivienda comparten un mismo gasto para comer?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí **1** → *PASE A LA SECCIÓN II*
- No **2**

1.9 Entonces, ¿cuántos hogares o grupos de personas tienen gasto separado para comer, contando el de usted?

|_|_|_|
ANOTE CON NÚMERO

II. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y ELEGIBILIDAD

PARA TODOS LOS RESIDENTES DE LA VIVIENDA					PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS
PARA TODOS LOS RESIDENTES DE LA VIVIENDA					PARA PERSONAS DE 5 AÑOS O MÁS
	2.1 LISTA DE RESIDENTES	2.2 PARENTESCO CON EL(LA) JEFE(A)	2.3 SEXO	2.4 EDAD	2.5 NIVEL DE INSTRUCCIÓN
Número de renglón	<p>Dígame el nombre de todos los residentes de esta vivienda empezando por la jefa o el jefe del hogar. Incluya a los niños chiquitos, a los ancianos y a los discapacitados.</p> <p><i>SI EN LA PREGUNTA 1.9 SE REGISTRÓ MÁS DE UN HOGAR MENCIONE QUE LOS NOMBRES SE LOS PROPORCIONE POR HOGAR, COMENZANDO CADA GRUPO DE NOMBRES POR EL DE LA JEFA O EL JEFE, DE ACUERDO CON EL SIGUIENTE ORDEN</i></p> <p>Dígamelos en el siguiente orden:</p> <p>Jefa o jefe. Cónyuge de la jefa o jefe. Hijas o hijos solteros. Personas casadas y sus hijos. Otros parientes, amigos o trabajadores domésticos que viven aquí.</p>	<p>¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con la(el) JEFA(E)?</p> <p>Jefa(e) 1</p> <p>Esposo(a) o compañero(a) 2</p> <p>Hija(o) 3</p> <p>Nieta(o) 4</p> <p><i>SILA RESPUESTA ES ALGUNA DE LAS ANTERIORES, ANOTE EL CÓDIGO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE</i></p> <p><i>ENCUALQUIER OTRO CASO, ESCRIBALA RESPUESTA</i></p>	<p>(NOMBRE) es hombre</p> <p>(NOMBRE) es mujer</p> <p>Hombre .. 1</p> <p>Mujer 2</p>	<p>¿Cuántos años cumplidos tiene (NOMBRE)?</p> <p><i>ANOTE CON NÚMERO LA RESPUESTA</i></p> <p><i>PARA LOS MENORES DE UN AÑO ESCRIBA 000</i></p>	<p>¿Hasta qué año o grado aprobó (NOMBRE) en la escuela?</p> <p style="text-align: right;"><i>ANOTE NIVEL Y GRADO</i></p> <p style="text-align: right;">Nivel</p> <p>Ninguno 00</p> <p>Preescolar 01</p> <p>Primaria 02</p> <p>Secundaria 03</p> <p>Carrera técnica con secundaria terminada 04</p> <p>Preparatoria o bachillerato 05</p> <p>Carrera técnica con preparatoria terminada 06</p> <p>Normal 07</p> <p>Profesional 08</p> <p>Maestría 09</p> <p>Doctorado 10</p>
	↓	NOMBRE Y APELLIDO	<i>RECUERDE QUE DE ESTA PREGUNTA Y HASTA LA 2.10 EL REGISTRO LO HARÁ POR PERSONA, HASTA TERMINAR CON LA LISTA</i>	↳	ANOTE EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA EN CADA UNA DE LAS CASILLAS
01	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
02	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
03	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
04	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
05	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
06	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
07	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
08	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
09	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
10	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>

II. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y ELEGIBILIDAD

PARA PERSONAS DE 12 AÑOS CUMPLIDOS O MÁS					SÓLO PARA MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS	
	2.6 CONDICIÓN DE ACTIVIDAD	2.7 VERIFICACIÓN DE ACTIVIDAD	2.8 POSICIÓN EN LA OCUPACIÓN	2.9 ESTADO CONYUGAL	2.10 FECHA DE NACIMIENTO	
Número de renglón	¿La semana pasada (NOMBRE)... trabajó? 1 tenía trabajo, pero no trabajó? 2 buscó trabajo? 3 ¿Es estudiante? 4 ¿Se dedica a los quehaceres del hogar? 5 ¿Está jubilado(a) o pensionado(a)? ... 6 ¿Tiene alguna limitación física o mental que le impide trabajar? 7 no trabajó? 8	¿Aunque ya me dijo que (NOMBRE) no trabajó, dígame si la semana pasada ... vendió o hizo algún producto para su venta? 1 prestó algún servicio a cambio de un pago (cortar el cabello, dar clases, lavar ropa ajena)? 2 ayudó en las tierras o en el negocio de un familiar u otra persona? 3 estaba esperando continuar con su trabajo o negocio? 4 entonces, ¿no trabajó? . 5	¿En su trabajo o negocio de la semana pasada (NOMBRE) fue ... empleado? 1 obrero? 2 jornalero o peón? .. 3 trabajador por su cuenta (no contrata trabajadores)? 4 patrón o empleador (contrata trabajadores)? 5 trabajador sin pago en un negocio familiar? 6 trabajador sin pago en un negocio no familiar? 7	¿Actualmente (NOMBRE) está ... casado(a) o unido(a)? 1 separado(a), divorciado(a), o viudo(a)? .. 2 soltero(a)? .. 3	¿En qué día y mes nació (NOMBRE)? <div style="text-align: right; font-size: small;"> ANOTE CON NÚMERO LA RESPUESTA </div>	
	ANOTE EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA EN CADA UNA DE LAS PREGUNTAS					DÍA MES
	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _	

II. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y ELEGIBILIDAD

Número de renglón	PARA MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS, SOLTERAS	PARA MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS, CASADAS O UNIDAS	PARA MUJERES DE 15 AÑOS O MÁS, SEPARADAS, DIVORCIADAS O VIUDAS	PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE LA MUJER ELEGIDA
	2.11 SELECCIÓN DE LA MUJER SOLTERA	2.12 ELEGIBILIDAD A	2.13 ELEGIBILIDAD B <i>APLICAR SÓLO SI EN 2.12 NO HUBO MUJER ELEGIBLE</i>	2.14 PARENTESCO CON LA MUJER ELEGIDA <i>APLICAR SÓLO SI EN 2.12 Ó 2.13 HUBO MUJER ELEGIDA</i>
	<p>Mujer de 15 años o más, soltera 1</p> <p style="text-align: center;"><i>SI HAY MÁS DE UNA, ELIJA A LA DEL CUMPLEAÑOS MÁS CERCANO</i></p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE EL CÓDIGO UNO EN EL RENGLÓN DE LA MUJER SELECCIONADA</i></p> <p style="text-align: center;"><i>APLICAR A LA MUJER SOLTERA SELECCIONADA EL MÓDULO PARA MUJERES SOLTERAS, SÓLO DESPUÉS DE HABER TERMINADO LA ENTREVISTA DE LA MUJER SELECCIONADA EN 2.12 Ó EN 2.13</i></p> <p>No hay mujer soltera de 15 años o más 2</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE EL CÓDIGO DOS EN EL PRIMER RENGLÓN</i></p>	<p>Mujer de 15 años o más, casada o unida 1</p> <p style="text-align: center;"><i>SI HAY MÁS DE UNA, ELIJA A LA DEL CUMPLEAÑOS MÁS CERCANO</i></p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE EL CÓDIGO UNO EN EL RENGLÓN DE LA MUJER SELECCIONADA</i></p> <p style="text-align: center;"><i>APLIQUE LA PREGUNTA 2.14 Y DESPUÉS CONTINUE EN LA SECCIÓN III DE ESTE CUESTIONARIO (SECCIONES PARA MUJERES CASADAS O UNIDAS)</i></p> <p>No existe mujer elegible con esas características 2</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE EL CÓDIGO DOS EN EL PRIMER RENGLÓN</i></p>	<p>Mujer de 15 años o más, separada, divorciada o viuda 1</p> <p style="text-align: center;"><i>SI HAY MÁS DE UNA, ELIJA A LA DEL CUMPLEAÑOS MÁS CERCANO Y ANOTE EL CÓDIGO UNO EN EL RENGLÓN DE LA MUJER SELECCIONADA</i></p> <p style="text-align: center;"><i>APLIQUE LA PREGUNTA 2.14 Y DESPUÉS PASE AL MÓDULO DE MUJERES DIVORCIADAS, SEPARADAS Y VIUDAS</i></p> <p>No existe mujer elegible con esas características 2</p> <p style="text-align: center;"><i>ANOTE EL CÓDIGO DOS EN EL PRIMER RENGLÓN</i></p> <p style="text-align: center;"><i>VERIFIQUE EN 2.11 SI HAY MUJER SOLTERA ELEGIDA Y APLIQUE EL MÓDULO PARA MUJERES SOLTERAS. DE NO HABER SOLTERA ELEGIDA TERMINE LA ENTREVISTA</i></p>	<p>¿Qué parentesco tiene (NOMBRE) con (NOMBRE DE LA MUJER ELEGIDA)?</p> <p>Mujer elegida 1</p> <p>Esposo o compañero 2</p> <p>Hijo (a) 3</p> <p>Nieto (a) 4</p> <p>Suegro (a) 5</p> <p style="text-align: center;"><i>SILA RESPUESTA ES ALGUNA DE LAS ANTERIORES ANOTE EL CÓDIGO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE</i></p> <p style="text-align: center;"><i>EN CUALQUIER OTRO CASO ESCRIBA LA RESPUESTA</i></p>
ANOTE EL CÓDIGO QUE CORRESPONDA EN CADA UNA DE LAS PREGUNTAS				
01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> _____

SECCIONES PARA LA MUJER CASADA O UNIDA

III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

3.1 Nombre de la mujer elegida _____

□ □ □

ANOTE EL NÚMERO DEL RENGLÓN DE LA SECCIÓN II

3.2 ¿Usted trabaja?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2 → PASEA 3.4

3.3 ¿Cuánto gana o recibe usted por su trabajo?

ANOTE LA CANTIDAD RECIBIDA Y EL CÓDIGO DEL PERIODO INDICADO

\$ □ □ □ □ , □ □ □ □
ANOTE CON NÚMERO

¿en qué periodo? □

Periodo

Semana 1

Quincena 2

Mes 3

No recibe ingresos 4

3.4 ¿Su esposo o pareja trabaja?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2 → PASEA 3.6

3.5 ¿Cuánto gana o recibe su esposo o pareja por su trabajo?

ANOTE LA CANTIDAD RECIBIDA Y EL CÓDIGO DEL PERIODO INDICADO

\$ □ □ □ □ , □ □ □ □
ANOTE CON NÚMERO

¿en qué periodo? □

Periodo

Semana 1

Quincena 2

Mes 3

No recibe ingresos 4

No sabe cuánto recibe .. 5

3.6 ¿Usted recibe ingresos por apoyo del Programa Oportunidades?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2 → PASEA 3.8

3.7 ¿Desde hace cuánto tiempo recibe apoyo del Programa Oportunidades?

□ □ □
AÑOS

SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN AÑO, ANOTE 00

3.8 ¿Usted recibe ingresos de familiares o conocidos?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2 → PASEA 3.11

3.9 ¿Qué familiares le ayudan con dinero?

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

Padre o madre 1

Hija(s)/hijo(s) 2

Hermano(s)/hermana(s) 3

Otros familiares 4

Personas conocidas 5

3.10 Los familiares o conocidos que la ayudan, ¿viven o trabajan...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

en Estados Unidos? 1

en otro país distinto a Estados Unidos? 2

en otro lugar del país? 3

en esta misma localidad? 4

3.11 ¿Usted recibe ingresos por jubilación o pensión?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

3.12 ¿Usted recibe ingresos por apoyo de otro(s) programa(s) de gobierno?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

3.13 ¿Recibe otro tipo de ingresos?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 → _____

ESPECIFIQUE

No 2

SI AL MENOS HUBO UNA RESPUESTA AFIRMATIVA EN 3.6, 3.8, 3.11, 3.12 Ó 3.13 SIEMPRE APLICAR 3.14. SI TODAS FUERON NEGATIVAS PASE A LA PREGUNTA 3.15

3.14 En total, ¿cuánto recibe usted al mes de estos otros ingresos?

\$ _____, _____

ANOTE CON NÚMERO

3.15 Durante el último año (octubre de 2005 a la fecha), ¿usted trabajó como ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

empleada? 1

obrera? 2

jornalera? 3

trabajadora por su cuenta? 4

patrona? 5

trabajadora sin pago en negocio familiar? 6

trabajadora sin pago en negocio no familiar? 7

No trabajó 8

PASE
A
3.21

3.16 ¿Su lugar de trabajo es ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

oficina de dependencia pública? 01

oficina de empresa privada? 02

comercio? 03

banco o servicios privados? 04

escuela? 05

fábrica? 06

taller, maquila? 07

casa? 08

campo? 09

Otro 10

3.17 ¿Cuánto tiempo ha trabajado o trabajó en ese lugar?

AÑOS

MENOS DE UN AÑO
ANOTE 00

3.18 Durante el último año (octubre de 2005 a la fecha) ¿usted vivió alguna de las siguientes situaciones en su trabajo?

Sí 1

No 2

No aplica 3

ANOTE LAS OPCIONES INDICADAS

1) ¿Le pidieron la prueba de embarazo como requisito para entrar?

2) ¿La despidieron, no le renovaron contrato o le bajaron el salario por embarazarse?

3) ¿Le pagaron menos que a un hombre que hace lo mismo?

4) ¿Tuvo menos oportunidad para ascender que un hombre?

5) ¿Recibió menos prestaciones que un hombre?

6) ¿Debido a su edad o a su estado civil, la despidieron, le bajaron el salario o no la contrataron?

3.19 Durante el último año (octubre de 2005 a la fecha) en su trabajo, ¿su jefe inmediato, algún directivo o algún compañero, alguna vez ...

Sí 1

No 2

¿Quién o quiénes?

NO ANOTE NOMBRES PROPIOS

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA AFIRMATIVA, PREGUNTE QUIÉN LO HIZO

1) la humilló o denigró? _____

2) la agredió físicamente? _____

3) la ignoró o hizo sentir menos por ser mujer? _____

4) le hizo insinuaciones o propuestas para tener relaciones sexuales a cambio de mejores condiciones en el trabajo? ... _____

5) la acarició o manoseó sin su consentimiento? _____

6) la obligó a tener relaciones sexuales? _____

7) tomó represalias contra usted por haberse negado a sus pretensiones? _____

APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 3.18 Ó 3.19 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

3.20 Debido a estos problemas, ¿hizo alguna denuncia o puso alguna queja administrativa?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

III. ÁMBITOS LABORAL, ESCOLAR Y SOCIAL

3.21 ¿Usted asiste o asistió alguna vez a la escuela? Sí 1

No 2 → PASEA3.24

3.22 Durante su vida de estudiante, ¿algún compañero, maestro, personal o autoridad escolar ...

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA AFIRMATIVA, PREGUNTE QUIÉN LO HIZO

Sí 1 ¿Quién o quiénes?
No 2 NO ANOTE NOMBRES PROPIOS

- 1) la humilló o denigró? _____
- 2) la agredió físicamente? _____
- 3) la ignoró o le hizo sentir menos por ser mujer? _____
- 4) le propuso tener relaciones sexuales a cambio de calificaciones? _____
- 5) la acarició o manoseó sin su consentimiento? _____
- 6) la obligó a tener relaciones sexuales? _____
- 7) le impuso castigos o represalias por haberse negado a sus pretensiones? _____

APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 3.22 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

3.23 Cuando esto ocurrió, ¿avisó o denunció este hecho ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- | | |
|------------------------------------|---|
| a familiares? | 1 |
| en el ministerio público? | 2 |
| a la policía? | 3 |
| a las autoridades escolares? | 4 |
| Otro _____ | 5 |
| <small>ESPECIFIQUE</small> | |
| No dio aviso ni denunció | 6 |

3.24 Dígame si a lo largo de su vida (en la calle, en fiestas, en un club, en su casa, etc.), usted ha experimentado alguna de las siguientes situaciones y de parte de quién.

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA AFIRMATIVA, PREGUNTE QUIÉN LO HIZO

Sí 1 ¿Quién o quiénes?
No 2 NO ANOTE NOMBRES PROPIOS, SINO SUSTANTIVOS DEL TIPO: VECINO, TÍO, DESCONOCIDO, ETC.

- 1) ¿La acariciaron o manosearon sin su consentimiento? _____
- 2) ¿La obligaron o forzaron a tener relaciones sexuales? _____
- 3) ¿La obligaron a realizar actos sexuales por dinero? _____
- 4) ¿Le hicieron sentir miedo de sufrir un ataque o abuso sexual? _____
- 5) ¿Le han dicho piropos groseros u ofensivos sobre su cuerpo o de carácter sexual? _____

APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 3.24 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

3.25 Cuando esto ocurrió, ¿dio aviso o denunció este hecho ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- | | |
|---------------------------------|---|
| a familiares? | 1 |
| en el ministerio público? | 2 |
| a la policía? | 3 |
| Otro _____ | 4 |
| <small>ESPECIFIQUE</small> | |
| No dio aviso ni denunció | 5 |

IV. VIDA EN PAREJA

4.1 ¿Actualmente usted ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- vive en unión libre? 1
esta casada ...
sólo por lo civil? 2
sólo por la iglesia? 3
civil y religiosamente? 4

4.2 ¿Su actual marido o pareja vive con usted?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí 1 → PASEA 4.5
No 2

4.3 ¿Por qué no vive aquí con usted?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Trabaja en Estados Unidos 1
Trabaja en otro lugar dentro del país 2
Están separados temporalmente 3
Están separados definitivamente 4
Otro 5

4.4 ¿Desde hace cuánto tiempo no vive aquí con usted?

AÑOS

SI LA RESPUESTA ES MENOS DE UN AÑO, ANOTE 00

IV. VIDA EN PAREJA

4.5 ¿Cuántos años tiene casada o unida con su actual pareja o esposo?

AÑOS
 SILA RESPUESTA ES MENOS DE UN AÑO, ANOTE 00

4.6 ¿Usted habla alguna lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 No 2

↓
¿Cuál?

_____ ESPECIFIQUE

4.7 Su esposo o pareja actual ¿habla alguna lengua indígena?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1 No 2

↓
¿Cuál?

_____ ESPECIFIQUE

4.8 En total, ¿cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido?

ANOTE CON NÚMERO
 SI RESPONDIÓ NINGUNO ANOTE 00 Y PASE A LA PREGUNTA 4.11

4.9 ¿Qué edad tenía cuando tuvo a su primer hija o hijo?

AÑOS

4.10 ¿Cuántas de sus hijas e hijos son de su esposo o pareja actual?

ANOTE CON NÚMERO

4.11 ¿Cuántos hijos e hijas tiene su esposo o pareja con otras mujeres?

ANOTE CON NÚMERO
 SILA RESPUESTA ES NINGUNO ANOTE 00 Y SI NO SABE ANOTE 98

4.12 ¿Qué edad tenía cuando inició el noviazgo con su actual pareja o esposo?

AÑOS
 SILA RESPUESTA ES NO RECUERDA, ANOTE 98

4.13 ¿Qué edad tenía cuando se casó o empezó a vivir con él?

AÑOS
 SILA RESPUESTA ES NO RECUERDA, ANOTE 98

4.14 Cuando se casaron o empezaron a vivir juntos, ¿se fueron a vivir ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- solos como pareja, con o sin hijos? 1
 con sus padres u otros familiares de usted? ... 2
 con los padres u otros familiares de su esposo (pareja)? 3
 Otro 4

4.15 Contando su actual unión o matrimonio, ¿cuántas veces ha estado casada o unida?

ANOTE CON NÚMERO

SI RESPONDIÓ UNA VEZ, PASE A LA SECCIÓN V

4.16 ¿Qué edad tenía cuando se casó o unió por primera vez?

AÑOS
 SILA RESPUESTA ES NO RECUERDA, ANOTE 98

4.17 ¿Dejó de vivir con su esposo o pareja anterior porque ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- | | |
|---|----|
| tenía otra pareja? | 01 |
| era flojo? | 02 |
| no daba para el gasto? | 03 |
| ya no se querían? | 04 |
| usted encontró otra pareja? | 05 |
| hubo problemas de salud? | 06 |
| interfirieron razones de trabajo? | 07 |
| era alcohólico? | 08 |
| era adicto a drogas? | 09 |
| era grosero o agresivo? | 10 |
| él o usted se fue a otro lugar? | 11 |
| había violencia física? | 12 |
| Falleció | 13 |
| Otro _____ | 14 |

→ PASE A LA SECCIÓN V

ESPECIFIQUE

4.17.1 ¿Cuál fue la razón principal?

ANOTE EL CÓDIGO DE LA OPCIÓN

	4.18 ¿Antes de separarse hubo ...	4.19 ¿Después de separarse ha habido ...
	Sí 1	No 2
ANOTE EN CADA CASILLA UN SOLO CÓDIGO		
1) golpes u otras agresiones físicas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2) gritos, insultos o amenazas?	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) agresiones a otros miembros del hogar?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. FAMILIA DE ORIGEN

Ahora le voy a hacer algunas preguntas de cuando usted era niña, digamos hasta los 13 años.

5.1 Cuando usted era niña, ¿vivió la mayor parte del tiempo en ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- un rancho, pueblo o comunidad? 1
una ciudad? 2

5.2 ¿Las personas adultas que la cuidaban y se encargaban de usted, eran ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- su papá y su mamá o alguno de los dos? 1
sus abuelos y/o tíos u otros familiares? 2
otros adultos no familiares? 3
Otro _____ 4

ESPECIFIQUE

5.3 ¿Recuerda si entre las personas con las que vivía había golpes ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
seguido? 2
No había golpes 3

5.4 ¿Las personas con las que vivía se insultaban o se ofendían ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
seguido? 2
No había insultos ni ofensas 3

5.5 A usted, ¿las personas con las que vivía le pegaban ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
seguido? 2
No le pegaban 3

→ PASE
A
5.7

5.6 ¿Quién le pegaba con mayor frecuencia?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Su papá 1
Su mamá 2
Su madrastra o padrastro 3
Sus abuelos 4
Otro _____ 5

ESPECIFIQUE

5.7 ¿Recuerda si las personas con las que vivía la insultaban o la ofendían ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
seguido? 2
No la insultaban ni la ofendían 3

→ PASE
A
5.9

5.8 ¿Quién la insultaba con mayor frecuencia?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Su papá 1
Su mamá 2
Su madrastra o padrastro 3
Sus abuelos 4
Otro _____ 5

ESPECIFIQUE

5.9 Cuando su pareja o esposo era niño, ¿le pegaban o insultaban en su casa ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- de vez en cuando? 1
seguido? 2
No le pegaban, ni lo insultaban 3
No sabe 4

5.10 ¿Sabe si cuando su pareja o esposo era niño, a la mamá de él le pegaba su marido?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí le pegaba 1
No le pegaba 2
No sabe 3

5.11 Durante el último año (octubre de 2005 a la fecha), sin considerar a su esposo o pareja, ¿alguna persona de su familia la ha ...

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA AFIRMATIVA, PREGUNTE QUIÉN LO HIZO

¿Quién o quiénes?

NO ANOTE NOMBRES PROPIOS, SINO SUSTANTIVOS DEL TIPO: HERMANO, PADRE, SUEGRA, ETC.

- Sí 1
No 2

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1) insultado u ofendido? | <input type="checkbox"/> | |
| 2) amenazado con golpearla o correrla de su casa? | <input type="checkbox"/> | |
| 3) golpeado o agredido físicamente? | <input type="checkbox"/> | |
| 4) humillado o menospreciado? | <input type="checkbox"/> | |
| 5) ignorado, no la toman en cuenta, no le brindan atención? | <input type="checkbox"/> | |
| 6) encerrado? | <input type="checkbox"/> | |
| 7) le ha quitado su dinero u obligado a entregar su dinero? | <input type="checkbox"/> | |

V. FAMILIA DE ORIGEN

5.12. ¿Alguna vez sus familiares u otras personas ...

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO Y EN LOS CASOS DE RESPUESTA AFIRMATIVA, PREGUNTE QUIÉN LO HIZO

Sí 1
No 2
No aplica 3

¿Quién o quiénes?

NO ANOTE NOMBRES PROPIOS, SINO SUSTANTIVOS DEL TIPO PADRE, HERMANO, VECINO, ETC.

- 1) le han quitado o robado bienes o propiedades? _____
- 2) le han quitado o robado documentos que la acrediten como propietaria o posesionaria de algún bien? _____
- 3) la han obligado a poner a nombre de otra persona las cosas o propiedades que usted compró o heredó? _____

5.13 ¿Ha habido herencias en su familia?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2 → PASE A LA SECCIÓN VI

5.14 En su familia ¿a quién se acostumbra heredar?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Mujeres 1

Hombres 2

Ambos 3

5.15 ¿Siente que por ser mujer la herencia fue desigual y favoreció a los hombres?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

No aplica 3

VI. TENSIONES Y CONFLICTOS

En la vida de las parejas es común que haya situaciones que provocan enojo, dígame ...

Ahora veamos las cosas al revés.

6.1 ¿Su esposo o pareja se molesta con usted porque ...

CIRCULE LAS OPCIONES EN LAS QUE OBTENGA UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

- | | |
|--|----|
| usted trabaja o estudia? | 01 |
| usted no trabaja? | 02 |
| usted gana más dinero que él? | 03 |
| usted dedica demasiado tiempo a su trabajo o por su horario? | 04 |
| a él no le gusta cómo trata o educa a sus hijos? | 05 |
| él dice que usted es celosa? | 06 |
| usted usa anticonceptivos? | 07 |
| dice que usted no le dedica suficiente tiempo o atención? | 08 |
| dice que usted es muy posesiva o absorbente? | 09 |
| visita o la visitan amistades o familiares? | 10 |
| a él no le gusta su manera de vestir o usted no quiere vestirse como él prefiere? | 11 |
| él cree que usted no cumple como madre o esposa? .. | 12 |
| algún pariente de usted interviene o quiere opinar sobre la forma de educar a sus hijos? | 13 |
| se queda en algo y usted no cumple? | 14 |
| usted no le obedece? | 15 |
| usted está enferma y él la tiene que cuidar? | 16 |
| usted toma decisiones en asuntos que él considera su responsabilidad? | 17 |
| usted opina diferente o lo desmiente en ciertas situaciones? | 18 |
| él dice que usted siempre llora por todo? | 19 |
| él cree que usted lo engaña? | 20 |
| usted le dice o le recuerda sus obligaciones? | 21 |
| usted sale de su casa sin avisarle o pedir permiso? ... | 22 |
| usted toma alcohol o se droga? | 23 |
| usted no desea tener relaciones sexuales? | 24 |
| él se molesta por todo, sin razón aparente? | 25 |
| Otra situación | 26 |
| No se molesta por nada | 27 |
| No se molesta por nada | 28 |

→ PASE A 6.2

6.2 ¿Usted se molesta con su esposo o pareja porque ...

CIRCULE LAS OPCIONES EN LAS QUE OBTENGA UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

- | | |
|--|----|
| él le dedica demasiado tiempo a su trabajo o por su horario? | 01 |
| él no trabaja? | 02 |
| él no gana lo suficiente? | 03 |
| a usted no le gusta cómo trata o educa a sus hijos? | 04 |
| él es celoso? | 05 |
| él no respeta sus sentimientos o sus opiniones? | 06 |
| él visita demasiado a su familia o amistades? | 07 |
| él es muy posesivo o absorbente? | 08 |
| él no desea tener relaciones sexuales? | 09 |
| él no le da su lugar? | 10 |
| los parientes de él intervienen o quieren opinar sobre la forma de educar a sus hijos? | 11 |
| usted cree que él la engaña? | 12 |
| él no colabora en los quehaceres de la casa? | 13 |
| él esta enfermo y usted lo tiene que cuidar? | 14 |
| él no siempre cumple con lo que acuerdan? | 15 |
| él dice que es la única autoridad de la casa y sólo su opinión es la que vale? | 16 |
| usted cree que él no cumple como esposo o padre? | 17 |
| no cuida o usa bien el dinero? | 18 |
| él trae amigos a la casa? | 19 |
| él no la obedece? | 20 |
| le quita su dinero o le pide cuentas sobre su dinero? .. | 21 |
| él le recuerda a usted sus obligaciones? | 22 |
| él toma alcohol o se droga? | 23 |
| llega tarde o no llega a casa? | 24 |
| aunque él tenga dinero no da gasto o no da lo suficiente? | 25 |
| usted se molesta por todo o sin razón aparente? | 26 |
| Otra situación | 27 |
| No se molesta por nada | 28 |

→ PASE A 6.3

APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 6.1 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

6.1.1 De todo lo que me dijo, ¿qué le molesta más a su esposo o pareja?

ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Todas le molestan por igual 28
 No pudo decidir 29

APLIQUE ESTA PREGUNTA SÓLO SI EN 6.2 HUBO AL MENOS UNA RESPUESTA AFIRMATIVA

6.2.1 De lo que me dijo, ¿qué es lo que más le molesta a usted?

ANOTE EL CÓDIGO CORRESPONDIENTE

Todas me molestan por igual 29
 No pudo decidir 30

VI. TENSIONES Y CONFLICTOS

LEA UNA POR UNA LAS SITUACIONES AQUÍ DESCRITAS, PRIMERO REFERIDAS AL ESPOSO O PAREJA (6.3) Y DESPUÉS RESPECTO A LA MUJER ENTREVISTADA (6.4). LEA DESPACIO Y CON CUIDADO PARA EVITAR CONFUSIONES.

ENCADA CASO ANOTE EL CÓDIGO EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE	6.3 Cuando su esposo o pareja se enoja con usted, ...	6.4 Cuando usted se enoja con su esposo o pareja ...
	Sí 1 No 2	
1) ¿le deja de hablar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ¿discuten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ¿la(o) ofende o la(o) insulta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) ¿golpea o avienta cosas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) ¿la(o) empuja o jalonea?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) ¿la(o) amenaza con golpearla(o) o abandonarla(o)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) ¿la(o) golpea o agrede físicamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) ¿generalmente no hace ni dice nada, se sale, se duerme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) ¿hablan o platican?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) ¿generalmente no se enoja por nada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) Otro	_____	_____
	ESPECIFIQUE	ESPECIFIQUE

6.5 Comparando el inicio de su relación o vida en pareja con el momento actual, ¿usted diría que los conflictos o problemas entre ustedes ...

LEA Y CIRCULE SÓLO UN CÓDIGO

aumentaron? 1
 disminuyeron? 2
 se resolvieron? 3
 se mantienen igual? 4

VII. RELACIÓN ACTUAL

Ahora quisiera preguntarle si ha vivido o experimentado situaciones o problemas difíciles con su esposo o pareja a lo largo de su vida juntos y en especial en el último año (octubre de 2005 a la fecha).

LEA PRIMERO LA PREGUNTA 7.1 Y APLÍQUELA VERTICALMENTE A TODAS LAS SITUACIONES, DE LA 01 A LA 30, ANOTANDO EN CADA UNA LA RESPUESTA INDICADA; DESPUÉS APLIQUE LA PREGUNTA 7.5 QUE ESTÁ AL FINAL DEL CONJUNTO DE SITUACIONES. CONTINÚE ENTONCES CON LAS PREGUNTAS 7.2, 7.3 Y 7.4 DE MANERA HORIZONTAL, PARA CADA UNA DE LAS SITUACIONES QUE EN 7.1 ANOTÓ LOS CÓDIGOS 1 Ó 2	7.1 ¿Desde que inició la relación con su esposo o pareja, cuántas veces ...	7.2 El que la(le) haya (SITUACIÓN) ¿le parece ...	7.3 ¿Desde hace cuántos años pasa esto?	7.4 En el último año, ¿esto ocurrió ...
	Una vez 1 Varias veces 2 Ninguna vez 3	grave? 1 sin importancia? 2	UN AÑO Y MENOS DE UN AÑO. ANOTE 01. NO RECUERDA, ANOTE 98	una vez? 1 varias veces? 2 Ninguna vez .. 3
SITUACIÓN				
1) la ha empujado o le ha jalado el pelo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) la ha amarrado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) la ha pateado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) le ha aventado algún objeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) la ha golpeado con las manos o con algún objeto?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) la ha tratado de ahorcar o asfixiar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) la ha agredido con cuchillo o navaja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) le ha disparado con un arma?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) la ha avergonzado, menospreciado o humillado (le ha dicho que es fea o la ha comparado con otras mujeres)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) la ha ignorado, no la ha tomado en cuenta o no le ha brindado cariño?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) le ha dicho que usted lo engaña?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) le ha hecho sentir miedo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) la ha amenazado con irse, dañarla, quitarle a los hijos o correrla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) la ha encerrado, le ha prohibido salir o que la visiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) ha hecho que los hijos o parientes se pongan contra usted?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) la ha vigilado o espiado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) la ha amenazado con algún arma (cuchillo, navaja, pistola o rifle)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) ha amenazado con matarla, matarse él o matar a los niños?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19) ha destruído, tirado o escondido cosas de usted o del hogar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20) le ha dejado de hablar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21) se ha enojado mucho porque no está listo el quehacer, porque la comida no está como él quiere o cree que usted no cumplió con sus obligaciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VII. RELACIÓN ACTUAL

7.10 ¿Una vez que acudió a la autoridad ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- denunció a su esposo o pareja? 1
- detuvieron a su esposo o pareja? 2
- emitieron la orden para desalojarlo de su casa? 3
- se separaron temporalmente? 4
- usted se fue de la casa? 5
- él se fue de la casa? 6
- Usted retiró la demanda o no siguió los trámites, porque 7

ESPECIFIQUE

7.11 ¿Considera que por haberlo denunciado, el trato de él hacia usted ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- mejoró? 1
- mejoró por un tiempo? 2
- siguió igual? 3
- empeoró? 4

PASE
A
7.13

7.12 ¿Usted no acudió a la autoridad ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- por miedo? 01
- porque su esposo o pareja la amenazó? 02
- por sus hijos? 03
- su familia la convenció de no hacerlo? 04
- por vergüenza? 05
- para que su familia no se enterara? 06
- no sabía que podía denunciar la agresión? 07
- se trató de algo sin importancia? 08
- porque piensa que su esposo o pareja tiene derecho a reprenderla? 09
- porque no confía en las autoridades? 10
- porque él no va a cambiar? 11
- Otro 12

7.13 ¿Debido a las agresiones de su esposo o pareja...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- usted tuvo que operarse? 01
- usted tuvo moretones o hinchazón? 02
- usted tuvo cortadas, quemaduras o pérdida de dientes? 03
- usted tuvo hemorragias o sangrado? 04
- usted tuvo fracturas? 05
- usted tuvo un aborto o parto prematuro? 06
- usted tuvo ardor o sangrado vaginal? 07
- usted tuvo desmayos? 08
- no puede mover alguna parte de su cuerpo? 09
- resultó lesionado un familiar? 10
- falleció algún miembro del hogar? 11
- No le ha pasado nada 12
- Otro 13

ESPECIFIQUE

7.14 Desde que están juntos, ¿esta manera de reaccionar de su esposo o pareja ante los problemas ha...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- mejorado? 1
- empeorado? 2
- siempre ha sido igual? 3

7.15 ¿Usted cree que el maltrato que recibe de su esposo o pareja, inició o empeoró, debido a ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- problemas económicos? 01
- la pérdida de empleo? 02
- que él tenía otra relación amorosa? 03
- que usted tenía otra relación amorosa? 04
- que usted comenzó a trabajar? 05
- que recibe apoyo de Oportunidades? 06
- que llegó a vivir con ustedes alguna persona? 07
- que usted no se embarazó? 08
- que usted se embarazó? 09
- el nacimiento de un hijo? 10
- que él toma o tomaba? 11
- No sabe por qué lo hace 12
- Por ninguna razón 13
- Otro 14

ESPECIFIQUE

VII. RELACIÓN ACTUAL

7.16 Cuando hay problemas con su esposo o pareja, ¿platica o pide ayuda a ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- familiares? 1
- sus amistades? 2
- un sicólogo, trabajador social? 3
- un sacerdote o instancias religiosas? . 4
- al DIF? 5
- alguna organización no gubernamental (ONG)? 6
- algún refugio para mujeres maltratadas? 7
- No platica ni pide ayuda 8
- Otro 9

7.17 ¿Debido a los problemas con su esposo o pareja, usted ha ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- dejado de comer? 1
- dejado de salir? 2
- dejado de ver a sus familiares o amistades? 3
- dejado de ir al médico? 4
- dejado de trabajar o estudiar? . 5
- perdido dinero o propiedades? 6
- No ha pasado nada 7
- Otro 8

7.18 ¿Los problemas con su esposo o pareja le provocaron ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- pérdida o aumento del apetito? . 1
- problemas nerviosos? 2
- angustia o miedo? 3
- tristeza, aflicción o depresión? . 4
- insomnio? 5
- No le ha pasado nada 6
- Otro 7

7.19 ¿Ha tenido que recibir atención médica por los problemas con su esposo o pareja?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No ... 2 → PASEA 7.21

7.20 ¿A dónde fue?

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- Médico particular 1
- Cruz Roja 2
- IMSS 3
- ISSSTE 4
- Salubridad 5
- Otro 6

7.21 Por los conflictos con su esposo o pareja, ¿alguna vez ha pensado en quitarse la vida?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No ... 2 → PASEA 7.23

7.22 ¿Ha intentado hacerlo?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No ... 2

7.23 ¿A raíz de los problemas y conflictos con su pareja o esposo ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- piensa separarse o terminar la relación? 1
- se separó un tiempo, pero volvió con él? 2
- No puede separarse 3
- No lo piensa o no quiere separarse 4

7.24 ¿Usted no se ha separado o no quiere separarse de su esposo o pareja porque ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- los problemas no son tan graves como para hacerlo? 01
- no tiene a dónde irse a vivir y él no quiere salirse de la casa? 02
- no tiene cómo sostenerse económicamente? 03
- sus hijos están pequeños? 04
- la tiene amenazada con quitarle a sus hijos y/o la casa? 05
- tiene miedo de lo que le pueda hacer a usted o a sus hijos? 06
- no cuenta con el apoyo de nadie y le da miedo? 07
- lo quiere y/o lo necesita? 08
- una esposa debe sortear las dificultades y mantenerse unida a su pareja? 09
- Otro 10

VIII. DECISIONES

8.1 ¿Quién decide, la mayor parte de las veces, en el hogar o en su relación de pareja ...

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

- Sólo la entrevistada 1
 Sólo el esposo o la pareja 2
 Ambos 3
 Otras personas 4
 No aplica 5

PREGUNTE ÚNICAMENTE EN LOS CASOS
 CON RESPUESTA: "SÓLO LA ENTREVISTADA"
 (CÓDIGO 1)

8.2 Cuando usted decide sola (DECISIÓN), ¿su esposo o pareja ...

- lo respeta o acepta? 1
 discute o pelea? 2
 la maltrata? 3
 no hace ni dice nada? ... 4

1) si usted puede trabajar o estudiar? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) si usted puede salir de su casa? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) qué hacer con el dinero que usted gana o del que dispone? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) si puede comprar cosas para usted? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) si puede participar en la vida social o política de su comunidad? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) cómo se gasta o economiza el dinero? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) sobre los permisos a las hijas e hijos? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) cambiarse o mudarse de casa y/o ciudad? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) cuándo tener relaciones sexuales? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) si se usan anticonceptivos? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) quién debe usar los métodos anticonceptivos? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IX. APORTES ECONÓMICOS Y DISPONIBILIDAD DE RECURSOS

9.1 Para los gastos del hogar ¿cuánto da ...

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

- Sólo una parte 1
 Todo lo que gana 2
 No da nada 3
 No aplica 4

usted (entrevistada)?

su esposo o pareja?

9.2 ¿El ingreso del hogar ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- lo maneja su esposo o pareja y le da gasto? 1
 se coloca en un fondo común y cada quien utiliza lo que necesita? 2
 su esposo o pareja le da lo que gana y usted decide cómo se gasta? 3
 cada quien maneja su ingreso? 4
 Otro 5

9.3 ¿Usted cuenta con dinero para sus cosas personales?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

9.4 ¿Algún(os) miembro(s) de este hogar es (son) propietario(s) de ...

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

Sí 1

No 2

9.5 ¿A nombre de quién están? ¿A quién le pertenecen?

- Sólo entrevistada 1
 Sólo el esposo o pareja 2
 Ambos 3
 Otra(s) persona(s) 4

1) terreno(s) o tierras de cultivo? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) automóvil(es) o camioneta(s)? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ahorros? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) la vivienda que habitan? <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

X. LIBERTAD PERSONAL

LEA CADA UNA DE LAS OPCIONES Y ESCRIBA LA RESPUESTA INDICADA EN EL RECUADRO CORRESPONDIENTE.

10.1 Ahora le preguntaré sobre los arreglos que hace con su esposo o pareja cuando necesita realizar algunas actividades

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

1) Para trabajar por un pago o remuneración ¿a su esposo o pareja ... <input style="float: right;" type="checkbox"/>	le debe pedir permiso? 1 le avisa o pide su opinión? 2 no tiene que hacer nada? 3 No va sola; va con él 4 No lo hace 5 Otro 6
2) Si tiene que ir de compras ¿a su esposo o pareja ... <input style="float: right;" type="checkbox"/>	
3) Si tiene o quiere visitar a sus parientes o amistades ¿a su esposo o pareja ... <input style="float: right;" type="checkbox"/>	
4) Si usted quiere comprar algo para usted o cambiar su arreglo personal ¿a su esposo o pareja ... <input style="float: right;" type="checkbox"/>	
5) Si usted quiere participar en alguna actividad vecinal o política, ¿a su esposo o pareja ... <input style="float: right;" type="checkbox"/>	
6) Si usted quiere hacer amistad con una persona que su esposo o pareja no conoce, ¿a él ... <input style="float: right;" type="checkbox"/>	
7) Para votar por algún partido o candidato, ¿a su esposo o pareja ... <input style="float: right;" type="checkbox"/>	

XI. OPINIÓN SOBRE LOS ROLES MASCULINOS Y FEMENINOS

11.1. Le voy a leer algunas frases, dígame **SÍ** cuando esté de acuerdo y **NO** cuando esté en desacuerdo. Sí 1

No 2

ANOTE EN CADA CASILLA EL CÓDIGO INDICADO

- 1) ¿Una buena esposa debe obedecer a su esposo en todo lo que él ordene?
- 2) ¿Una mujer puede escoger sus amistades aunque a su esposo no le guste?
- 3) ¿El hombre debe responsabilizarse de todos los gastos de la familia?
- 4) ¿Una mujer tiene la misma capacidad que un hombre para ganar dinero?
- 5) ¿Es obligación de la mujer tener relaciones sexuales con su esposo aunque ella no quiera?
- 6) ¿Cuando la mujer no cumple con sus obligaciones, el marido tiene el derecho de pegarle?

11.2. ¿Usted está de acuerdo en que ...

ANOTE EL CÓDIGO INDICADO EN CADA CASILLA

Sí 1
No 2

- 1) las mujeres y los hombres tengan los mismos derechos para tomar sus decisiones?
- 2) las mujeres y los hombres tengan la misma libertad?
- 3) las mujeres tengan el derecho a defenderse y denunciar cualquier maltrato o agresión? ..
- 4) las mujeres tengan la posibilidad de decidir sobre su propia vida?
- 5) las mujeres tengan el derecho a vivir una vida libre de violencia?

11.3 ¿Usted se considera ...

ANOTE EL CÓDIGO INDICADO
EN CADA CASILLA

Sí 1
No 2

- 1) valiosa?
- 2) atractiva?
- 3) con derechos?
- 4) que expresa sus opiniones?

11.4. ¿Usted ha oído hablar de la igualdad entre mujeres y hombres?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

Sí 1

No 2

XII. RECURSOS SOCIALES

12.1 Cuando necesita dinero, sin contar a su esposo o pareja, ¿recurre a sus ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- amigas? 1
- vecinas? 2
- familiares? 3
- No pide dinero 4
- Otro 5

ESPECIFIQUE

12.2 ¿Acostumbra usted ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- salir con amigas a divertirse? 1
- platicar con vecinas? 2
- reunirse con familiares? 3
- asistir a reuniones religiosas? 4
- asistir a reuniones de colonos o de organizaciones? 5
- practicar deportes en equipo? 6

Otro 7

ESPECIFIQUE

VERIFIQUE LA RESPUESTA EN LA PREGUNTA 2.4 DE LA SECCIÓN II Y SI LA MUJER ELEGIDA TIENE 60 AÑOS O MÁS APLIQUE LA SECCIÓN XIII, EN CASO CONTRARIO PASE A LA SECCIÓN XIV.

XIII. MUJERES DE 60 AÑOS O MÁS

13.1 ¿Usted depende económicamente de su(s) ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- esposo o pareja? 1
- hija(s) o hijo(s)? 2
- nieta(s) o nieto(s)? 3
- No depende de nadie 4
- Otro 5

ESPECIFIQUE

13.2 ¿Usted a veces ayuda económicamente, le da dinero o le paga alguna cosa a su(s) ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- hija(s) o hijo(s)? 1
- nieta(s) o nieto(s)? 2
- No apoya a nadie 3
- Otro 4

13.3 ¿Mantiene económicamente a su(s) ...

CIRCULE LAS OPCIONES INDICADAS

- esposo o pareja? 1
- hija(s) o hijo(s)? 2
- nieta(s) o nieto(s)? 3
- No mantiene a nadie 4
- Otro 5

13.4 ¿Usted cuida a sus nietos ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- todos los días? 1
- algún día de la semana? 2
- de vez en cuando? 3
- No los cuida 4
- No tiene nietos 5

PASEA 13.6

13.5 ¿Es responsable de sus nietos porque sus padres ...

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- trabajan y viven en Estados Unidos? .. 1
- trabajan y viven en otro lugar del país? 2
- trabajan todo el día? 3
- murieron? 4
- Otro 5

13.6 ¿Tiene alguna enfermedad o impedimento que no le permiten desplazarse sola?

CIRCULE UN SOLO CÓDIGO

- Sí 1
- No 2

XIII. MUJERES DE 60 AÑOS O MÁS

ANOTE LA RESPUESTA INDICADA EN CADA UNA DE LAS CASILLAS	Sí 1 No 2 No aplica 3			
13.7 Dígame si usted pasa o ha pasado por alguna de las siguientes situaciones con sus familiares cercanos o con quienes vive:	Hija(s)	Hijo(s)	Nieta(s) o nieto(s)	Otro
1) ¿Le dejan de hablar o no le hablan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ¿La dejan sola, la abandonan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ¿Le gritan, la insultan, la ofenden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) ¿No le dan dinero?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) ¿La han amenazado con correrla o sacarla de su casa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) ¿La han lastimado o golpeado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) ¿Le han quitado su dinero o alguna pertenencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) ¿Le han dicho o le hacen sentir que es un estorbo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) ¿No la atienden cuando se enferma o no le compran sus medicamentos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) ¿Le piden que haga quehaceres que no puede hacer o que le cuestan trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) ¿No la apoyan o ayudan cuando lo necesita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

XIV. ENTREVISTADORA

<p>14.1 ¿Dónde se levantó la entrevista?</p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>Dentro de la vivienda 1</p> <p>Fuera de la vivienda 2</p> <p>En otro lugar 3</p> <p style="text-align: center;"><i>ESPECIFIQUE</i></p>	<p>14.2 ¿La entrevista a la mujer elegida se ...</p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>realizó en el primer intento? 1</p> <p>tuvo que regresar según indicaciones? 2</p> <p>Otro 3</p> <p style="text-align: center;"><i>ESPECIFIQUE</i></p>	<p>14.3 Durante la entrevista, ¿la mujer elegida ...</p> <p style="text-align: center;"><i>CIRCULE UN SOLO CÓDIGO</i></p> <p>estaba sola? 1</p> <p>estaba presente su esposo? 2</p> <p>estaban sus hijos? 3</p> <p>estaban otros familiares o personas? 4</p>
--	--	--

VERIFIQUE LA PREGUNTA 2.11 DE LA SECCIÓN II: SI HAY MUJER SOLTERA ELEGIDA APLIQUE EL MÓDULO DE MUJERES SOLTERAS.

MUESTRA